

- ✓ Acessar o portal do CBR: <https://cbr.org.br/titulo/>
- ✓ Conferir a Normativa de interesse
- ✓ Clicar no ícone **INSCREVA-SE**

The screenshot shows a webpage with a dark blue sidebar on the left containing navigation links: 'CONTATOS', 'INFORMACÃO', 'PARTICIPATIVIDADE', and 'ACESSE AQUI'. The main content area has a header image of a person and text for 'Exame 2017 – Maio e Agosto' and 'Exame 2017 – Outubro - CBR 17'. The October exam section includes details about the exam location (Curitiba, PR) and a list of specialties: 'Radiologia e Diagnóstico por Imagem' and 'Diagnóstico por Imagem com atuação exclusiva em Ultrassonografia Geral'. A green 'INSCREVA-SE' button is visible. On the right, there is a vertical menu with links like 'Busca por especialista', 'CBHPM', 'Classificados', 'Ouvidoria', 'Padi', 'Pareceres', 'Perguntas frequentes', 'Atualizar Cadastro', and 'Videos CBR'. A 'Postado em: 3 de julho de 2017' notice is at the bottom.

- ✓ Caso o candidato já tenha cadastro no CBR, digitar o CPF e o E-mail;
- ✓ Caso seja seu primeiro contato com o CBR, clicar em **“AINDA NÃO SOU CADASTRADO”**

The screenshot shows a browser window with the URL 'icongresso.newcbr.target.com.br/estacao/index/index/evento/70'. The page header includes the CBR logo and the text 'Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem', along with the 'AMB' logo. The main heading is 'Prova de Título de Especialista 2017'. Below this is a 'Login' section with a Brazilian flag icon. A text box on the left explains the login process for associated members. The central form has an input field for 'E-mail, CPF', a security warning, a link for 'Esqueci minha senha', and a blue 'Entrar' button. At the bottom of the form is a link for 'Ainda não sou cadastrado'.

- ✓ Preencher os dados solicitados e clicar em **“PROSSEGUIR”**

## Novo cadastro

Nacionalidade \*

Selecione

Nome Completo

CPF (Não exigido para estrangeiros)

Sexo

e-mail

Senha

Confirmar Senha

Eu gostaria de receber conteúdo promocional no e-mail cadastrado.

Prosseguir

Já sou cadastrado

- ✓ **Passo 1 – REGRAS** - Orientações importantes são informadas na tela, onde solicita que neste momento, o candidato tenha ciência de todas as regras da Normativa.
- ✓ É necessário declarar que leu e que está de acordo com as regras e condições da Normativa.

1 2 3 4 5

Regras Regras e conformidades para inscrição

Identificação Informe seus dados pessoais.

Categorização Identificação de perfil para continuação da inscrição

Inscrição/Documentação Confirmação de inscrição e documentos necessários

Pagamento Selecione a forma de pagamento

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

A inscrição do candidato importará conhecimento e aceitação das instruções e condições do Exame, tais como se acham estabelecidas na Normativa.

A inexactidão dos dados fornecidos pelo candidato, a não apresentação ou a irregularidade na documentação, ainda que verificadas posteriormente, determinam a nulidade de todos os atos decorrentes de sua inscrição, tornando sem efeito a Certificação, sem prejuízo das sanções penais aplicáveis à falsidade da declaração.

Objetivando evitar ônus desnecessário, o candidato deverá orientar-se no sentido de recolher o valor da inscrição somente após tomar conhecimento de todas as condições exigidas.

Para o pagamento da taxa de inscrição, somente poderá ser utilizado o boleto bancário gerado no ato da inscrição (pela internet), até a data limite do encerramento (vencimento 21/07/2017). **Atenção para o horário bancário.**

O candidato será responsável pelas informações prestadas na inscrição, bem como por qualquer erro ou omissão nela contida, cabendo ao CBR o mais pleno direito de excluir do processo aquele que preenchê-la com dados incorretos, ou que prestar informações falsas ou inverídicas, ainda que o fato seja constatado posteriormente.

O candidato que necessitar de condições especiais para a realização das provas deverá preencher, apenas no momento da inscrição, a solicitação específica e explicitar de forma detalhada a sua necessidade.

O envio das imagens digitalizadas de todos os documentos necessários, descritos no item 3, será obrigatório para todos os candidatos, independentemente de já terem participado de exames anteriores.

