

## R E S U M O

**ELIANE F. DE SOUZA MENEZES LTDA.**

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM DE AZEVEDO, Nº 698 – VILA MORAES – CEP 19900-280 OURINHOS/SP.

CNPJ: 48.057.879/0001-34

FONE: (14) 3026 – 4991 ou (14) 99692 - 4667

E-MAIL: [hiperbárica\\_ourinhos@outlook.com](mailto:hiperbárica_ourinhos@outlook.com)

**\*ND 33903967**

| Paciente: <b>SILVANA APARECIDO</b> |       |         |                                                                                     |                |                     |
|------------------------------------|-------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| ITEM                               | QUANT | UNID    | Descrição                                                                           | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL         |
| <b>01</b>                          | 15    | SESSÕES | Oxigenoterapia em Câmara Hiperbárica<br>Código CATSERV: 20176<br>Código BEC: 8947-8 | R\$ 400,00     | <b>R\$ 6.000,00</b> |

Condições de Pagamento: 30 Dias

Validade da Proposta: 60 Dias

Prazo de Entrega: 30 Dias.

Marília, 19 de dezembro de 2025.