

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61891
01.975.414/0001-07-SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA

04/02/2025	DANIEL MATHEUS SEGOVIA	Demissional		
1645738	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1645737	RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
1645736	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1645735	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1645734	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1645733	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1645732	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				195,00
06/02/2025	THAIZA GOMES	Periódico		
1647181	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1647180	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1647179	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1647178	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1647177	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1647176	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				115,00
13/02/2025	TAIRONY FERREIRA GONCALVES DA SILVA	Mud. de Função		
1652448	RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
1652447	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1652446	ESPIROMETRIA	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				150,00
14/02/2025	KAMILA CANEDO COSTA	Admissional		
1653511	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
17/02/2025	ALESSANDRA CRISTINA DA SILVA BAICERE	Mud. de Função		
1654286	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1654285	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1654284	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1654283	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1654282	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1654281	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				115,00
18/02/2025	MARIA APARECIDA DA SILVA SOARES	Admissional		
1655232	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
19/02/2025	BRUNO PEREIRA DE SOUSA MARTINS	Demissional		
1655784	VDRL - SIFILIS	10,00	0,00	10,00
1655783	RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
1655782	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	15,00	0,00	15,00
1655781	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1655780	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	10,00	0,00	10,00
1655779	EAS (ROTINA DE URINA)	10,00	0,00	10,00
1655778	ATESTADO DERMATOLOGICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				195,00
19/02/2025	JOAO GABRIEL SILVA BONFIM	Demissional		
1655907	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$				35,00
19/02/2025	CLAUDIR RUPOLO	Periódico		
1655909	EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61891
01.975.414/0001-07-SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA

1655908-ESPIROMETRIA	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$			70,00
21/02/2025 NICOLAS BARROS MATHIAS	Admissional		
1657490-RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
1657489-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$			115,00
21/02/2025 MILENA CRISTINY ALVES DE SOUZA	Admissional		
1657571-RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
1657570-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1657569-ESPIROMETRIA	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$			150,00
25/02/2025 TALYSON GERALDES DA SILVA	Periódico		
1659337-RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	80,00	0,00	80,00
1659336-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
1659335-ESPIROMETRIA	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$			150,00
25/02/2025 GILVANE AVELINO DE ALMEIDA SANTOS	Periódico		
1659339-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$			35,00
26/02/2025 ANA JULIA DA SILVA	Mud. de Função		
1660170-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$			35,00
28/02/2025 YASMIM DE SOUZA SANTANA	Periódico		
1661688-EXAME CLINICO	35,00	0,00	35,00
Total para esse paciente R\$			35,00

Resumo de Exames Executados - Fatura 61891
01.975.414/0001-07-SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA

Descrição	Qtde	Unid. R\$	Total R\$
ATESTADO DERMATOLOGICO	4	35,00	140,00
EAS (ROTINA DE URINA)	4	10,00	40,00
EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	4	10,00	40,00
ESPIROMETRIA	4	35,00	140,00
EXAME CLINICO	15	35,00	525,00
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	4	15,00	60,00
RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	6	80,00	480,00
VDRL - SIFILIS	4	10,00	40,00

Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 61891
01.975.414/0001-07-SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA

Total dos exames R\$	1.465,00
Total dos serviços R\$	0,00
Total das contestações R\$	0,00
Sub-Total R\$	1.465,00
Crédito R\$	0,00
Total R\$	1.465,00

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=NjE40TE=>