

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61022**35.068.173/0001-26-SUPERMERCADO BOM DIA COM DE GENEROS ALIMENTICIOS LTDA**

08/01/2025	JAILTON ANTONIO DA CRUZ	Admissional		
1627252	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
1627253	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1627254	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1627255	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1627256	RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
Total para esse paciente R\$				175,00
13/01/2025	LEANDRO ENRIQUE POQUIVIQUI ALMEIDA	Mud. de Função		
1630214	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
16/01/2025	EDYMARA TERESINHA DE ALMEIDA	Demissional		
1633149	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
22/01/2025	CARLOS HENRIQUE SOARES PAIXAO	Admissional		
1637188	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
22/01/2025	EUFRASIA CATIA ALVES SOARES	Mud. de Função		
1637942	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
24/01/2025	ADVILSON SOUZA DE PAIVA	Demissional		
1639730	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
31/01/2025	GISELLY PATRICIA NUNES	Admissional		
1644341	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1644340	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1644339	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1644338	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				95,00

Resumo de Exames Executados - Fatura 61022**35.068.173/0001-26-SUPERMERCADO BOM DIA COM DE GENEROS ALIMENTICIOS LTDA**

Descrição	Qtde	Unid. R\$	Total R\$
ATESTADO DERMATOLOGICO	2	35,00	70,00
EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	2	10,00	20,00
EXAME CLINICO	7	35,00	245,00
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	2	15,00	30,00
RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	1	80,00	80,00

Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 61022

35.068.173/0001-26-SUPERMERCADO BOM DIA COM DE GENEROS ALIMENTICIOS LTDA

Total dos exames R\$	445,00
Total dos serviços R\$	0,00
Total das contestações R\$	0,00
Sub-Total R\$	445,00
Crédito R\$	0,00
Total R\$	445,00

**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=NjEwMjI=>**