

**Cód. Fatura : 65382****Vencimento : 15/10/2025****Total : R\$ 825,00****CNPJ : 28.467.226/0001-16****Razão Social : VALORE DAY HOSPITAL LTDA****01/10/2025 08:38:20****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
766005	FERNANDA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Periódico	ENFERMAGEM	TECNICO(A) ENFERMAGEM
11/09/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
11/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
11/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
11/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
11/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
769789	MARINELLA DE ALMEIDA SOUZA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Admissional	FARMACIA	FARMACEUTICO (A)
29/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
765060	MAYARA PANTA LEAO	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Demissional	ENFERMAGEM	ENFERMEIRO (A) ASSISTENCIAL
08/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
08/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
08/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
08/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
08/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
764531	NADESKA CRISTINA DA SILVA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	-----	COZINHA	AUXILIAR DE COZINHA
04/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
04/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
04/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
04/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
04/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
765417	NADESKA CRISTINA DA SILVA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Admissional	COZINHA	AUXILIAR DE COZINHA
09/09/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 0,00
09/09/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 0,00
09/09/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 0,00
09/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
09/09/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 0,00
09/09/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	VDRL - SIFILIS			R\$ 0,00
770177	VERONICE OQUIZAEI SANTOS CUNHA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Admissional	ENFERMAGEM	TECNICO(A) ENFERMAGEM
30/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
30/09/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 0,00
30/09/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 0,00
30/09/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 0,00
30/09/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 0,00
768741	VERONICE OQUIZAEI SANTOS CUNHA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	-----	ENFERMAGEM	TECNICO(A) ENFERMAGEM
24/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
24/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
24/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
24/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
769818	YASMIN DA SILVA OLIVEIRA ARANTES	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Demissional	ENFERMAGEM	TECNICO(A) ENFERMAGEM
29/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
29/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
29/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
29/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
29/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00



Cód. Fatura : 65382 Vencimento : 15/10/2025 Total : R\$ 825,00
CNPJ : 28.467.226/0001-16
Razão Social : VALORE DAY HOSPITAL LTDA

01/10/2025 08:38:20

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
1 x R\$ 0,00	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 0,00
1 x R\$ 10,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 10,00
1 x R\$ 0,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 0,00
1 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 10,00
1 x R\$ 0,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 0,00
6 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 210,00
2 x R\$ 0,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 0,00
5 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 75,00
4 x R\$ 25,00	HEPATITE B HBSAG	R\$ 100,00
1 x R\$ 0,00	HEPATITE B HBSAG	R\$ 0,00
4 x R\$ 40,00	HEPATITE B - ANTI - HBS	R\$ 160,00
1 x R\$ 0,00	HEPATITE B - ANTI - HBS	R\$ 0,00
4 x R\$ 55,00	HEPATITE C - ANTI-HCV	R\$ 220,00
1 x R\$ 0,00	HEPATITE C - ANTI-HCV	R\$ 0,00
1 x R\$ 10,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 10,00
1 x R\$ 0,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 0,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 825,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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