

ARTE VIDA CLINICA DE
FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO
LTDA



ORÇAMENTO TRATAMENTO MÉTODO THERASUIT + MANUTENÇÃO

DR.^a ANA CLAUDIA XAVIER CREFITO: 20606-F -

CNPJ:04.392.357/0001-13

(14) 99797-2072 /3453-1176

Rua: Carlos Botelho nº 597-Marília-SP

Email: anaclaudialoreti@gmail.com

PACIENTE:

LIDIMARY LOTERIO DOS SANTOS

DN: 26/01/1994

Orçamento: 66/25

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR SESSÃO /HORA	TOTAL HORAS/S E SSÕES MÊS	VALOR TOTAL TRATAMENTO
01	SERVIÇOS –01 MÓDULO DE TERAPIA METODO THERASUIT INTENSIVO: • 03 (TRÊS) HORAS DIÁRIAS, • 05 (CINCO) VEZES NA SEMANA, • PERÍODO: 04 SEMANAS • TOTAL DE 60 HORAS POR MÊS.	R\$ 180,00	60 Horas	R\$10.800,00

CUSTO TOTAL: R\$ 10.800,00

FORMA DE PAGAMENTO

Via Pix ou Depósito

Banco do Brasil Agência: 3198-4 Conta: 20880-9

TERMOS E CONDIÇÕES

Orçamento válido por 60 Dias.

Condições de Pagamento: 30 Dias

DR.^a ANA CLAUDIA XAVIER

CREFITO – 20606-F RG:22.733.188-6

Clínica de Fisioterapia e Reabilitação
CNPJ 04.392.357/0001-13
Ana Claudia Xavier
Fone: 3453-1176

Marília, 09 Abril de 2025

Marília, 08 de abril de 2025

AC: Sra. Luna Fernanda Vieira (Secretaria da Saúde)

Paciente: Lidimary Lotérico dos Santos Oliveira (D.N. 26/01/1994)

Orçamento:

Descrição	Quantidade	Valor/Hora	Valor Total
Terapia Intensiva pelo método THERASUIT	60 horas	R\$ 220,00	R\$ 13.200,00

*Ação solidária com o Município, sendo 50% de custo compartilhado

Condições de Pagamento:

Vencimento 30 dias após a emissão e envio de nota fiscal.

Observações Gerais:

As sessões serão realizadas diariamente durante o intensivo de Therasuit: 03 horas diárias, 05 vezes na semana.

Este orçamento tem validade de 60 dias. Após este período, favor consultar-nos novamente.

Os valores informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Conta Jurídica para Depósito
Banco do Brasil
Agência 141-4; C.C 78.654-3
Inscrição Estadual: 713.020.020.117



Ma. Isabelle Martins Squarcino
Diretora Técnica do INT
CREFITO 3- 30.249/F
RG.28.052.273-3

Plano de Cuidados e Assistência Domiciliar

Paciente: Lidimary Lotério dos Santos de Oliveira **Data de nascimento:** 26/01/1994 **Peso:** X **Idade:** 31anos
Casa/Apto/Hospital: Domiciliar **CID:** G-82.4 **Complexidade:** Alta

Assistência da equipe de profissionais especializados no tratamento/módulo de Terapia Therasuit.

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR DE CADA SESSÃO/HORA	TOTAL EM HORAS/SESSÕES MÊS	VALOR TOTAL DO TRATAMENTO
1.	01 MÓDULO – THERASUIT			
01	1-SERVIÇOS –DURAÇÃO CADA MÓDULO TERAPIA METODO THERASUIT INTENSIVO: • 03 (TRÊS) HORAS DIÁRIAS, • 05 (CINCO) VEZES NA SEMANA, • 04 SEMANAS TOTAL • TOTAL POR MODULO 60 HORAS POR MÊS.	R\$ 245,00	60 HORAS TOTAL	R\$ 14.700,00

Marília, 07 de Abril de 2025

PJ – 46.950.921/0001-16
Endereço: Augusto Genta, n° 656, Jd – Parati
Cep: 17.519-340 Cidade: Marília – SP
Telefone: (14) 99788-2486 (14) 99831-5075 Escritório
E-mail: amarhomecaremarilia@gmail.com



AMAR HOME CARE MARÍLIA
Indaiara Martins
Diretora Administrativa