

**Cód. Fatura : 64398****Vencimento : 20/08/2025****Total : R\$ 300,00****CNPJ : 27.377.327/0001-33****Razão Social : GELATO DOM BOSCO LTDA****01/08/2025 08:18:26****Página 1 de 2**

| Cód./Data     | Paciente/Prestador                  | Empresa                             | Motivo/Exame | Setor                      | Função/Valor R\$    |
|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------|----------------------------|---------------------|
| <b>751155</b> | AKYANNY DE MATOS AURELIANO DA SILVA | GELATO DOM BOSCO LTDA               | Admissional  | ATENDIMENTO                | ATENDENTE           |
| 08/07/2025    | HISMET ( CUIABA - CENTRO )          | ATESTADO DERMATOLOGICO              |              |                            | R\$ 35,00           |
| 08/07/2025    | LABORATORIO ULTRACENTER             | EAS (ROTINA DE URINA)               |              |                            | R\$ 10,00           |
| 08/07/2025    | LABORATORIO ULTRACENTER             | EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)      |              |                            | R\$ 10,00           |
| 08/07/2025    | HISMET ( CUIABA - CENTRO )          | EXAME CLINICO                       |              |                            | R\$ 35,00           |
| 08/07/2025    | LABORATORIO ULTRACENTER             | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS |              |                            | R\$ 15,00           |
| 08/07/2025    | LABORATORIO ULTRACENTER             | VDRL - SIFILIS                      |              |                            | R\$ 10,00           |
| <b>749651</b> | ANA JULIA MORAES DOS SANTOS         | GELATO DOM BOSCO LTDA               | Admissional  | ATENDIMENTO                | ATENDENTE           |
| 01/07/2025    | HISMET ( VARZEA GRANDE )            | ATESTADO DERMATOLOGICO              |              |                            | R\$ 35,00           |
| 01/07/2025    | LABORATORIO ULTRACENTER             | EAS (ROTINA DE URINA)               |              |                            | R\$ 10,00           |
| 01/07/2025    | LABORATORIO ULTRACENTER             | EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)      |              |                            | R\$ 10,00           |
| 01/07/2025    | HISMET ( VARZEA GRANDE )            | EXAME CLINICO                       |              |                            | R\$ 35,00           |
| 01/07/2025    | LABORATORIO ULTRACENTER             | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS |              |                            | R\$ 15,00           |
| 01/07/2025    | LABORATORIO ULTRACENTER             | VDRL - SIFILIS                      |              |                            | R\$ 10,00           |
| <b>755452</b> | GABRIELY APARECIDA SANTOS LIMA      | GELATO DOM BOSCO LTDA               | Demissional  | ADMINISTRATIVO/ATENDIMENTO | GERENTE OPERACIONAL |
| 25/07/2025    | HISMET ( CUIABA - CENTRO )          | EXAME CLINICO                       |              |                            | R\$ 35,00           |
| <b>753636</b> | HANDER TADEU NERY PEREIRA           | GELATO DOM BOSCO LTDA               | Demissional  | ATENDIMENTO                | ATENDENTE           |
| 18/07/2025    | HISMET ( CUIABA - CENTRO )          | EXAME CLINICO                       |              |                            | R\$ 35,00           |



Cód. Fatura : 64398      Vencimento : 20/08/2025      Total : R\$ 300,00  
CNPJ : 27.377.327/0001-33  
Razão Social : GELATO DOM BOSCO LTDA

01/08/2025 08:18:26

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                    | ATESTADO DERMATOLOGICO              | <b>R\$ 70,00</b>  |
| 2 x R\$ 10,00                    | EAS (ROTINA DE URINA)               | <b>R\$ 20,00</b>  |
| 2 x R\$ 10,00                    | EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)      | <b>R\$ 20,00</b>  |
| 4 x R\$ 35,00                    | EXAME CLINICO                       | <b>R\$ 140,00</b> |
| 2 x R\$ 15,00                    | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS | <b>R\$ 30,00</b>  |
| 2 x R\$ 10,00                    | VDRL - SIFILIS                      | <b>R\$ 20,00</b>  |
| Total Itens Adicionais           |                                     | <b>R\$ 0,00</b>   |
| Crédito utilizado para pagamento |                                     | <b>R\$ 0,00</b>   |
| Totalização                      |                                     | <b>R\$ 300,00</b> |

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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