

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61557
50.937.725/0001-89-BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA

11/02/2025	MELYSSA CAUANNE MARTINS DE ALMEIDA	Admissional			
1650317	-VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00	
1650316	-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00	
1650315	-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	
1650314	-EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00	
1650313	-EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00	
1650312	-ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				115,00	
12/02/2025	GEDEAO JUNIOR SILVA MENDES	Admissional			
1652027	-VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00	
1652026	-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00	
1652025	-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	
1652024	-EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00	
1652023	-EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00	
1652022	-ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				115,00	
14/02/2025	LIS ADNA FERREIRA BARBOSA	Admissional			
1653528	-VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00	
1653527	-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00	
1653526	-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	
1653525	-EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00	
1653524	-EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00	
1653523	-ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				115,00	
14/02/2025	CARLOS HENRIQUE FRANCISQUETTI BISPO	Admissional			
1653609	-VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00	
1653608	-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00	
1653607	-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	
1653606	-EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00	
1653605	-EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00	
1653604	-ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				115,00	
18/02/2025	GISLENE PATRICIA DA SILVA	Admissional			
1654662	-VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00	
1654661	-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00	
1654660	-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	
1654659	-EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00	
1654658	-EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00	
1654657	-ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				115,00	
18/02/2025	MARIANA RIBEIRO LEITE DE OLIVEIRA	Admissional			
1655287	-VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00	
1655286	-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00	
1655285	-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	
1655284	-EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00	
1655283	-EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00	
1655282	-ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				115,00	
19/02/2025	JONATHAN RIBEIRO DA SILVA	Admissional			
1655874	-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00	

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61557
50.937.725/0001-89-BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA

			Total para esse paciente R\$	35,00
21/02/2025	LAYNE IRAY DE OLIVEIRA ROSA	Mud. de Função		
1657634	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1657633	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1657632	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1657631	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1657630	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1657629	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
			Total para esse paciente R\$	115,00

Resumo de Exames Executados - Fatura 61557
50.937.725/0001-89-BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA

Descrição	Qtde	Unid. R\$	Total R\$
ATESTADO DERMATOLOGICO	7	35,00	245,00
EAS (ROTINA DE URINA)	7	10,00	70,00
EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	7	10,00	70,00
EXAME CLINICO	8	35,00	280,00
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	7	15,00	105,00
VDRL - SIFILIS	7	10,00	70,00

Total dos exames R\$	840,00
Total dos serviços R\$	0,00
Total das contestações R\$	0,00
Sub-Total R\$	840,00
Crédito R\$	0,00
Total R\$	840,00

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=NjE1NTc=>