

Declaramos por meio deste para os devidos fins legais de direito que a Empresa INSTITUTO DE OLHOS VER, CNPJ 51.230.682/0001-60, – executou os serviços abaixo discriminados através da empresa contratada mais abaixo qualificada de maneira satisfatória, cumprindo com todas as suas responsabilidades não restando nada que o desabone.

Tecnicamente atestamos ainda que os serviços descritos se encontram concluídos e atendem às especificações e exigências de acordo com termos de referências e ou projetos, memorial descritivo e normas técnicas, sanitárias e legais de forma criteriosa e satisfatória.

#### CONTRATANTE EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: LIFE CLÍNICAS MÉDICAS LTDA CNPJ: 24.877.777/0001-05  
ENDEREÇO: RUA BOM DESPACHO, N° 69, LETRA A, BAIRRO SANTA HELENA - CEP 35.059-100 - BOM DESPACHO/MG.  
REPRESENTANTE LEGAL: SILVIO CÉSAR PARDIM CPF: 067.448.358-82  
FERREIRA  
PROFISSIONAL DECLARANTE DAS INFORMAÇÕES REGISTRO:  
TÉCNICAS: SILVIO CÉSAR PARDIM FERREIRA 236273802/SP

#### CONTRATO

**OBJETO: CONTRATO DE SERVIÇOS MÉDICOS OFTALMOLÓGICOS COM REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, DE EXAMES DIVERSOS OFTALMOLÓGICOS, EXAMES PRÉ-OPERATÓRIOS, REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE PITIRÍGIOS, DE CATARATAS, EXAMES PÓS-OPERATÓRIOS, FORNECIMENTO DE 01 FRASCO DE COLÍRIO ESPECÍFICO, 01 ÓCULOS DE PROTEÇÃO AOS PACIENTES, MAPEAMENTO DE RETINA.**

#### DATA DO CONTRATO

**OS SERVIÇOS PRESTADOS FORAM EFETUADOS NO PERÍODO COMPREENDIDO ENTRE 06 DE JULHO DE 2023 A 22/11/2023.**

#### CONTRATADO

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST. DE OLHOS VER LTDA CNPJ: 51.230.682/0001-60  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR. GUSTAVA ANDRADE LOPES

CRM:  
52-01070001-0**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS**

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UN	QUANT
01	CONSULTAS E EXAMES OFTALMOLÓGICOS	01	970
02	EXAMES DIVERSOS	01	970
03	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL	01	520
04	CIRURGIAS DE PTERÍGIO	01	450
05	EXAMES PÓS OPERATÓRIOS	01	970
06	DISTRIBUIÇÃO DE COLÍRIOS	01	970
07	DISTRIBUIÇÃO DE ÓCULOS	01	970
08	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	01	600
09	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR	01	750
10	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	01	850
11	CERATOMETRIA	01	2000
12	MAPEAMENTO DE RETINA	01	2000
13	TONOMETRIA	01	1500
14	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	01	950

Era o que tínhamos a atestar.

REPRESENTANTE LEGAL  
CARGO/FUNÇÃOPROFISSIONAL DECLARANTE DAS  
INFORMAÇÕES TÉCNICAS

Governador Valadares MG

DATA: 31 / 01 / 2024