## Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61538 26.546.028/0001-12-ACOMAQUINAS LTDA.

| 03/02/2025 KLEITON GONCALVES OLIVEIRA    | Demissional                  |        |  |
|--|------------------------------|--------|--|
| 1645372-EXAME CLINICO                    | 35,00 0,00                   | 35,00  |  |
| 1645371-AUDIOMETRIA TONAL                | 30,00 0,00                   | 30,00  |  |
|  | Total para esse paciente R\$ | 65,00  |  |
| 04/02/2025 CARLOS EDUARDO DA SILVA ALVES | Demissional                  |        |  |
| 1646015-RX DE TORAX PA                   | 70,00 0,00                   | 70,00  |  |
| 1646014-RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL  | 80,00 0,00                   | 80,00  |  |
| 1646013-EXAME CLINICO                    | 35,00 0,00                   | 35,00  |  |
| 1646012-ESPIROMETRIA                     | 35,00 0,00                   | 35,00  |  |
| 1646011-AUDIOMETRIA TONAL                | 30,00 0,00                   | 30,00  |  |
| 1646010-ACUIDADE VISUAL                  | 20,00 0,00                   | 20,00  |  |
|  | Total para esse paciente R\$ | 270,00 |  |

## Resumo de Exames Executados - Fatura 61538 26.546.028/0001-12-ACOMAQUINAS LTDA.

| Descrição                       | Qtde | Unid. R\$ | Total R\$ |
|---------------------------------|------|-----------|-----------|
| ACUIDADE VISUAL                 | 1    | 20,00     | 20,00     |
| AUDIOMETRIA TONAL               | 2    | 30,00     | 60,00     |
| ESPIROMETRIA                    | 1    | 35,00     | 35,00     |
| EXAME CLINICO                   | 2    | 35,00     | 70,00     |
| RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL | 1    | 80,00     | 80,00     |
| RX DE TORAX PA                  | 1    | 70,00     | 70,00     |

Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 61538 26.546.028/0001-12-ACOMAQUINAS LTDA.

| Total dos exames R\$       | 335,00 |
|----------------------------|--------|
| Total dos serviços R\$     | 0,00   |
| Total das contestações R\$ | 0,00   |
| Sub-Total R\$              | 335,00 |
| Crédito R\$                | 0,00   |
| Total R\$                  | 335,00 |

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=NjE1Mzg=