



Cód. Fatura : 64419 CNPJ : 546.125.359-87 Razão Social : MIGUEL VAZ RIBEIRO	Vencimento : 20/08/2025 Total : R\$ 140,00	01/08/2025 08:19:30 Página 1 de 2
--	---	--

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
751978	CARLOS RENE REZENDE DA SILVA	MIGUEL VAZ RIBEIRO	Demissional	ADMINISTRATIVO/BALA NCA	AUXILIAR (A) ADMINISTRATIVO TR R\$ 20,00
11/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
11/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
11/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
756444	FERNANDA KARLA FERREIRA REIS	MIGUEL VAZ RIBEIRO	Admissional	ADMINISTRATIVO/BALA NCA	AUXILIAR (A) ADMINISTRATIVO JR R\$ 20,00
30/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
30/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
30/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00



Cód. Fatura : 64419 Vencimento : 20/08/2025 Total : R\$ 140,00
CNPJ : 546.125.359-87
Razão Social : MIGUEL VAZ RIBEIRO

01/08/2025 08:19:30

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
2 x R\$ 20,00	ACUIDADE VISUAL	R\$ 40,00
2 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 70,00
2 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 30,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 140,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NjQ0MTk=>