

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61021
50.937.725/0001-89-BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA

07/01/2025	PETER FABIO MARIANO BORGES	Admissional		
1626351	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
1626352	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1626353	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1626354	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1626355	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1626356	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
Total para esse paciente R\$				115,00
07/01/2025	LAIS BATISTA LEMOS	Admissional		
1626777	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
1626778	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1626779	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1626780	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1626781	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1626782	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
Total para esse paciente R\$				115,00
09/01/2025	SHARLYMAR DE LOS ANGELES VELASQUEZ TORREALBA	Admissional		
1628835	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
1628836	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1628837	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1628838	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1628839	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1628840	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
Total para esse paciente R\$				115,00
13/01/2025	MARINA RODRIGUES DE PAULA	Admissional		
1630176	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1630175	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1630174	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1630173	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1630172	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1630171	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				115,00
13/01/2025	TAINARA VICTORIA DA SILVA SANTOS	Admissional		
1630294	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1630293	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1630292	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1630291	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1630290	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1630289	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				115,00
14/01/2025	DIRCENE GONZAGA DE ARRUDA	Admissional		
1631166	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1631165	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1631164	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1631163	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1631162	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1631161	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				115,00
14/01/2025	LAYNE IRAY DE OLIVEIRA ROSA	Admissional		
1631610	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61021
50.937.725/0001-89-BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA

		Total para esse paciente R\$		35,00
14/01/2025	MILENE CRISTINE RODRIGUES DE PAULA	Admissional		
1631719	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1631718	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1631717	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1631716	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1631715	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1631714	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
		Total para esse paciente R\$		115,00
15/01/2025	ADRIANA FERREIRA DA SILVA	Admissional		
1632359	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
		Total para esse paciente R\$		35,00
15/01/2025	GABRIEL LISBOA OLIVEIRA	Admissional		
1632912	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
		Total para esse paciente R\$		35,00
16/01/2025	ANNE LIZZE LEMES BARROS	Admissional		
1633446	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1633445	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1633444	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1633443	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1633442	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1633441	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
		Total para esse paciente R\$		115,00
16/01/2025	CLEIA VIEIRA DA SILVA RONDON	Admissional		
1633824	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1633823	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1633822	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1633821	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1633820	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1633819	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
		Total para esse paciente R\$		115,00
17/01/2025	CLEBER CARDOSO NAVES	Admissional		
1634159	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1634158	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1634157	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1634156	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1634155	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1634154	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
		Total para esse paciente R\$		115,00
17/01/2025	TAINARA FERNANDA ZEFERINO DOS SANTOS	Admissional		
1634319	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
		Total para esse paciente R\$		35,00
20/01/2025	JOAO PAULO CRUZ COELHO BARBOSA	Admissional		
1635601	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1635600	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1635599	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1635598	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1635597	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1635596	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
		Total para esse paciente R\$		115,00

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61021
50.937.725/0001-89-BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA

20/01/2025	LIVIA QUIXABEIRA	Admissional		
1635621	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1635620	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1635619	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1635618	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1635617	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1635616	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				115,00
23/01/2025	LUANA AMORIM DOS SANTOS	Admissional		
1638672	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1638671	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1638670	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1638669	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1638668	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1638667	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				115,00
30/01/2025	RAFAEL OLIVEIRA FARIA	Admissional		
1643017	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1643016	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1643015	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1643014	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1643013	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1643012	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				115,00
31/01/2025	MARIA RITA DA SILVA	Admissional		
1644066	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1644065	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1644064	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1644063	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1644062	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1644061	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				115,00

Resumo de Exames Executados - Fatura 61021
50.937.725/0001-89-BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA

Descrição	Qtde	Unid. R\$	Total R\$
ATESTADO DERMATOLOGICO	15	35,00	525,00
EAS (ROTINA DE URINA)	15	10,00	150,00
EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	15	10,00	150,00
EXAME CLINICO	19	35,00	665,00
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15	15,00	225,00
VDRL - SIFILIS	15	10,00	150,00

Total dos exames R\$	1.865,00
Total dos serviços R\$	0,00
Total das contestações R\$	0,00
Sub-Total R\$	1.865,00
Crédito R\$	0,00
Total R\$	1.865,00

Atenção, extrato não confirmado em 5 dias úteis, terá sua nota fiscal gerada sem a confirmação.

Para confirmar seu Extrato de Exames e Serviços copie e cole o link abaixo em seu navegador.
<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NjEwMjE=>