



---

**Orçamento**

**Data: 29-12-2025**

**Responsável:** Daiane da Silveira Capitanio CRP06/144485

Psicóloga / Neuropsicóloga / Especialista em ABA. Responsável técnica.  
CNPJ:40.805.042/0001-14

**PACIENTE:** Ravi Lucca Araujo Cavalcante - DN: 08/09/2021.

**Diagnóstico:** CID: F.84

**Solicitação:** Fonoaudiologia - 2 x na semana.

ESPECIALIDADES	VALOR POR SESSÃO
Fonoaudiologia (ABA)	R\$100,00

Valor por 2 x na semana R\$200,00

**Valor Total por mês : R\$800,00 (oitocentos reais).**

Condição de pagamento 30 dias.

Validade da proposta 60 dias.

Daiane da Silveira Capitanio

Empresa: Daiane Psicóloga

CNPJ: 40.805.042/0001-14

TELEFONE: (14)98120-1980

E-MAIL: [cresceraba.psicologia@gmail.com](mailto:cresceraba.psicologia@gmail.com) \\

[psicologadaianecapitanio@gmail.com](mailto:psicologadaianecapitanio@gmail.com)

Dados Bancários:

Banco do Brasil

---

Rua: Paraná 281, Centro, Marília - SP

[cresceraba.psicologia@gmail.com](mailto:cresceraba.psicologia@gmail.com)

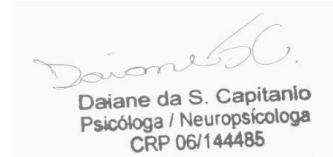
Contato: (14) 98120-1980 \\ (14) 98223-6936



---

Agência: 0141-4

Conta corrente: 079992-0



---

Daiane da S. Capitanio

Psicóloga e Neuropsicóloga

Especialista em ABA

CRP 06/144485



**Plano de Cuidados e Assistência.**

Departamento Regional de Saúde – DRS IX Marília

**Paciente:** Ravi Lucca Araujo Cavalcante  
**Idade:** 4 anos  
**Complexidade:**

**Data de nascimento:** 08/09/2021  
**Casa/Apto/Hospital:**

**Peso:**  
**CID:** F 84.0

Assistência da equipe de profissionais especializados no método ABA.

Período	Horário	R\$ Sessão	R\$ semanal Média de 4 semanas	R\$ mensal	R\$ semestral	R\$ anual
Fonoaudiologia ABA (2x na semana)	1 hora	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ 2.000,00	R\$ 12.000,00	R\$ 24.000,00

\* Condição de Pagamento: 30 dias

\* Esta proposta tem validade de 60 dias.

Marília, 29 de dezembro de 2025

**PJ – 46.950.921/0001-16**

**Endereço: Rua Ipê, 220 – Jardim Marília**

**Cep: 17.502-480 – Cidade: Marília – SP**

**Telefone: (14) 99788-2486 (14) 99168-4884 Escritório**

**E-mail: amarhomecaremarilia@gmail.com**

  
AMAR HOME CARE MARÍLIA

Indaiara Martins

Diretora Administrativa



# Clínica Desenvolver e Aprender

## PEDIDO DE ORÇAMENTO

**Paciente: Ravi Lucca Araújo Cavalcante**

**Data de Nascimento: 08/09/2021**

**Indicação: Tratamento Fonoaudiologia método aba**

**Total de sessões por semana: 2 sessões**

**CNPJ: 42.351.260/0001-51 - ABA TERAPIA CARIDÁ E DOMINGUES LTDA**

**Rua Sete de Setembro 1033**

**Telefone: (14)3454-7543 – (14)99696-8044**

**Email: [nataliagcarida@gmail.com](mailto:nataliagcarida@gmail.com)**

**Cadastro Caufesp: 092601**

Item	Descrição	Valor da hora / sessão	Valor total em horas / semana	Valor Total em horas / mês
01	Psicologia	R\$ 100,00	R\$ 200,00 (2 sessão)	R\$ 800,00 (8 sessões)

**Valor total mensal: R\$ 800,00 (oitocentos reais)**

**Condições de pagamento: 30 dias**

**Validade da proposta: 60 dias**

Marília, 06 de janeiro de 2026

NatáliaGCaridá  
Natália G. Caridá  
Psicopedagoga  
Especialista em TEA e ABA  
CFEP: 19000-773

Marília, 06 de janeiro de 2026

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

**Paciente:** Ravi Lucca Araújo Cavalcante

Processo SEI nº 024.00085914/2024-31

Município de Residência: Marília/SP

**Orçamento:** nº 185/25

<i>Descrição</i>	<i>valor por sessão / hora</i>	<i>2 x na semana</i>	<i>valor por mês</i>
FONOAUDIOLOGIA (MÉTODO ABA)	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ 2.000,00

**Condições de Pagamento:**

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

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