

**Cód. Fatura : 65189****Vencimento : 15/10/2025****Total : R\$ 145,00****CNPJ : 50.937.725/0001-89****Razão Social : BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA****01/10/2025 08:03:30****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>
766753	LEYLIE PIERRE	BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA	Admissional	COZINHA	AUXILIAR DE COZINHA
15/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
15/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
15/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
15/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
15/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
15/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
15/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 65189 Vencimento : 15/10/2025 Total : R\$ 145,00
CNPJ : 50.937.725/0001-89
Razão Social : BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA

01/10/2025 08:03:30

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	R\$ 35,00
1 x R\$ 30,00	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 30,00
1 x R\$ 10,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 10,00
1 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 10,00
1 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 35,00
1 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 15,00
1 x R\$ 10,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 10,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 145,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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