

ANEXO II
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Ref. ao Processo nº 193/2025

Centro Veranense de Diagnosticos Ltda, inscrita no CNPJ 89.986.525/0001-51, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) Cristian Marli Benincá, portador(a) da Carteira de Identidade nº 5058273474 e do CPF nº 890.609.380-20, REQUER CREDENCIAMENTO, para fins de realização de exames de imagem, cardiológicos.

1. Os exames que a empresa/profissional se propõe a executar são os relacionados abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO/ATIVIDADE	VALOR
23	Ecografia com dopler	R\$170,00
24	Ecografia de abdomen total	R\$117,00
27	Ecografia sem dopler	R\$87,00
28	Eletroencefalograma em sono ou vigília	R\$130,00
30	Endoscopia	R\$330,00
31	Espirometria	R\$40,00
34	M.A.P.A (Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial)	R\$135,00
35	Mamografia bilateral de rastreamento	R\$80,00
36	Holter 24 horas (no mínimo 3 canais)	R\$146,00
45	RX Simples com laudo	R\$40,00
50	Videocolonoscopia+polipectomia	R\$600,00

Dados para contato:

Endereço: Av Julio de Castilhos, nº 784 – Centro Cidade:Veranópolis Fone: (54) 3441-1555 E-mail: administrativo@cvdmed.com.br

Nome da pessoa para contato: Jordana Bortoli

Conta Bancária/Agência: Ag: 0167 Conta: 4085-1

Veranópolis, em 23 de maio de 2025.

**CRISTIAN MARLI
BENINCA:
89060938020**

Assinado digitalmente por CRISTIAN MARLI
BENINCA:89060938020
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital
PF A3, OU=Presencial, OU=74072133000100,
OU=AC SyngularID Multipla, CN=CRISTIAN
MARLI BENINCA:89060938020
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.05.30 16:04:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

Cristian Marli Benincá

Sócia Gerente

RG: 5058273474

CPF: 890.609.380-20