O envio das imagens digitalizadas deverá ser feito por "upload" no momento da inscrição, por meio do portal de inscrição do CBR. Não serão aceitos os documentos enviados por quaisquer outros meios, inclusive e-mail, correio, entrega pessoal ou fax. As imagens dos documentos deverão conter a verificação do serviço notarial (cartório), conforme as especificações destacadas e apontadas no item 3.

Serão consideradas deferidas as inscrições que estiverem com a documentação completa, correta e com a taxa de inscrição paga. O candidato deverá consultar o portal do CBR, no dia 25/08/2017, o status de sua inscrição.

O candidato não poderá alegar qualquer espécie de desconhecimento relacionado ao status de sua inscrição.

A divulgação do gabarito e do resultado será de incumbência do CBR e estará disponível no portal do CBR ([www.cbr.org.br](http://www.cbr.org.br)) conforme cronograma disponível na Normativa, sendo de responsabilidade do candidato o seu acompanhamento e verificação, não podendo ser alegada qualquer espécie de desconhecimento.

Comissão de Admissão e Titulação

Declaro que li e estou de acordo com as regras e condições da Normativa

Próximo

- ✓ **Passo 2 – IDENTIFICAÇÃO** – Necessário o preenchimento dos dados pessoais, endereço e escolaridade.

1

Regras

Regras e conformidades para inscrição

2

Identificação

Informe seus dados pessoais.

3

Categorização

Identificação de perfil para confirmação da  
inscrição

4

Inscrição/Documentação

Confirmação de inscrição e documentos  
necessários

5

Pagamento

Selecione a forma de pagamento

Dados Pessoais Endereço Escolaridade

CPF *	Nome Completo *	Sexo *
485.751.437-00	GISLENE - TESTE 4	Feminino
Nascimento *	E-mail *	Nacionalidade *
20/09/1975	gika@gmail.com	BRASIL
Naturalidade *	Mun. Naturalidade *	UF do conselho *
PE	ANGELIM	PERNAMBUCO
Doc. Identidade	Conselho *	
228820007	12345	
Senha	Confirmar Senha	

Anterior Próximo

1

Regras

Regras e conformidades para inscrição

2

Identificação

Informe seus dados pessoais.

3

Categorização

Identificação de perfil para confirmação da  
inscrição

4

Inscrição/Documentação

Confirmação de inscrição e documentos  
necessários

5

Pagamento

Selecione a forma de pagamento

Dados Pessoais Endereço Escolaridade

País *				
BRASIL				
Cep *	Estado *	Município *	Tipo *	Logradouro *
01217-020	SP	SAO PAULO	RUA	Adolfo Gordo
Número *	Complemento	Bairro *		
106		Campos Eliseos		
DDI	Cód. de área + Telefone *	DDI(2)	Telefone(2)	DDI
55	(11) 3372-4543			55
Celular *	(11) 98135-4227			

Anterior Próximo

1

Regras

Regras e conformidades para inscrição

2

Identificação

Informe seus dados pessoais.

3

Categorização

Identificação de perfil para confirmação da  
inscrição

4

Inscrição/Documentação

Confirmação de inscrição e documentos  
necessários

5

Pagamento

Selecione a forma de pagamento

Dados Pessoais Endereço Escolaridade

Tipo *	Instituição de Ensino *	Início *	Fim *
GRADUAÇÃO	ASSOCIAÇÃO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL DE ITAJUBA	12/01/2000	12/01/2006
Tipo *	Instituição de Ensino *	Início *	Fim *
RESIDÊNCIA MÉDICA	ASSOCIAÇÃO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL DE ITAJUBA	10/01/2006	11/10/2008
Remover			
Tipo *	Instituição de Ensino *	Início *	Fim *
APERFEIÇOAMENTO			
Remover			
+ Adicionar Outro			

Anterior Próximo

- ✓ **Passo 3 – CATEGORIZAÇÃO** – o sistema identifica automaticamente a situação do candidato junto ao CBR e se o candidato não é associado, lhe permite informar se é associado de alguma sociedade parceira, no caso desse exame específico, terá desconto o associado da Associação Médica Brasileira.

