

Extrato de Faturamento de Exames - Fatura 62034

15.116.763/0004-12-INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

21/02/2025	MARCIA MARIA ALVES DA SILVA BARBOSA	Admissional			
1657651-AUDIOMETRIA TONAL		30,00	0,00	30,00	
1657650-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				65,00	
27/02/2025	LUCIANA RODRIGUES DE SOUZA BOA MORTE	Demissional			
1660880-AUDIOMETRIA TONAL		30,00	0,00	30,00	
1660879-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				65,00	
27/02/2025	ADRIANA BORGES DE SANTANA VILA	Demissional			
1660942-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				35,00	
06/03/2025	ERLANE DA SILVA BARBOSA	Admissional			
1663706-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				35,00	
10/03/2025	ELIANE GOMES DA SILVA	Admissional			
1664931-AUDIOMETRIA TONAL		30,00	0,00	30,00	
1664930-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				65,00	
10/03/2025	ANA CAROLINE FERREIRA SOUSA	Admissional			
1665522-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				35,00	
12/03/2025	TERBIA PEPE BARBALHO LEAL	Admissional			
1667024-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				35,00	
13/03/2025	EDUARDA BORGES DE ARRUDA	Demissional			
1667416-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				35,00	
14/03/2025	IDIANA MINAS NOVAS DE MIRANDA	Admissional			
1668493-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				35,00	
20/03/2025	MARIA LILIANA FERREIRA OJEDA	Demissional			
1671799-EXAME CLINICO		35,00	0,00	35,00	
Total para esse paciente R\$				35,00	

Resumo de Exames Executados - Fatura 62034**15.116.763/0004-12-INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**

	Descrição	Qtde	Unid. R\$	Total R\$
AUDIOMETRIA TONAL		3	30,00	90,00
EXAME CLINICO		10	35,00	350,00

Totalização do Extrato de Faturamento - Fatura 62034
15.116.763/0004-12-INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Total dos exames R\$	440,00
Total dos serviços R\$	0,00
Total das contestações R\$	0,00
Sub-Total R\$	440,00
Crédito R\$	0,00
Total R\$	440,00

**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=NjIwMzQ=>