

**Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61629**  
**15.421.787/0005-66-GAZZONI DISTRIBUIDORA DE PECAS LTDA**

|                       |                                   |                                     |      |              |  |
|-----------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------|--------------|--|
| 04/02/2025            | MATHEUS BARROS GEVIGIER           | Admissional                         |      |              |  |
| 1646159-EXAME CLINICO |                                   | 35,00                               | 0,00 | 35,00        |  |
|                       |                                   | <b>Total para esse paciente R\$</b> |      | <b>35,00</b> |  |
| 05/02/2025            | ANDERSON DOUGLAS DA SILVA AZEVEDO | Demissional                         |      |              |  |
| 1646677-EXAME CLINICO |                                   | 35,00                               | 0,00 | 35,00        |  |
|                       |                                   | <b>Total para esse paciente R\$</b> |      | <b>35,00</b> |  |
| 06/02/2025            | MARCOS RINALDO PIMENTEL FONTOURA  | Admissional                         |      |              |  |
| 1647567-EXAME CLINICO |                                   | 35,00                               | 0,00 | 35,00        |  |
|                       |                                   | <b>Total para esse paciente R\$</b> |      | <b>35,00</b> |  |

**Resumo de Exames Executados - Fatura 61629**  
**15.421.787/0005-66-GAZZONI DISTRIBUIDORA DE PECAS LTDA**

|               | Descrição | Qtde | Unid. R\$ | Total R\$ |
|---------------|-----------|------|-----------|-----------|
| EXAME CLINICO |           | 3    | 35,00     | 105,00    |

**Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 61629**  
**15.421.787/0005-66-GAZZONI DISTRIBUIDORA DE PECAS LTDA**

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| Total dos exames R\$       | 105,00 |
| Total dos serviços R\$     | 0,00   |
| Total das contestações R\$ | 0,00   |
| Sub-Total R\$              | 105,00 |
| Crédito R\$                | 0,00   |
| Total R\$                  | 105,00 |

**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=NjE2Mjk=>**