



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília

CGC(MF) 52.049.244/0001-62

Avenida Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (014) 3402-5555

Fax (014) 3402-5559

Caixa Postal nº 914 – CEP.: 17.515-900 – Marília – Estado de São Paulo

UNIDADE DE MEDICINA HIPERBÁRICA

Marília, 13 de novembro de 2025.

PEDIDO DE ORÇAMENTO Nº 210/2025

AO DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAUDE DE MARILIA-DRS-IX

Orçamento: Tratamento de Oxigenoterapia Hiperbárica

Paciente **ADILSON TOLEDO SANCHES** solicitado de Oxigenoterapia Hiperbárica para o paciente é de **R\$ 430,00 (QUATROCENTOS E TRINTA REAIS)** a sessão, a serem realizadas diariamente, no período da manhã e, ou, no período da tarde, por 2 horas, conforme previsão e indicação médica.

C.B.H.P.M. (2.01.04.18 – 9).

QUANT	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
60	SESSÕES	TRATAMENTO EM SESSÕES DE CAMARA HIPERBARICA	R\$ 430,00	R\$ 25.800,00

O valor total de sessões é de **R\$ 25.800,00 (vinte e cinco e oitocentos reais)**

Condições de pagamento: 30 dias após os serviços prestados, mediante entrega de nota fiscal.

Conta para depósito:

BANCO SANTANDER:

AGÊNCIA: 0011

CC: 13-000078-3

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

CNPJ: 52.049.244/0001-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

Prazo de validade da proposta: 60 dias

João Luís Castro Vellucci
Diretor Administrativo

Coordenadoria de negócios

Adriana Avila
Diretoria Administrativa da Câmara Hiperbárica

Bauru, 13 de novembro de 2025.

ORÇAMENTO

Tratamento de Oxigenoterapia Hiperbárica

Ref. Paciente: - **ADILSON TOLEDO SANCHES**

QUANT	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
60	SESSÕES	TRATAMENTO EM SESSÕES DE CAMARA HIPERBARICA	R\$ 560,00	R\$ 33.600,00

O valor total de 60 sessões é de R\$ 33.600,00 (trinta e três mil e seiscentos reais).

Condições de pagamento: Depósito bancário mediante entrega de nota fiscal, agendamento após comprovação de pagamento.

Conta para depósito:

BANCO BRASIL:

AGÊNCIA: 37-x

CC: 100-7

RAZÃO SOCIAL: OXIBARIMED Serviços de Oxigenoterapia Hiperbárica Ltda

CNPJ: 07.660.022/0001-27

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 87.080

Prazo de validade da proposta: 30 dias

OXIBARIMED
07.660.022/0001-27

 Unidade Bauru

 Av. Comendador José da Silva Martha, nº
7-26, Jd. Estoril

 cicatrimed.com.br

 14 32144787 | 981235555

Ourinhos, 13 de novembro de 2025

ZIONS CELL CLINICA MEDICA DE OURINHOS
TRATAMENTO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA

Nº0001-34.0053/2025

Ilustríssimos Senhores,

A **ZIONS CELL CLINICA - MATRIZ**, sob Razão Social **Eliane F. de Souza Menezes LTDA** inscrita no CNPJ sob nº **48.057.879/0001-34**, situada na **Rua Joaquim de Azevedo, 698 Vila Moraes, Ourinhos- SP**. Informa o detalhamento do presente pedido de orçamento correspondente ao valor das sessões do tratamento de Oxigenoterapia Hiperbárica.

Segue abaixo detalhamento do pedido de orçamento:

Paciente: ADILSON TOLEDO SANCHES

ITEM	QTDE	UD	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
8947-8					
	60	SESSÕES	TRATAMENTO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA	R\$ 400,00	R\$ 24.000,00

Obs: * A proposta possui validade de 30 dias a contar desta data.

*Condições de Pagamento: No prazo de 30 dias mediante empenho e entrega de nota fiscal,

Banco: BANCO DO BRASIL | Agencia: 379-4 N° da conta: 59108-4

Nome: Eliane F. de Souza Menezes LTDA

Através da **CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA HIERARQUIZADA DE PROCEDIMENTOS MEDICOS** – Atualização da tabela C.BH.P.M – OUT/2021. O procedimento de Sessão de Oxigenoterapia Hiperbárica encontra-se à pag. 133 na sessão "Remuneração dos Procedimentos" sub sessão "Remuneração Pela CBHPM", código geral 2.01.04.18-9-sessão de Oxigenoterapia Hiperbárica custo no valor R\$ 1.738,68 (valor de referencia).

Atenciosamente,
Evylyn Maria Medeiros
Auxiliar Administrativo