



clínica de medicina e cirurgia

Dr. Adriano de Paula Galesso

Neurologista/Neurofisiologista

Título de Especialista pela Academia Brasileira de Neurologia

Título de Especialista pela Sociedade Brasileira de Neurofisiologia Clínica

Crm: 92071

CLÍNICA DE MEDICINA E CIRURGIA – CNPJ: 03.295.976/0001-27

Orcamento para Monitorização Neurofisiológica Intra-Operatória

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: JOVELINO MOREIRA DOS ANJOS

Procedimento: : MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLOGICA INTRA-OPERATÓRIA EM
CIRURGIA DE COLUNA CERVICAL

Material Utilizado: monitoração realizada utilizando as técnicas de Potencial Evocado Somatossensitivo e Potencial Evocado Motor dos quatro membros, Eletroencefalografia, Eletromiografia livre e estimulada de raízes e nervos periféricos e Reflexo do Adutor Laríngeo, visando o mapeamento, monitorização e proteção do sistema nervoso central e periférico (medula espinhal, raízes e nervos periféricos – nervo laríngeo recorrente). Serão utilizados eletrodos de agulha do tipo corkscrew, eletrodos de agulha pareados, eletrodos de agulha monopolar, eletrodos de superfície, sonda bipolar para estímulo de raízes e nervos periféricos, pedículos e parafusos e eletrodo de laringe.

01) SISTEMA NIM ECLIPSE MEDTRONIC

02) Eletrodos de Agulha Subdérmica Simples ANVISA 80786940003

03) Eletrodos de Agulha Subdérmica Trançada ANVISA 80835370007

04) Eletrodos de Agulha tipo Corkscrew ANVISA 80786940003

05) Eletrodos de superfície ANVISA 80786940003

06) Probe para estimulação de nervos e raízes periféricas ANVISA 80835370007

07) Eletrodo de Laringe dois canais Tesk

Equipamento Utilizado: SISTEMA NIM ECLIPSE MEDTRONIC ,
que inclui: avaliação eletroencefalográfica (nível de sedação, atividades elétricas cerebrais anormais), Potencial Evocado Motor, Potencial Evocado Somatossensitivo, TOF, Eletromiografia Livre e Estimulada (trigada) e RAL.

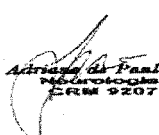
INCLUÍDOS:

- LOCAÇÃO EQUIPAMENTO SISTEMA NIM ECLIPSE MEDTRONIC ;
- INSUMOS: ELETRODOS E AGULHAS SUB-DERMICAS;
- HONORARIOS MEDICOS.

Importante: A confirmação da contratação de nossos serviços implica na aceitação da seguinte condição: Após a contratação, o cancelamento até 24 horas antes do procedimento não implica em penalidades. O cancelamento em prazo inferior a 24 horas (independente do que o motivou), mesmo que não tenha ocorrido ainda o deslocamento até a cidade onde seria realizado o procedimento, implica na cobrança de 50% do valor pactuado.

PROPOSTA: R\$ 8.000.00 (oito mil reais). Com pagamento para 30 DIAS a contar da data de realização do procedimento.

Bauru, 11 de novembro de 2025.
Atenciosamente


Dr. Adriano de Paula Galesso
Neurologista
CRM 92071

Dr. Adriano de Paula Galesso
Neurologista\Neurofisiologista
Título de Especialista pela Academia Brasileira de Neurologia
Título de Especialista pela Sociedade Brasileira de Neurofisiologia Clínica
Crn: 92071

MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA INTRAOPERATÓRIA

MED-CENTER NEUROFISIOLOGIA CLINICA LTDA

CNPJ: 55.240.361/0001-05

DR RODRIGO NOGUEIRA CARDOSO

Cliente: **JOVELINO MOREIRA DOS ANJOS.**

Convênio: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA.**

Médico: **DR CÉSAR DOUGLAS SILVA FURTADO.**

Procedimento: **MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA INTRAOPERATÓRIA EM COLUNA CERVICAL.**

O orçamento inclui:

1-Honorários médicos - Neurofisiologista Clínico - que estará presente durante todo procedimento (em nenhuma hipótese enviamos técnicos).

Obs.: Monitoração neurofisiológica é considerada procedimento médico!

