

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61147

43.386.927/0001-14-PHLORACEAE SERVICE PRESTACOES DE SERVICOS E TERCERIZACOES LTDA

06/01/2025	MARIA DIONER BEZERRA	Admissional			
1625201	ACUIDADE VISUAL	20,00	0,00	20,00	
1625202	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	
1625203	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00	
Total para esse paciente R\$				70,00	
06/01/2025	VANESSA APARECIDA MACHADO GARCIA	Admissional			
1625244	ACUIDADE VISUAL	20,00	0,00	20,00	
1625245	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	
1625246	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00	
Total para esse paciente R\$				70,00	
15/01/2025	JESSIKA SILVA DA CRUZ	Mud. de Função			
1632358	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00	
1632357	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	
1632356	ACUIDADE VISUAL	20,00	0,00	20,00	
Total para esse paciente R\$				70,00	
17/01/2025	EDILMA MENDES PEREIRA	Periódico			
1634253	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				35,00	
20/01/2025	FERNANDA APARECIDA ANDRADE	Periódico			
1634920	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00	
1634919	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	
1634918	ACUIDADE VISUAL	20,00	0,00	20,00	
Total para esse paciente R\$				70,00	
23/01/2025	VALDENE CORDEIRO FERREIRA	Periódico			
1638282	GLICEMIA DE JEJUM	10,00	0,00	10,00	
1638281	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	
1638280	AUDIOMETRIA TONAL	30,00	0,00	30,00	
1638278	ACUIDADE VISUAL	20,00	0,00	20,00	
Total para esse paciente R\$				95,00	

Resumo de Exames Executados - Fatura 61147**43.386.927/0001-14-PHLORACEAE SERVICE PRESTACOES DE SERVICOS E TERCERIZACOES LTDA**

Descrição	Qtde	Unid. R\$	Total R\$
ACUIDADE VISUAL	5	20,00	100,00
AUDIOMETRIA TONAL	1	30,00	30,00
EXAME CLINICO	6	35,00	210,00
GLICEMIA DE JEJUM	1	10,00	10,00
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	4	15,00	60,00

Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 61147

43.386.927/0001-14-PHLORACEAE SERVICE PRESTACOES DE SERVICOS E TERCERIZACOES LTDA

Total dos exames R\$	410,00
Total dos serviços R\$	0,00
Total das contestações R\$	0,00
Sub-Total R\$	410,00
Crédito R\$	0,00
Total R\$	410,00

**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=NjExNDc=>**