

**Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 61897**  
**07.932.610/0001-72-AUTOPORT INDUSTRIA DE TELHAS LTDA**

|                                             |                                |                |      |               |
|---------------------------------------------|--------------------------------|----------------|------|---------------|
| 03/02/2025                                  | VICTOR KELVIN ARISTIDES VARJAO | Demissional    |      |               |
| 1644939-EXAME CLINICO                       |                                | 35,00          | 0,00 | 35,00         |
| 1644938-AUDIOMETRIA TONAL                   |                                | 30,00          | 0,00 | 30,00         |
| <b>Total para esse paciente R\$</b>         |                                |                |      | <b>65,00</b>  |
| 05/02/2025                                  | EMILDO DE OLIVEIRA             | Admissional    |      |               |
| 1646364-EXAME CLINICO                       |                                | 35,00          | 0,00 | 35,00         |
| 1646363-AUDIOMETRIA TONAL                   |                                | 30,00          | 0,00 | 30,00         |
| <b>Total para esse paciente R\$</b>         |                                |                |      | <b>65,00</b>  |
| 06/02/2025                                  | EVERTON SOARES DA SILVA        | Admissional    |      |               |
| 1647365-TESTE DE ROMBERG (EQUILIBRIO)       |                                | 20,00          | 0,00 | 20,00         |
| 1647364-RX DE TORAX PA (PADRAO OIT)         |                                | 80,00          | 0,00 | 80,00         |
| 1647363-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS |                                | 15,00          | 0,00 | 15,00         |
| 1647362-GLICEMIA DE JEJUM                   |                                | 10,00          | 0,00 | 10,00         |
| 1647361-EXAME CLINICO                       |                                | 35,00          | 0,00 | 35,00         |
| 1647360-ESPIROMETRIA                        |                                | 35,00          | 0,00 | 35,00         |
| 1647359-ELETROENCEFALOGRAMA EEG             |                                | 75,00          | 0,00 | 75,00         |
| 1647358-ELETRCARDIOGRAMA ECG                |                                | 50,00          | 0,00 | 50,00         |
| 1647357-AUDIOMETRIA TONAL                   |                                | 30,00          | 0,00 | 30,00         |
| 1647356-ACUIDADE VISUAL                     |                                | 20,00          | 0,00 | 20,00         |
| <b>Total para esse paciente R\$</b>         |                                |                |      | <b>370,00</b> |
| 06/02/2025                                  | RENES INACIO DA GUIA           | Mud. de Função |      |               |
| 1647573-RX DE TORAX PA (PADRAO OIT)         |                                | 80,00          | 0,00 | 80,00         |
| 1647572-HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS |                                | 15,00          | 0,00 | 15,00         |
| 1647571-EXAME CLINICO                       |                                | 35,00          | 0,00 | 35,00         |
| 1647570-ESPIROMETRIA                        |                                | 35,00          | 0,00 | 35,00         |
| 1647569-AUDIOMETRIA TONAL                   |                                | 30,00          | 0,00 | 30,00         |
| <b>Total para esse paciente R\$</b>         |                                |                |      | <b>195,00</b> |
| 17/02/2025                                  | MARCOS REIS DOS SANTOS         | Admissional    |      |               |
| 1653798-EXAME CLINICO                       |                                | 35,00          | 0,00 | 35,00         |
| 1653797-AUDIOMETRIA TONAL                   |                                | 30,00          | 0,00 | 30,00         |
| <b>Total para esse paciente R\$</b>         |                                |                |      | <b>65,00</b>  |
| 18/02/2025                                  | IRSON DE JESUS BISPO           | Demissional    |      |               |
| 1654904-EXAME CLINICO                       |                                | 35,00          | 0,00 | 35,00         |
| 1654903-AUDIOMETRIA TONAL                   |                                | 30,00          | 0,00 | 30,00         |
| <b>Total para esse paciente R\$</b>         |                                |                |      | <b>65,00</b>  |
| 28/02/2025                                  | HIAGO RONCELLI BARBOSA         | Demissional    |      |               |
| 1661007-EXAME CLINICO                       |                                | 35,00          | 0,00 | 35,00         |
| 1661006-AUDIOMETRIA TONAL                   |                                | 30,00          | 0,00 | 30,00         |
| <b>Total para esse paciente R\$</b>         |                                |                |      | <b>65,00</b>  |

**Resumo de Exames Executados - Fatura 61897**  
**07.932.610/0001-72-AUTOPORT INDUSTRIA DE TELHAS LTDA**

| Descrição                           | Qtde | Unid. R\$ | Total R\$ |
|-------------------------------------|------|-----------|-----------|
| ACUIDADE VISUAL                     | 1    | 20,00     | 20,00     |
| AUDIOMETRIA TONAL                   | 7    | 30,00     | 210,00    |
| ELETRCARDIOGRAMA ECG                | 1    | 50,00     | 50,00     |
| ELETRORNEEFALOGRAMA EEG             | 1    | 75,00     | 75,00     |
| ESPIROMETRIA                        | 2    | 35,00     | 70,00     |
| EXAME CLINICO                       | 7    | 35,00     | 245,00    |
| GLICEMIA DE JEJUM                   | 1    | 10,00     | 10,00     |
| HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2    | 15,00     | 30,00     |
| RX DE TORAX PA (PADRAO OIT)         | 2    | 80,00     | 160,00    |
| TESTE DE ROMBERG (EQUILIBRIO)       | 1    | 20,00     | 20,00     |

**Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 61897**  
**07.932.610/0001-72-AUTOPORT INDUSTRIA DE TELHAS LTDA**

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| Total dos exames R\$       | 890,00 |
| Total dos serviços R\$     | 0,00   |
| Total das contestações R\$ | 0,00   |
| Sub-Total R\$              | 890,00 |
| Crédito R\$                | 0,00   |
| Total R\$                  | 890,00 |

**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=NjE40Tc=>**