

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61083
08.201.770/0006-19-BELLO ALIMENTOS LTDA

07/01/2025	GABRIEL EDUARDO BLANCO SUCRE	Mud. de Função		
1626152-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
07/01/2025	JOSE FRANCISCO SIMOSA PATETE	Mud. de Função		
1626292-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
07/01/2025	EDINALDO CARDOSO DA COSTA	Mud. de Função		
1626387-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
07/01/2025	JOAQUIM APARECIDO PINTO DE LUNA	Mud. de Função		
1626680-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
07/01/2025	FELIPE JUNIOR SALES DE ALMEIDA	Mud. de Função		
1626942-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
08/01/2025	SIMONE PATRICIA FERREIRA DA CRUZ	Mud. de Função		
1627219-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
10/01/2025	ELIEL ALEJANDRO RODRIGUEZ MORENO	Admissional		
1629972-ACUIDADE VISUAL		20,00	0,00	20,00
1629973-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				55,00
23/01/2025	MARIANA NASCIMENTO DA SILVA	Admissional		
1638246-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
1638245-ACUIDADE VISUAL		20,00	0,00	20,00
Total para esse paciente R\$				55,00
29/01/2025	GABRIEL SOUZA DE OLIVEIRA	Admissional		
1642159-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
29/01/2025	THAIS APARECIDA DOS SANTOS	Admissional		
1642240-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
29/01/2025	WILSON FERREIRA DE FRANCA	Admissional		
1642275-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
29/01/2025	ANA JULIA FERREIRA DA SILVA	Admissional		
1642361-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00

Resumo de Exames Executados - Fatura 61083
08.201.770/0006-19-BELLO ALIMENTOS LTDA

	Descrição	Qtde	Unid. R\$	Total R\$
ACUIDADE VISUAL		2	20,00	40,00
EXAME CLINICO		12	35,00	420,00

Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 61083
08.201.770/0006-19-BELLO ALIMENTOS LTDA

Total dos exames R\$	460,00
Total dos serviços R\$	0,00
Total das contestações R\$	0,00
Sub-Total R\$	460,00
Crédito R\$	0,00
Total R\$	460,00

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=NjEwODM=>