

CETAC - CENTRO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LTDA.

Rua Padre Ildefonso, 105 - Batel - Curitiba/PR

Fone/fax: **(41) 3270-3270**

Email: administracao@cetac.com.br ou financeiro@centrodemedicina.com.br

CNPJ: 77.538.288/0001-87

BANCO DO BRASIL **Banco de referência para crédito. Repassar comprovante para administracao@cetac.com.br

AG. 3404-5
C/C. 7894-8

Curitiba, 13 de Abril de 2023.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRAO

A/C Elaine D. A. Anghinoni

Orçamento de exame para o(a) paciente(s): Geovanna, Isabelly e Priscila

EXAME	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
RX DACRIOCISTOGRAFIA <u>UNILATERAL</u> (direito OU esquerdo)	03	R\$ 537,00	R\$ 1.611,00
ANESTESIA PARA RX (conforme solicitação médica)	03	R\$ 520,00	R\$ 1.560,00
TOTAL	03	R\$ 1.057,00	R\$ 3.171,00

- **Orçamento válido mediante pedido médico**
- **Condições de pagamento: Depósito Antecipado ou Nota de Empenho (pagamento para 30 dias após envio da NF)**
- **Validade do orçamento: 30 dias**

Necessário trazer o pedido médico original no dia do atendimento

Informações complementares:

- observar o preparo (se necessário) para realização do exame informado do agendamento;
- informar a necessidade de anestesia (obrigatório constar solicitação médica original no dia do atendimento);
- não realizada **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA** se o paciente tiver: marcapasso, clips de aneurisma, tatuagem ou maquiagem definitiva recente, sensor/medidor de glicose subcutâneo;
- informar previamente se o paciente encontra-se em **ISOLAMENTO**;
- informar antecedentes alérgicos;



- conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709-2018 LGPD) o paciente assinará termos de consentimento sobre o exame e entrega de resultados.



Atenciosamente,


Andréia A. Fernandes
FINANCEIRO

77.538.288/0001-87

CETAC CENTRO DE TOMOGRAFIA
COMPUTADORIZADA LTDA.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO ESTADO DO PARANÁ	 SUS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FRANCISCO BELTRÃO - PR
REQUISIÇÃO DE EXAMES		
AVALIAÇÃO DE RISCO: <input checked="" type="radio"/> VERMELHO <input type="radio"/> AMARELO <input type="radio"/> VERDE		
UNIDADE SOLICITANTE: _____		
NOME DO PACIENTE: <u>Priscila Vitória Paoli Wencelowski</u>		
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: () M () F		
DADOS CLÍNICOS: _____		
EXAMES SOLICITADOS <u>Dacriocistografia c/ Jodação</u>		
<p>É PROIBIDA a cobrança a pacientes ou seus familiares de qualquer pagamento no atendimento feito pelo SUS.</p> <p>Telefones para informações: RS - 3524-3300 SMS - 3520-2130</p>	<p><u>06/04/23.</u> DATA</p>	<p><u>AMANDA SAGGIORATO</u> CRM/PR 35245 CMS 700.005742-8109 SMS - Francisco Beltrão CNES: 2497069 DATA: ____/____/____ CARIMBO E ASSINATURA</p>

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO ESTADO DO PARANÁ	 SUS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FRANCISCO BELTRÃO - PR
REQUISIÇÃO DE EXAMES		
AVALIAÇÃO DE RISCO: <input checked="" type="radio"/> VERMELHO <input type="radio"/> AMARELO <input type="radio"/> VERDE		
UNIDADE SOLICITANTE: _____		
NOME DO PACIENTE: <u>Isabelly Aguiara Dias</u>		
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: () M () F		
DADOS CLÍNICOS: _____		
EXAMES SOLICITADOS <u>Dacriocistografia c/ Jodação</u>		
<p>É PROIBIDA a cobrança a pacientes ou seus familiares de qualquer pagamento no atendimento feito pelo SUS.</p> <p>Telefones para informações: RS - 3524-3300 SMS - 3520-2130</p>	<p><u>06/04/23</u> DATA</p>	<p><u>AMANDA SAGGIORATO</u> CRM/PR 35245 CMS 700.005742-8109 SMS - Francisco Beltrão CNES: 2497069 DATA: ____/____/____ CARIMBO E ASSINATURA</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ



REQUISIÇÃO DE EXAMES

AValiação DE RISCO:



VERMELHO



AMARELO



VERDE

UNIDADE SOLICITANTE:

NOME DO PACIENTE:

Geovanna da Silva Santana

DATA DE NASCIMENTO:

SEXO: () M () F

DADOS CLÍNICOS:

EXAMES SOLICITADOS

Dacriacustografia c/ fonação

É PROIBIDA a cobrança a pacientes ou seus familiares de qualquer pagamento no atendimento feito pelo SUS.

Telefones para informações:

RS - 3524-3300

SMS - 3520-2130

06/04/2023

DATA

AMANDA SAGGIORATO
CRM-PR 35246, CMS 700.0059.7472.8170
SUS - Francisco Beltrão, CNES: 2497069

DATA:

CARIMBO E ASSINATURA