COMPLEXO TERAPÊUTICO

CENTRO DE REABILITAÇÃO FEMININO E MASCULINO

ORÇAMENTO COLETIVO 1

- RS, 19 de Setembro de 2025,

ORÇAMENTO VALIDO POR 30 DIAS (PODENDO SER ALTERADO APÓS AVALIAÇÃO DO CASO E DO HISTÓRICO DO PACIENTE)

Conforme solicitado, disponibilizamos orçamento de internação para o tratamento **TERAPÊUTICO** para V.V.B _____, o tratamento de 9 meses de internação, podendo ser prorrogado conforme avaliação terapêutica.
DORMITÓRIO COLETIVO:

TAXAS/DIARIAS	FREQUÊNCIA	VALOR
Matrícula	NO ATO DA ENTRADA DO ACOLHIDO	R$ 6.000,00,
Mensalidade	MENSAL	R$ 6.000,00,
Médito psiquiátra - revisão mensal	MENSAL	R$ 500,00
TOTAL MENSAL		R$ 6.500,00

Serviços inclusos na mensalidade e ofertados de acordo com o cronograma e projeto terapêutico individualizado:

- Diárias em dormitório coletivo;
- 04 refeições diárias;
- Assistência de enfermagem;
- Atendimento da Assistente Social;
- Atendimento mensal com Médica Clínica com experiência na area de saúde mental;
- Atendimentos psicológicos individuais semanal,
- Atendimentos psicológicos em grupo;
- Atendimento individual Nutricional Mensal;
- Atendimento em grupo Nutricional semanal;
- Atendimento individual e em grupo com conselheiros terapêuticos;
- Aplicação do método Minnesota (módulos semanais);
- Lavanderia (limite de 2kg por semana);
- Academia;
- Oficinas variadas;

** Custos extras conforme necessidade (cigarros ,exames laboratoriais, deslocamentos de paciente, atendimentos do psiquiatra e clínico geral fora de horário comercial, fisioterapia, atendimentos médicos de outras especialidades, atendimentos odontológicos), **serão cobrados a parte.**
** **Cantina** conforme valores liberados pela família no ato do contrato.

_____ ADMINISTRATIVO.

COMPLEXO TERAPÊUTICO
CNPJ 35.804.742/0001-29

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
33.804.742/0001-29 **MATRIZ**		**03/06/2019**

NOME EMPRESARIAL
C. REZENDE BITENCOURT LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
COMPLEXO TERAPEUTICO	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV FERNANDO OSORIO	**7789**	**CASA 7835 CASA 7801**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
96.070-861	**TRES VENDAS**	**PELOTAS**	**RS**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CTRESTAURACAOPELOTAS@GMAIL.COM	**(53) 3305-3989**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/06/2019**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **30/09/2025** às **09:44:46** (data e hora de Brasília).