The screenshot shows the 'Prova de Título de Especialista 2017' interface. The progress bar highlights step 3, 'Categorização', with the description 'Identificação de perfil para confirmação da inscrição'. Below the progress bar, there is a question: 'Sócio de entidade parceira do evento?' with radio buttons for 'Sim' and 'Não'. A dropdown menu for 'Categoria' is set to 'Selecione'. At the bottom right, there are 'Anterior' and 'Próximo' buttons.

This screenshot shows the same interface as the previous one, but with the 'Sócio de entidade parceira do evento?' question selected as 'Sim'. The 'Categoria' dropdown is now set to 'NÃO SÓCIO CBR'. A new dropdown menu for 'Entidade parceira:' is visible, with 'ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA' selected. The 'Anterior' and 'Próximo' buttons remain at the bottom right.

- ✓ **Passo 4 – INSCRIÇÃO/DOCUMENTAÇÃO** – O candidato deverá selecionar a opção do exame, fazer o upload dos documentos e escolher o local de prova. Especificamente nesse exame, o local de prova que será somente em Curitiba, já virá selecionado.

The screenshot shows the 'Prova de Título de Especialista 2017' interface at step 4, 'Inscrição/Documentação', with the description 'Confirmação de inscrição e documentos necessários'. Below the progress bar, there is a text prompt: 'Confirme a escolha do exame/valor e clique em Documentos para enviá-los.' There are three tabs: 'EXAMES', 'DOCUMENTOS', and 'LOCAIS DE PROVA'. Under the 'EXAMES' tab, there are two radio button options: 'RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM' (R\$ 1.050,00) and 'ULTRASSONOGRAFIA GERAL' (R\$ 1.050,00). At the bottom right, there are 'Anterior' and 'Próximo' buttons.

- ✓ Para os candidatos da Radiologia, o candidato deverá selecionar a opção da comprovação de sua atuação. Sendo a conclusão dos 3 anos de Residência Médica/Aperfeiçoamento, deverá estar ciente e declarar que cumpriu ou cumprirá os 3 anos de treinamento até a data do último dia da inscrição.

1 Regras Regras e conformidades para inscrição

2 Identificação Informe seus dados pessoais.

3 Categorização Identificação de perfil para confirmação da inscrição

4 **Inscrição/Documentação** Confirmação de inscrição e documentos necessários

5 Pagamento Selecione a forma de pagamento

Confirme a escolha do exame/valor e clique em Documentos para envia-los.

EXAMES DOCUMENTOS LOCAIS DE PROVA

Todos os documentos obrigatórios para o deferimento de sua inscrição deverão ser anexados antes de finalizar. Caso necessite alterar os documentos enviados, por gentileza, entrar em contato com a entidade

COMPROVAÇÃO DA ATUAÇÃO:

3 anos de Residência Médica/Aperfeiçoamento

6 anos de Atuação na área

Declaro que cumpri ou cumprirei os 3 anos de residência médica ou aperfeiçoamento com vaga autorizada pelo CBR ate a data do ultimo dia de inscrição

DOCUMENTOS	STATUS	NOME DO ARQUIVO
Carteira profissional ou CRM(doc,docx,pdf,jpg,jpeg) *		
Adicionar arquivo		
Certificado ou Declaração de Conclusão (Residência Médica ou Aperfeiçoamento) ou Declaração atualizada de treinamento na área de Radiologia e Diagnóstico por Imagem pelo período mínimo de 6 (seis) anos(doc,docx,pdf,jpg,jpeg) *		
Adicionar arquivo		
Comprovação da filiação e adimplência da Sociedade do qual é associado.(doc,docx,pdf,jpg,jpeg) *		
Adicionar arquivo		

Anterior Próximo

1 Regras Regras e conformidades para inscrição

2 Identificação Informe seus dados pessoais.

3 Categorização Identificação de perfil para confirmação da inscrição

4 **Inscrição/Documentação** Confirmação de inscrição e documentos necessários

5 Pagamento Selecione a forma de pagamento

Confirme a escolha do exame/valor e clique em Documentos para envia-los.