2- Material de neurofisiologia utilizado durante o procedimento (eletrodos, estimuladores e etc) - todos com registro na ANVISA e descartáveis. Não serão cobradas despesas adicionais relacionadas ao material usado.

3- Aluguel de equipamento para realização do procedimento - também com registro na ANVISA.

4- Transporte da equipe médica e equipamentos, e se necessário, hospedagem.

Não serão cobradas despesas adicionais, independente do tempo cirúrgico, ou mudança de datas do procedimento (desde que comunicado com 24 horas de antecedência). No caso de cancelamentos sem aviso prévio (24 horas de antecedência), serão cobrados 80% do valor contratado.

Valor do procedimento: R\$ 10.000,00 (Dez mil reais).

OBS: Este valor não inclui taxa de comercialização hospitalar.

Qualquer dúvida estou à disposição.

RITA GOULART
NEUROPRIME / MEDCENTER
(16) 98112-7700

Ref.: Monitorização cirurgia – Paciente: **JOVELINO MOREIRA DOS ANJOS**

Prezado Sr. Jovelino;

Em atenção ao seu pedido de orçamento para a realização do procedimento de Monitorização Neurofisiológica intra-operatória, de código TUSS 20202040, em cirurgia para mielopatia cervical, ainda sem data definida, no Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília, nesta Cidade, através do Dr. Cesar Douglas Silva Furtado, a que será submetido o paciente acima, informo que o valor proposto é de **R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais)**.

Estão incluídos neste orçamento:

- 1) Honorário profissional do médico com título de Especialista em Neurofisiologia Clínica;
- 2) Aluguel, seguro e transporte do equipamento;
- 3) Eletrodos e demais insumos descartáveis necessários ao procedimento, inclusive sonda estimuladora bipolar se necessário;

Nada mais deverá ser acrescido ao valor acima proposto, após o procedimento.

Após a cirurgia, será emitida nota fiscal no valor total acima informado. A forma de pagamento deverá ser crédito de 100% deste valor em nossa conta corrente bancária, (Banco Itaú, ou B. Brasil), em até 01 dia útil antes da data do procedimento.

Para que não haja prejuízos quer para nossos pacientes, quer para nossa clínica, pedimos que seja feito contato direto por e-mail para mim, Letícia alm1409@yahoo.com.br e para a Sra. Aline do finaceiro.cenec@outlook.com, imediatamente após a definição de nossa contratação, para fins de: agendamento do procedimento, readequação da agenda da clínica e viabilização de passagens e hospedagem para o médico que fará a monitorização.

Informamos que todos os materiais utilizados em nossas monitorizações possuem registro na ANVISA, e estão listados abaixo (nem todas as monitorizações, necessitam de todos os materiais listados).

****Equipamentos:**

- Sistema NEURO-MEP/NEURO-IOM 32 ANVISA 80969869005

****Insumos (agulhas e eletrodos - descartáveis):**

- Agulhas subdérmicas isoladas Technomed	ANVISA 80969860023
- Agulhas subdérmicas paralelas RhythmLink	ANVISA 80969860023
- Agulhas subdérmicas isoladas RhythmLink	ANVISA 80969860023
- Agulhas subdérmicas par trançado Technomed	ANVISA 80969860008
- Eletrodos de agulha Corkscrew RhythmLink.	ANVISA 80969860021
- Eletrodos de agulha Corkscrew Technomed	ANVISA 80969860006
- Eletrodos de superfície adesivos RhythmLink	ANVISA 80969860020
- Eletrodo adesivo de laringe ORmP Swiss	ANVISA 80969860027
- Eletrodo adesivo laringe Kandel de 3 canais	ANVISA 80835370003
- Sondas de estimulação Technomed	ANVISA 80969860043
- Sondas de estimulação monopolar RhythmLink	ANVISA 80969860022

OBS.: ESTA PROPOSTA TEM VALIDADE DE 30 DIAS A CONTAR DA DATA DE HOJE.

Atenciosamente,

Campinas, 24 de novembro de 2025.



Dr. Paulo André Teixeira Kimaid

Especialista em Neurofisiologia Clínica

CREMESP 79439 – CNC 117487

CENTRO DE NEUROLOGIA DE CAMPINAS LTDA

Rua Prefeito Passos, 100 Vila Itapura – CEP 13023-220 Campinas - SP

CNPJ 07080628/0001-93