

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 62025

07.645.832/0002-95-OTOCLINICA CLINICA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME

17/03/2025	Mario Roberto Pereira	Exame Complementar			
1669277-AUDIOMETRIA TONAL		30,00	0,00	30,00	
Total para esse paciente R\$				30,00	
17/03/2025	Dyonathan Arthur Borges Coelho	Exame Complementar			
1669281-AUDIOMETRIA TONAL		30,00	0,00	30,00	
Total para esse paciente R\$				30,00	
17/03/2025	Enoquelias Santana de Souza Michele	Exame Complementar			
1669291-RX DE TORAX PA		60,00	10,00	60,00	
1669290-AUDIOMETRIA TONAL		30,00	0,00	30,00	
Total para esse paciente R\$				90,00	
17/03/2025	Pablo Henrique Antonioli Amorim	Exame Complementar			
1669296-AUDIOMETRIA TONAL		30,00	0,00	30,00	
Total para esse paciente R\$				30,00	
18/03/2025	Nilton Dias Dos Santos	Exame Complementar			
1669744-AUDIOMETRIA TONAL		30,00	0,00	30,00	
Total para esse paciente R\$				30,00	
18/03/2025	GIOVANE TRAMONTINA SAMPAIO	Exame Complementar			
1669995-RX DE TORAX PA		60,00	10,00	60,00	
Total para esse paciente R\$				60,00	
18/03/2025	RENATA DE MELO NASCIMENTO	Exame Complementar			
1670008-RX DE TORAX PA		60,00	10,00	60,00	
Total para esse paciente R\$				60,00	
18/03/2025	Caroline Roque Benvenutti	Exame Complementar			
1670032-RX DE TORAX PA		60,00	10,00	60,00	
1670031-AUDIOMETRIA TONAL		30,00	0,00	30,00	
Total para esse paciente R\$				90,00	
19/03/2025	LORENA MARYANE DE ALMEIDA DONZELLI				
1670650-USO SALA OFTALMOLOGICA		135,00	0,00	135,00	
Total para esse paciente R\$				135,00	

Resumo de Exames Executados - Fatura 62025**07.645.832/0002-95-OTOCLINICA CLINICA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME**

	Descrição	Qtde	Unid. R\$	Total R\$
AUDIOMETRIA TONAL		6	30,00	180,00
RX DE TORAX PA		4	60,00	240,00
USO SALA OFTALMOLOGICA		1	135,00	135,00

Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 62025

07.645.832/0002-95-OTOCLINICA CLINICA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME

Total dos exames R\$	555,00
Total dos serviços R\$	0,00
Total das contestações R\$	0,00
Sub-Total R\$	555,00
Crédito R\$	0,00
Total R\$	555,00

**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=NjIwMjU=>**