EXAMES DOCUMENTOS LOCAIS DE PROVA

Todos os documentos obrigatórios para o deferimento de sua inscrição deverão ser anexados antes de finalizar. Caso necessite alterar os documentos enviados, por gentileza, entrar em contato com a entidade

COMPROVAÇÃO DA ATUAÇÃO:

3 anos de Residência Médica/Aperfeiçoamento

6 anos de Atuação na área

Declaro que cumpri ou cumprirei os 3 anos de residência médica ou aperfeiçoamento com vaga autorizada pelo CBR ate a data do ultimo dia de inscrição

DOCUMENTOS	STATUS	NOME DO ARQUIVO
Carteira profissional ou CRM(doc,docx,pdf,jpg,jpeg) *		
Adicionar arquivo		C:\fakepath\Boleto Curso AVR - Dra. Jessica Ferretti Barbosa.pdf
Certificado ou Declaração de Conclusão (Residência Médica ou Aperfeiçoamento) ou Declaração atualizada de treinamento na área de Radiologia e Diagnóstico por Imagem pelo período mínimo de 6 (seis) anos(doc,docx,pdf,jpg,jpeg) *		
Adicionar arquivo		C:\fakepath\Teste inscrição Prova Outubro - 2.docx
Comprovação da filiação e adimplência da Sociedade do qual é associado.(doc,docx,pdf,jpg,jpeg) *		
Adicionar arquivo		C:\fakepath\calendario-2015-colorido.jpg

**Passo 5 – PAGAMENTO** – Assim que concluída a inscrição, o candidato deverá selecionar a opção do pagamento.

The screenshot shows the 'Prova de Título de Especialista 2017' page. A progress bar at the top indicates five steps: 1. Regras, 2. Identificação, 3. Categorização, 4. Inscrição/Documentação, and 5. Pagamento. Step 5 is highlighted in red. Below the progress bar, a message states: 'Inscrição gerada com sucesso! Para concluir, clique no botão abaixo e escolha a forma de pagamento.' A table below lists the registration details:

#	Código	Descrição	Valor
<input checked="" type="checkbox"/>	386048	RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	R\$ 1.050,00

A blue button labeled 'Realizar Pagamento' is located below the table.

✓ Selecionar a forma de pagamento, boleto bancário ou cartão de crédito.

The screenshot shows the same page as above, but with a modal dialog box open for payment selection. The dialog box has two options: 'Cartão de crédito' (selected with a radio button) and 'Boleto Bancario ITAU' (selected with a radio button). The 'Boleto Bancario ITAU' option is highlighted. Below the dialog box, the table shows a different registration entry:

#	Código	Descrição	Valor
<input checked="" type="checkbox"/>	386044	ULTRASSONOGRRAFIA GERAL	R\$ 1.700,00

A blue button labeled 'Realizar Pagamento' is located below the table.



Código	Descrição	Valor
386048	RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	R\$ 1.050,00
<b>Total</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>

✓ Selecionado a opção “boleto”, o candidato será direcionado para a tela do Banco Itaú, onde terá a opção de selecionar “Imprimir Boleto”, ou, se for correntista, acessar o espaço exclusivo para débito em conta.

30  
horas

AGÊNCIA

CONTA

OK

Faça suas compras com toda a segurança, pagando pelo Itaú. O Itaú garante o sigilo de todas as informações digitadas aqui e assegura que só fornecerá a COL. BRASILEIRO DE RADIOLOGIA, a confirmação de pagamento da sua compra.

Para clientes e não clientes Itaú



Exclusivo para correntistas Itaú

Boleto Bancário



Débito em conta

Para cliente com conta corrente no Itaú que deseja pagar através de transferência bancária

PRIVACIDADE



Fechar

- ✓ Se optar por imprimir o boleto, uma nova tela será aberta com o boleto gerado. Importante que esteja permitido a liberação de pop-up do Banco Itaú.



1 de 1



Zoom automático

**Instruções para impressão e pagamento deste boleto:**

- CLIQUE COM O BOTÃO DIREITO DO MOUSE SOBRE O BOLETO E ESCOLHA A OPÇÃO "IMPRIMIR".
- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



Banco Itaú S.A. [341-7]

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento <b>01/07/2017</b>
BENEFICIARIO <b>COL. BRASILEIRO DE RADIOLOGIA</b> CNPJ: 62.839.691/0001-79					Agência/Código beneficiário 0646/09924-2
Endereço do beneficiário <b>AV PAULISTA 37 7 AND - CJTO 71BELA VISTA SAO PAULO SP 01311-902</b>					
Data do documento: 30/06/17	No. do documento 10000286	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/17	Nosso Número 176/10000286-6
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.050,00</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE. BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					

- ✓ Selecionado a opção "cartão de crédito", o candidato será direcionado para a tela da Cielo, onde deverá preencher os dados de seu cartão.

