



Cód. Fatura : 64248	Vencimento : 15/08/2025	Total : R\$ 70,00	01/08/2025 08:09:35
CNPJ : 35.160.478/0001-63 Razão Social : NOSSO ESPACO CLINICA ESPECIALIZADA EM AUTISMO LTDA			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>
755525	ISABELA LENZ DOS SANTOS	NOSSO ESPACO CLINICA ESPECIALIZADA I	Demissional	GERAL	CUIDADOR EM SAUDE
25/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
755761	RITA CASSIA DORILEO DE ARRUDA	NOSSO ESPACO CLINICA ESPECIALIZADA I	Admissional	GERAL	PSICOLOGO(A)
28/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00



Cód. Fatura : 64248	Vencimento : 15/08/2025	Total : R\$ 70,00
CNPJ : 35.160.478/0001-63		
Razão Social : NOSSO ESPACO CLINICA ESPECIALIZADA EM AUTISMO LTDA		

01/08/2025 08:09:35

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
2 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 70,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 70,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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