

**Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61266****03.551.500/0001-00-EXTINCENTER COMERCIO E RECARGA DE EXTINTORES LTDA**

|                                             |             |      |               |
|---------------------------------------------|-------------|------|---------------|
| 03/01/2025 KILDER KELINTON DE OLIVEIRA      | Demissional |      |               |
| 1625015-ACUIDADE VISUAL                     | 20,00       | 0,00 | 20,00         |
| 1625016-AUDIOMETRIA TONAL                   | 30,00       | 0,00 | 30,00         |
| 1625017-EXAME CLINICO                       | 35,00       | 0,00 | 35,00         |
| 1625018-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS | 15,00       | 0,00 | 15,00         |
| 1625019-TGO                                 | 10,00       | 0,00 | 10,00         |
| 1625020-TGP                                 | 10,00       | 0,00 | 10,00         |
| <b>Total para esse paciente R\$</b>         |             |      | <b>120,00</b> |

**Resumo de Exames Executados - Fatura 61266****03.551.500/0001-00-EXTINCENTER COMERCIO E RECARGA DE EXTINTORES LTDA**

| Descrição                           | Qtde | Unid. R\$ | Total R\$ |
|-------------------------------------|------|-----------|-----------|
| ACUIDADE VISUAL                     | 1    | 20,00     | 20,00     |
| AUDIOMETRIA TONAL                   | 1    | 30,00     | 30,00     |
| EXAME CLINICO                       | 1    | 35,00     | 35,00     |
| HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS | 1    | 15,00     | 15,00     |
| TGO                                 | 1    | 10,00     | 10,00     |
| TGP                                 | 1    | 10,00     | 10,00     |

**Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 61266**  
**03.551.500/0001-00-EXTINCENTER COMERCIO E RECARGA DE EXTINTORES LTDA**

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| Total dos exames R\$       | 120,00 |
| Total dos serviços R\$     | 0,00   |
| Total das contestações R\$ | 0,00   |
| Sub-Total R\$              | 120,00 |
| Crédito R\$                | 0,00   |
| Total R\$                  | 120,00 |

**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=NjEyNjY=>**