**cielo****CBR**

Prossiga sua compra com tranquilidade, você está em um ambiente seguro Cielo.

**Resumo da compra****VISA**

Loja: COL BRAS DE RADIOLOGIA  
Pedido: 30062017183755178095  
Data: 30/06/2017 18:37:56  
Valor: R\$ 1.050,00  
Pago com: Crédito À Vista

**Dados do seu cartão**

Complete as informações abaixo e clique em Confirmar compra.

Número do seu cartão:

Data de Validade:

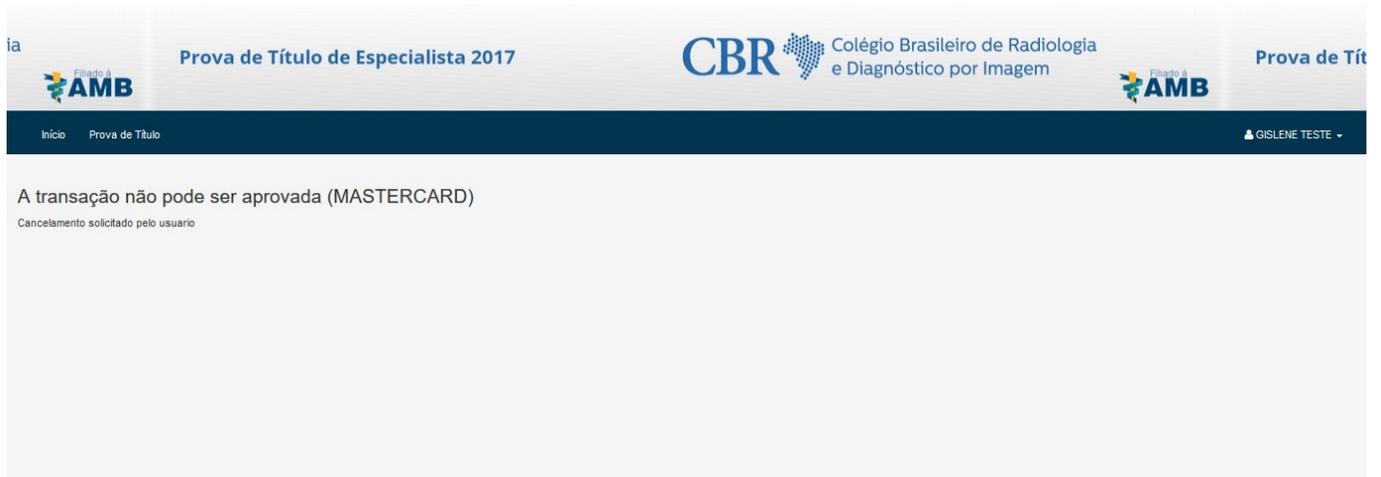
Mês:  Ano: 

Código verificador (três dígitos no verso do seu cartão):

Confirmar compra

Cancelar

- ✓ Assim que a operação for concluída, o sistema confirmará a transação.



- ✓ Finalizado todo o processo da inscrição, o espaço do candidato é liberado.
- ✓ Nesse espaço o candidato poderá verificar novamente sua Normativa, sua ficha de inscrição, o acompanhamento da análise dos seus documentos, o status da inscrição e pagamento da taxa.

Legenda: Cancelar inscrição. Recursos. Resultado da Inscrição. Local da prova.

Inscrições Geradas

Data de Inscrição	Exames			Pagamento					Ações	
	Prova	Normativa	Ficha de inscrição	Documentos	Status	Parcela	Boleto/Recibo	Valor		Vencimento
30/08/2017	RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM)				Pendente	1*		R\$ 1.050,00	01/07/2017	

**Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem**

**NORMATIVA GERAL DO EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA CONCESSÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EM CONJUNTO COM A ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA**

O Colégio Brasileiro de Radiologia, por meio da Comissão de Titulação e Admissão, nos termos do Convênio firmado com a Associação Médica Brasileira – AMB, leva ao conhecimento de todos os interessados, por meio da presente Normativa, que promoverá prova do exame de suficiência para concessão do Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

