

**Cód. Fatura : 67115****Vencimento : 15/02/2026****Total : R\$ 355,00**

02/02/2026 17:04:25

CNPJ : 50.937.725/0001-89

Razão Social : BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA

Página 1 de 2

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
793878	DANGELA AURELIANO ANASTACIO DA SILVA	BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA	Admissional	COZINHA	AUXILIAR DE COZINHA
22/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
22/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
22/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
22/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
22/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
22/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
22/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
795168	MELYSSA CAUANNNE MARTINS DE ALMEIDA	BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA	Demissional	COZINHA	AUXILIAR DE COZINHA
26/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
26/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
790397	ULISSES SOUZA CARVALHO	BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA	Admissional	COZINHA	AUXILIAR DE COZINHA
14/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
14/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
14/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
14/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
14/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
14/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
14/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 67115 Vencimento : 15/02/2026 Total : R\$ 355,00

CNPJ : 50.937.725/0001-89

Razão Social : BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA

02/02/2026 17:04:25

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

Qtd x Valor unid R\$	Descrição	Total R\$
2 x R\$ 35,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	R\$ 70,00
3 x R\$ 30,00	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 90,00
2 x R\$ 10,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 20,00
2 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 20,00
3 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 105,00
2 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 30,00
2 x R\$ 10,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 20,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 355,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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