

Prezados,

A **nome da clínica**, é uma clínica especializada em **especialização da clínica**, além de médicos especialistas em **especifique o diferencial de especialização de sua equipe médica**.

Estamos localizados na **endereço do estabelecimento e ponto de referência relevante**.

Nosso horário de funcionamento é **horário de atendimento / se ambulatorial ou emergência / se é hora marcada ou ordem de chegada**.

A clínica conta com **descreva o estabelecimento - exemplo: dois consultórios, ampla recepção, raio-x para apoio ao diagnóstico, sala de imobilizações, sala de curativos, e, um espaço de Fisioterapia com profissionais de ampla experiência.*

É um grande prazer poder oferecer todo o nosso profissionalismo e experiência aos beneficiários **nome da operadora**.

Segue abaixo nossa proposta de valores para reajuste.

Desde já, agradecemos o contato e ficamos no aguardo de resposta.

Consulta eletiva:

Raio-x:

Fisioterapia:

Cirurgia:

Procedimentos ambulatoriais e imobilizações:

Medicamentos:

Materiais:

Materiais de imobilização:

Taxa de sala de curativo:

Taxa de sala imobilização não gessada

Taxa de sala imobilizações por aparelhos gessados:

Atenciosamente:

nome e assinatura