Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61753 40.607.093/0001-31-TIAGO BORGES E SILVA LTDA

03/02/2025 ANDREO MARCELO GOMES DA SILVA	Admissional		
1645216-TGP	10,00	0,00	10,00
1645215-TGO	10,00	0,00	10,00
1645214-TESTOSTERONA TOTAL	45,00	0,00	45,00
1645213-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1645212-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1645211-ESTRIOL	40,00	0,00	40,00
1645210-CORTISOL	70,00	0,00	70,00
1645209-ACUIDADE VISUAL	20,00	0,00	20,00
	Total para esse paciente	R\$	245,00
12/02/2025 AMANDA NAZARETH DE SOUZA	Demissional		
12/02/2025 AMANDA NAZARETH DE SOUZA 1652119-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	Demissional 15,00	0,00	15,00
			15,00 35,00
1652119-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	•
1652119-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS 1652118-EXAME CLINICO	15,00 35,00	0,00 0,00 0,00	35,00
1652119-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS 1652118-EXAME CLINICO	15,00 35,00 20,00	0,00 0,00 0,00 R\$	35,00
1652119-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS 1652118-EXAME CLINICO 1652117-ACUIDADE VISUAL	15,00 35,00 20,00 Total para esse paciente	0,00 0,00 0,00 R\$	35,00
1652119-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS 1652118-EXAME CLINICO 1652117-ACUIDADE VISUAL 17/02/2025 INGRYD DE PAULA GOUVEIA	15,00 35,00 20,00 Total para esse paciente: Demissional	0,00 0,00 0,00 R\$	35,00 20,00 70,00
1652119-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS 1652118-EXAME CLINICO 1652117-ACUIDADE VISUAL 17/02/2025 INGRYD DE PAULA GOUVEIA 1654454-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00 35,00 20,00 Total para esse paciente: Demissional 15,00	0,00 0,00 0,00 R\$	35,00 20,00 70,00 15,00

Resumo de Exames Executados - Fatura 61753 40.607.093/0001-31-TIAGO BORGES E SILVA LTDA

Descrição	Qtde	Unid. R\$	Total R\$
ACUIDADE VISUAL	3	20,00	60,00
CORTISOL	1	70,00	70,00
ESTRIOL	1	40,00	40,00
EXAME CLINICO	3	35,00	105,00
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	3	15,00	45,00
TESTOSTERONA TOTAL	1	45,00	45,00
TGO	1	10,00	10,00
TGP	1	10,00	10,00

Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 61753 40.607.093/0001-31-TIAGO BORGES E SILVA LTDA

Total dos exames R\$	385,00
Total dos serviços R\$	0,00
Total das contestações R\$	0,00
Sub-Total R\$	385,00
Crédito R\$	0,00
Total R\$	385,00

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=NjE3NTM=