



Depois de preencher, envie com o comprovante de pagamento para o fax (11) 3178-6818 ou à Associação Médica Brasileira, Rua São Carlos do Pinhal, 324 - Bela Vista - São Paulo/SP, CEP 01333-903. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 0646-7 - CIC 72151-4.

NOME:..... CRM: .....  
CPF/CNPJ:..... INSC. EST.:..... TEL: ( ).....  
ENDEREÇO:..... CIDADE:..... UF.....  
CEP:..... ESPECIALIDADE:.....  
ASSINALE O VOLUME DESEJADO: ( ) I ( ) II ( ) III ( ) IV ( ) V ( ) VI ( ) VII ( ) VIII ( ) IX ( ) X ( ) TODOS

## VALOR DE CONTRIBUIÇÃO POR VOLUME

SÓCIO			NÃO SÓCIO		
LIVRO	POSTAGEM	TOTAL	LIVRO	POSTAGEM	TOTAL
R\$ 60,00	R\$ 14,00	R\$ 74,00	R\$100,00	R\$ 14,00	R\$ 114,00

### Valores de postagem para adquirir mais de um volume:

Dois - R\$ 18,00	Três - R\$ 22,00	Quatro - R\$ 25,00
Cinco - R\$ 30,00	Seis - R\$ 35,00	Sete - R\$ 40,00
Oito - R\$ 45,00	Nove - R\$ 50,00	Dez - R\$ 55,00

Postagem tipo impresso registrado prazo de entrega 10 à 15 dias úteis, via sedex favor consultar preço com Fabio (11) 3178-6800 ramal 145.

**Informações: (11) 3178-6800 ou [diretrizes@amb.org.br](mailto:diretrizes@amb.org.br)**