

R E S U M O

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA
ENDEREÇO: **AV. VICENTE FERREIRA, 828 CEP 17515-900 – MARÍLIA/SP**
CNPJ: **52.049.244/0001-62**
FONE: **(14) 3402 - 5555 ou (14) 3402 - 5564**
E-MAIL: hiperbaricasantacasa@oxibarimed.com.br

***ND 33903967**

Paciente: MARIA DE FÁTIMA PERANTONI					
ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	05	SESSÕES	Oxigenoterapia em Câmara Hiperbárica Código CATSERV: 20176 Código BEC: 8947-8	R\$ 430,00	R\$ 2.150,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **30 DIAS**

VALIDADE DA PROPOSTA: **60**

Marília, 09 de dezembro de 2025.