

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ 13.425.588/0001-77	NOME HOSPITAL PREVINA - UNIDADE TAIPAS
TELEFONE (11) 5369-8965	E-MAIL comercial@hospitalprevina.com.br
ENDERECO Av. Raimundo Pereira de Magalhães, 12367 - Pirituba, São Paulo - SP, 02938-000	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CPF 010.368.855-45	NOME Sandra Oliver Ferreira de Souza
TELEFONE (11) 97854-9012	E-MAIL sandraoliverferreira@email.com
ENDERECO Rua Jurúia, 394, apto. 231 - Chácara Inglesa, São Paulo, SP, 04140-110	

PROCEDIMENTOS

DATA	PROCEDIMENTO	VALOR
31-01-2017	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R\$ 400,00
01-03-2017	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R\$ 250,00
01-03-2017	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R\$ 250,00
01-03-2017	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R\$ 250,00
01-03-2017	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido) laldjhfljsd hdf djhahfkljsahdf kjasdhfjaksdx fhadjkfhasdjkhlhfkajsdhd	R\$ 250,00
TOTAL		R\$ 1400,00

Nº do recibo: 588814da0211673702d9067c

(cidade e data)

(assinatura do emissor do recibo)