

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61642**14.004.380/0001-47-INOVARE INSTALACOES ELETRICAS E TELECOMUNICACOES LTDA**

11/02/2025	VICTOR ALEXANDRE TEIXEIRA MARQUES	Retorno ao Trabalho		
1650459-RX DE TORAX PA (PADRAO OIT)		80,00	0,00	80,00
1650458-RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL		80,00	0,00	80,00
1650457-GLICEMIA DE JEJUM		10,00	0,00	10,00
1650456-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
1650455-ESPIROMETRIA		35,00	0,00	35,00
1650454-ELETROENCEFALOGRAMA EEG		75,00	0,00	75,00
1650453-AVALIACAO PSICOSSOCIAL		100,00	0,00	100,00
1650452-AUDIOMETRIA TONAL		30,00	0,00	30,00
1650451-ACUIDADE VISUAL		20,00	0,00	20,00
Total para esse paciente		R\$		465,00
18/02/2025	MARCIONEY DA SILVA	Periódico		
1654756-RX DE TORAX PA (PADRAO OIT)		80,00	0,00	80,00
1654755-RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL		80,00	0,00	80,00
1654754-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS		15,00	0,00	15,00
1654753-GLICEMIA DE JEJUM		10,00	0,00	10,00
1654752-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00
1654751-ESPIROMETRIA		35,00	0,00	35,00
1654750-ELETROENCEFALOGRAMA EEG		75,00	0,00	75,00
1654749-ELETRCARDIOGRAMA ECG		50,00	0,00	50,00
1654748-AVALIACAO PSICOSSOCIAL		100,00	0,00	100,00
1654747-AUDIOMETRIA TONAL		30,00	0,00	30,00
1654746-ACUIDADE VISUAL		20,00	0,00	20,00
Total para esse paciente		R\$		530,00

Resumo de Exames Executados - Fatura 61642**14.004.380/0001-47-INOVARE INSTALACOES ELETRICAS E TELECOMUNICACOES LTDA**

Descrição	Qtde	Unid. R\$	Total R\$
ACUIDADE VISUAL	2	20,00	40,00
AUDIOMETRIA TONAL	2	30,00	60,00
AVALIACAO PSICOSSOCIAL	2	100,00	200,00
ELETCARDIOGRAMA ECG	1	50,00	50,00
ELETCENCEFALOGRAMA EEG	2	75,00	150,00
ESPIROMETRIA	2	35,00	70,00
EXAME CLINICO	2	35,00	70,00
GLICEMIA DE JEJUM	2	10,00	20,00
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	15,00	15,00
RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	2	80,00	160,00
RX DE TORAX PA (PADRAO OIT)	2	80,00	160,00

Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 61642

14.004.380/0001-47-NOVARE INSTALACOES ELETRICAS E TELECOMUNICACOES LTDA

Total dos exames R\$	995,00
Total dos serviços R\$	0,00
Total das contestações R\$	0,00
Sub-Total R\$	995,00
Crédito R\$	0,00
Total R\$	995,00

**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=NjE2NDI=>**