

**Cód. Fatura : 63873****Vencimento : 15/07/2025****Total : R\$ 150,00****CNPJ : 31.738.703/0001-45****Razão Social : CRISTO REI SORVETES LTDA****01/07/2025 08:59:42****Página 1 de 2**

| <i>Cód./Data</i> | <i>Paciente/Prestador</i>        | <i>Empresa</i>                      | <i>Motivo/Exame</i> | <i>Setor</i> | <i>Função/Valor R\$</i> |
|------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------|-------------------------|
| <b>749195</b>    | EULIMAR DEL VALLE GUEVARA GARCIA | CRISTO REI SORVETES LTDA            | Admissional         | ATENDIMENTO  | ATENDENTE               |
| 30/06/2025       | HISMET ( CUIABA - CENTRO )       | ATESTADO DERMATOLOGICO              |                     |              | R\$ 35,00               |
| 30/06/2025       | LABORATORIO ULTRACENTER          | EAS (ROTINA DE URINA)               |                     |              | R\$ 10,00               |
| 30/06/2025       | LABORATORIO ULTRACENTER          | EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)      |                     |              | R\$ 10,00               |
| 30/06/2025       | HISMET ( CUIABA - CENTRO )       | EXAME CLINICO                       |                     |              | R\$ 35,00               |
| 30/06/2025       | LABORATORIO ULTRACENTER          | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS |                     |              | R\$ 15,00               |
| 30/06/2025       | LABORATORIO ULTRACENTER          | VDRL - SIFILIS                      |                     |              | R\$ 10,00               |
| <b>746601</b>    | JOVANIA ROSA DE ARRUDA DA MATA   | CRISTO REI SORVETES LTDA            | Retorno ao Trabalho | ATENDIMENTO  | GERENTE<br>OPERACIONAL  |
| 16/06/2025       | HISMET ( VARZEA GRANDE )         | EXAME CLINICO                       |                     |              | R\$ 35,00               |



Cód. Fatura : 63873      Vencimento : 15/07/2025      Total : R\$ 150,00  
CNPJ : 31.738.703/0001-45  
Razão Social : CRISTO REI SORVETES LTDA

01/07/2025 08:59:42

Página 2 de 2

**RESUMO DA FATURA**

| <i>Qtd x Valor unid R\$</i>      | <i>Descrição</i>                    | <i>Total R\$</i>  |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| 1 x R\$ 35,00                    | ATESTADO DERMATOLOGICO              | <b>R\$ 35,00</b>  |
| 1 x R\$ 10,00                    | EAS (ROTINA DE URINA)               | <b>R\$ 10,00</b>  |
| 1 x R\$ 10,00                    | EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)      | <b>R\$ 10,00</b>  |
| 2 x R\$ 35,00                    | EXAME CLINICO                       | <b>R\$ 70,00</b>  |
| 1 x R\$ 15,00                    | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS | <b>R\$ 15,00</b>  |
| 1 x R\$ 10,00                    | VDRL - SIFILIS                      | <b>R\$ 10,00</b>  |
| Total Itens Adicionais           |                                     | <b>R\$ 0,00</b>   |
| Crédito utilizado para pagamento |                                     | <b>R\$ 0,00</b>   |
| Totalização                      |                                     | <b>R\$ 150,00</b> |

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NjM4NzM=>