

**Cód. Fatura : 64339****Vencimento : 15/08/2025****Total : R\$ 750,00****CNPJ : 28.467.226/0001-16****Razão Social : VALORE DAY HOSPITAL LTDA****01/08/2025 08:14:52****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
751000	ANDRESSA LUANA RODRIGUES STREY	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Admissional	FARMACIA	FARMACEUTICO (A)
07/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
750723	CARLA MARIA MOURO	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Mud. de Função	RECEPCAO	RECEPCIONISTA
07/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
751530	ELIANA RAIMUNDA BARBOSA RODRIGUES	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Periódico	ENFERMAGEM	TECNICO(A) ENFERMAGEM
09/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
09/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
09/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
09/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
09/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
753541	GLAUCINERY DOS SANTOS BRANCO	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Periódico	ADMINISTRATIVO	SUPERVISOR (A) DE RH/DP
18/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
752320	JESSICA GEINE GUSMAO DO NASCIMENTO	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Admissional	ENFERMAGEM	ENFERMEIRO (A) ASSISTENCIAL
14/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
14/07/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 0,00
14/07/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 0,00
14/07/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 0,00
14/07/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 0,00
750830	JESSICA GEINE GUSMAO DO NASCIMENTO	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	-----	ENFERMAGEM	ENFERMEIRO (A) ASSISTENCIAL
07/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
07/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
07/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
07/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
751306	KATIUCE MERCADO	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Demissional	FARMACIA	SUPERVISOR (A) DE FARMACIA
08/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
754660	LUCAS FERNANDES DOS SANTOS	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Periódico	PATRIMONIO	SUPERVISOR (A) PATRIMONIAL
23/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
23/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
752798	MARISLENE LUIZANDRA ECKSTEIN GRIEBLER	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Periódico	ENFERMAGEM	TECNICO(A) ENFERMAGEM
15/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
15/07/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 0,00
15/07/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 0,00
15/07/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 0,00
15/07/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 0,00
751588	MARISLENE LUIZANDRA ECKSTEIN GRIEBLER	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	-----	ENFERMAGEM	TECNICO(A) ENFERMAGEM
09/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
09/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
09/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
09/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
749626	RENATA BORGES SANTOS BATISTA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Demissional	ADMINISTRATIVO	ENCARREGADO ADMINISTRATIVO
01/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00



Cód. Fatura : 64339 Vencimento : 15/08/2025 Total : R\$ 750,00
CNPJ : 28.467.226/0001-16
Razão Social : VALORE DAY HOSPITAL LTDA

01/08/2025 08:14:52

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

Qtd x Valor unid R\$	Descrição	Total R\$
1 x R\$ 30,00	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 30,00
9 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 315,00
3 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 45,00
2 x R\$ 0,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 0,00
2 x R\$ 0,00	HEPATITE B HBSAG	R\$ 0,00
3 x R\$ 25,00	HEPATITE B HBSAG	R\$ 75,00
2 x R\$ 0,00	HEPATITE B - ANTI - HBS	R\$ 0,00
3 x R\$ 40,00	HEPATITE B - ANTI - HBS	R\$ 120,00
2 x R\$ 0,00	HEPATITE C - ANTI-HCV	R\$ 0,00
3 x R\$ 55,00	HEPATITE C - ANTI-HCV	R\$ 165,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 750,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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