**1. DATA DAS PROVAS, HORÁRIO E LOCAL**

**1.1 - Prova Teórica**

Título de Especialista	Data	Horário	Local
Radiologia e Diagnóstico por Imagem	11.10.2017 – Quarta-feira	08:30	Curitiba

**1.2 - Prova Teórico-Prática**

Título de Especialista	Data	Horário	Local
Radiologia e Diagnóstico por Imagem	11.10.2017 – Quarta-feira	14:00	Curitiba

**1.3 – Disposições gerais acerca do tempo de duração de aplicação das provas teórica e teórico-prática:**

**1.3.1 -** Não haverá, por qualquer motivo, prorrogação do tempo fixado para a aplicação das provas em razão do afastamento de examinando da sala de provas.

**1.3.2 -** Se, por qualquer razão, o exame se iniciar com atraso ou for interrompido durante a sua duração, sem culpa do(s) candidato(s), haverá concessão de um prazo adicional proporcional ao tempo suprimido, sendo que os eventuais atrasos e as interrupções serão sempre registradas pelo fiscal responsável pela aplicação da prova que, por sua vez, organizará a questão relativa ao tempo adicional que será concedido. O CBR não se responsabilizará por eventuais prejuízos causados ao candidato pelo atraso do trâmite da prova.

**1.3.3 -** A aplicação das provas ocorrerá em Curitiba, no endereço: CBR/17

de 1

**itarget**  
Tecnologia

## Ficha de inscrição

**Li e concordo com as regras do edital.**

**Nome Completo:** GISLENE - TESTE 4  
**Estado Civil:**  
**E-mail:** gika@gmail.com  
**CPF:** 485.751.437-00  
**RG:** 228826007  
**N Conselho Regional:** PE12345  
**Nascimento:** 20/09/1975  
**Sexo:** FEMININO

---

**RESIDÊNCIA MÉDICA**  
**Faculdade** ASSOCIAÇÃO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL DE ITAJUBA  
**Início:** 10/01/2006 **Termo:** 11/10/2008

**APERFEIÇOAMENTO**  
**Faculdade** CENTRO UNIVERSITÁRIO DE VÁRZEA GRANDE  
**Início:** 01/10/2006 **Termo:** 01/10/2008

**GRADUAÇÃO**  
**Faculdade** ASSOCIAÇÃO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL DE ITAJUBA  
**Início:** 12/01/2000 **Termo:** 12/01/2006

**Tipo Endereco:** Residencial  
**Endereço:** RUA Adolfo Gordo , 166  
**Bairro:** Campos Elíseos **Cep:** 01217-020  
**Cidade/UF:** SAO PAULO/SP  
**País:** BRASIL

icase.newcbri.target.com.br/estacao/prova-titulo/inscricoes

Documentos enviados

Caso necessite alterar os documentos enviados, por gentileza, entrar em contato com a entidade

DOCUMENTOS	STATUS	NOME DO ARQUIVO
Carteira profissional ou CRM (doc.docx.pdf.jpg.jpeg)	Status Em análise	Boleto Curso AVR - Dra. Jessica Ferretti Barbosa.pdf
Certificado ou Declaração de Conclusão (Residência Médica ou Aperfeiçoamento) ou Declaração atualizada de treinamento na área de Radiologia e Diagnóstico por Imagem pelo período mínimo de 6 (seis) anos (doc.docx.pdf.jpg.jpeg)	Status Em análise	Teste inscrição Prova Outubro - 2.docx
Comprovação da filiação e adimplência da Sociedade do qual é associado. (doc.docx.pdf.jpg.jpeg)	Status Em análise	calendario-2015-colorido.jpg

Prova de Título

AMB

GISLENE 4

- ✓ No campo AÇÕES, será o espaço onde o CBR divulgará todas as informações sobre as fases da prova: Local da Prova, Resultado, Recursos e por fim, o resultado final com a liberação da Declaração de Aprovação e Orientações para solicitação do Título de Especialista.

Legenda: ✕ Cancelar inscrição. ↶ Recursos. 🎓 Resultado da Inscrição. 🏠 Local da prova.

Inscrições Geradas

Data de Inscrição	Exames				Pagamento					Ações
	Prova	Normativa	Ficha de inscrição	Documentos	Status	Parcela	Boleto/Recibo	Valor	Vencimento	
06/03/2017	RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM)				Pago	1ª		RS 1.050,00	07/03/2017	