**[A blue background with white text

Description automatically generated](https://pt.smartsheet.com/try-it?trp=57909&utm_language=PT&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Patient+Intake+Form-word-57909-pt&lpa=ic+Patient+Intake+Form+word+57909+pt)**

**MODELO DE FORMULÁRIO PARA ADMISSÃO DE PACIENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DA VISITA |  |  | ADMINISTRADOR |  |  |
| DD/MM/AA | | |  | | |
| PACIENTE NOVO? | |  | INDICADO POR | |  |
|  | | |  | | |
| INFORMAÇÕES DO PACIENTE | |  |  |  |  |
| NOME COMPLETO |  | |  |  | |
| NÚMERO DE TELEFONE PRINCIPAL |  | | ENDEREÇO RESIDENCIAL |  | |
| NÚMERO DE TELEFONE SECUNDÁRIO |  | |  |  | |
| ENDEREÇO DE E-MAIL |  | |  |  | |
| NÚMERO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL |  | | ENDEREÇO COMERCIAL |  | |
| DATA DE NASCIMENTO | DD/MM/AA | |  |  | |
| PREOCUPAÇÕES COM A SAÚDE/SINTOMAS | | |  |  |  |
| *Descreva o motivo da consulta.* | |  |  |  |  |
| Descrição…  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Quando começaram seus sintomas ou doenças?* | |  |  |  |  |
| Descrição…  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | | | | | |
| *Quais resultados de saúde você espera obter com esta consulta?* | |  |  |  |  |
| Descrição…  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | | | | | |
| INFORMAÇÕES SOBRE SEGUROS |  |  |  |  |  |
| NOME DA SEGURADORA |  | | DATA DE NASCIMENTO DA PESSOA SEGURADA | DD/MM/AA | |
| NOME DA PESSOA SEGURADA |  | | NÚMERO DO GRUPO |  | |
| ID DO TITULAR |  | | ASSINATURA DO PACIENTE |  | |
| INFORMAÇÕES DE CONTATO DE EMERGÊNCIA | | | |  |  |
| NOME COMPLETO |  | | RELACIONAMENTO |  | |
| TELEFONE RESIDENCIAL |  | | CELULAR |  | |
| TELEFONE COMERCIAL |  | | ENDEREÇO DE  E-MAIL |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENCAMINHAMENTOS E CUIDADOS COMPLEMENTARES | | | | |  |
| *VOCÊ ESTÁ FAZENDO OUTROS TRATAMENTOS MÉDICOS?* | | | |  |  |
|  | Sim |  |  |  |  |
|  | Não |  |  |  |  |
| *SE SIM, DESCREVA O(S) MOTIVO(S):* | |  |  |  |  |
| Descrição…  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | | | | | |
| CLÍNICO GERAL |  | |  |  |  |
| NÚMERO DE TELEFONE |  | |  |  |  |
| ENDEREÇO DO ESCRITÓRIO |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  SIM  DESCONHECIDO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | | |  |  |  |
| BENEFICIÁRIO |  | | DATA DE PAGAMENTO | DD/MM/AA | |
| NÚMERO DO RECIBO |  | | VALOR PAGO | US$ 0,00 | |
| FORMA DE PAGAMENTO |  | | | | |
| **RECEBIDO DE** |  | | **RECEBIDO POR** |  | |
| **DADOS DA CONTA** | | | **PERÍODO DE PAGAMENTO** | | |
| SALDO DA CONTA | PAGAMENTO FEITO | SALDO DEVEDOR | DE | DD/MM/AA | |
| US$ 0,00 | US$ 0,00 | US$ 0,00 | ATÉ | DD/MM/AA | |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES SOBRE O PAGAMENTO |  | |
|  | | |
| OUTRAS OBSERVAÇÕES  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | |  |  |  |  |
| Descrição…  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO  NÃO | | | | | |

|  |
| --- |
| **AVISO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE**  Qualquer artigo, modelo ou informação fornecidos pela Smartsheet no site são apenas para referência. Embora nos esforcemos para manter as informações atualizadas e corretas, não fornecemos garantia de qualquer natureza, seja explícita ou implícita, a respeito da integridade, precisão, confiabilidade, adequação ou disponibilidade do site ou das informações, artigos, modelos ou gráficos contidos no site. Portanto, toda confiança que você depositar nessas informações será estritamente por sua própria conta e risco. |