

**Cód. Fatura : 65506****Vencimento : 26/10/2025****Total : R\$ 620,00****CNPJ : 24.725.269/0001-01****Razão Social : TRANSMOVITERRA LOCAÇÃO DE MAQUINAS PESADAS E TERRAPLENAGEM LTDA****01/10/2025 08:57:22****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
765310	RYAN MIGUEL GONCALVES DA SILVA	TRANSMOVITERRA LOCAÇÃO DE MAQUINA	Periódico	OPERACIONAL	OPERADOR DE MAQUINA
09/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
09/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
09/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ELETRCARDIOGRAMA ECG			R\$ 50,00
09/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ELETROENCEFALOGRAMA EEG			R\$ 75,00
09/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ESPIROMETRIA			R\$ 35,00
09/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
09/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME OTOLOGICO			R\$ 30,00
09/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	GLICEMIA DE JEJUM			R\$ 10,00
09/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
09/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	RETICULOCITOS			R\$ 10,00
764979	UILSON SANTOS MOREIRA	TRANSMOVITERRA LOCAÇÃO DE MAQUINA	Periódico	OPERACIONAL	SERVICOS GERAIS
08/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
08/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
08/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ELETRCARDIOGRAMA ECG			R\$ 50,00
08/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ELETROENCEFALOGRAMA EEG			R\$ 75,00
08/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ESPIROMETRIA			R\$ 35,00
08/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
08/09/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME OTOLOGICO			R\$ 30,00
08/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	GLICEMIA DE JEJUM			R\$ 10,00
08/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
08/09/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	RETICULOCITOS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 65506 Vencimento : 26/10/2025 Total : R\$ 620,00
CNPJ : 24.725.269/0001-01
Razão Social : TRANSMOVITERRA LOCACAO DE MAQUINAS PESADAS E TERRAPLENAGEM LTDA

01/10/2025 08:57:22

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\$ 30,00	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 60,00
2 x R\$ 50,00	ELETROCARDIOGRAMA ECG	R\$ 100,00
2 x R\$ 75,00	ELETROENCEFALOGRAMA EEG	R\$ 150,00
2 x R\$ 35,00	ESPIROMETRIA	R\$ 70,00
2 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 70,00
2 x R\$ 30,00	EXAME OTOLOGICO	R\$ 60,00
2 x R\$ 10,00	GLICEMIA DE JEJUM	R\$ 20,00
2 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 30,00
2 x R\$ 10,00	RETICULOCITOS	R\$ 20,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 620,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NjU1MDY=>