

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61684**24.822.829/0001-38-PALO ALTO SERVICOS EM IMPLEMENTOS RODOVIARIOS LTDA**

20/02/2025 DOUGLAS JOSE CABRAL SILVA	Admissional		
1656047-RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
1656046-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1656045-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1656044-AUDIOMETRIA TONAL	30,00	0,00	30,00
1656043-ACUIDADE VISUAL	20,00	0,00	20,00
Total para esse paciente R\$			180,00
25/02/2025 CARLOS BENEDITO QUERINO	Admissional		
1659333-RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
1659332-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1659331-GLICEMIA DE JEJUM	10,00	0,00	10,00
1659330-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1659329-ELETRORNOCEFALOGRAMA EEG	75,00	0,00	75,00
1659328-ELETRORNOCARDIOGRAMA ECG	50,00	0,00	50,00
1659327-AUDIOMETRIA TONAL	30,00	0,00	30,00
1659326-ACUIDADE VISUAL	20,00	0,00	20,00
Total para esse paciente R\$			315,00
26/02/2025 FABIO CARDOSO DE SA	Periódico		
1659931-RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
1659930-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1659929-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1659928-AUDIOMETRIA TONAL	30,00	0,00	30,00
1659927-ACUIDADE VISUAL	20,00	0,00	20,00
Total para esse paciente R\$			180,00
28/02/2025 WALTER DE SOUZA	Periódico		
1661407-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$			35,00

Resumo de Exames Executados - Fatura 61684**24.822.829/0001-38-PALO ALTO SERVICOS EM IMPLEMENTOS RODOVIARIOS LTDA**

Descrição	Qtde	Unid. R\$	Total R\$
ACUIDADE VISUAL	3	20,00	60,00
AUDIOMETRIA TONAL	3	30,00	90,00
ELETROCARDIOGRAMA ECG	1	50,00	50,00
ELETROENCEFALOGRAMA EEG	1	75,00	75,00
EXAME CLINICO	4	35,00	140,00
GLICEMIA DE JEJUM	1	10,00	10,00
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	3	15,00	45,00
RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	3	80,00	240,00

Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 61684
24.822.829/0001-38-PALO ALTO SERVICOS EM IMPLEMENTOS RODOVIARIOS LTDA

Total dos exames R\$	710,00
Total dos serviços R\$	0,00
Total das contestações R\$	0,00
Sub-Total R\$	710,00
Crédito R\$	0,00
Total R\$	710,00

**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=NjE2ODQ=>