

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61284

03.226.156/0001-83-H S DISTRIBUIDORA DE BORRACHAS E AUTO PECAS LTDA

14/01/2025	KAIO LUCAS DOS SANTOS FERREIRA	Demissional		
1632087-RX	COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
1632086-ACUIDADE	VISUAL	20,00	0,00	20,00
1632085-AUDIOMETRIA	TONAL	30,00	0,00	30,00
1632084-HEMOGRAMA	COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1632083-EXAME	CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				180,00
14/01/2025	LETICIA VEIGA DE SOUZA LIMA	Demissional		
1632089-EXAME	CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
23/01/2025	MAKSUEL DA COSTA	Admissional		
1638339-RX	COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
1638338-ELETROCARDIOGRAMA	ECG	50,00	0,00	50,00
1638337-ACUIDADE	VISUAL	20,00	0,00	20,00
1638336-ELETROENCEFALOGRAMA	EEG	75,00	0,00	75,00
1638335-AUDIOMETRIA	TONAL	30,00	0,00	30,00
1638334-GLICEMIA	DE JEJUM	10,00	0,00	10,00
1638333-HEMOGRAMA	COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1638332-EXAME	CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				315,00
23/01/2025	OLIVERIO JUNIOR DE OLIVEIRA	Demissional		
1638747-EXAME	CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
27/01/2025	RAFAEL CORREA DE SOUZA	Admissional		
1640576-RX	COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
1640575-EXAME	CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				115,00

Resumo de Exames Executados - Fatura 61284**03.226.156/0001-83-H S DISTRIBUIDORA DE BORRACHAS E AUTO PECAS LTDA**

Descrição	Qtde	Unid. R\$	Total R\$
ACUIDADE VISUAL	2	20,00	40,00
AUDIOMETRIA TONAL	2	30,00	60,00
ELETROCARDIOGRAMA ECG	1	50,00	50,00
ELETROENCEFALOGRAMA EEG	1	75,00	75,00
EXAME CLINICO	5	35,00	175,00
GLICEMIA DE JEJUM	1	10,00	10,00
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	2	15,00	30,00
RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	3	80,00	240,00

Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 61284

03.226.156/0001-83-H S DISTRIBUIDORA DE BORRACHAS E AUTO PECAS LTDA

Total dos exames R\$	680,00
Total dos serviços R\$	0,00
Total das contestações R\$	0,00
Sub-Total R\$	680,00
Crédito R\$	0,00
Total R\$	680,00

**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=NjEyODQ=>**