

**Cód. Fatura : 67184****Vencimento : 15/02/2026****Total : R\$ 415,00**

02/02/2026 17:08:10

CNPJ : 02.362.447/0001-36

Razão Social : GRIPP CLIN SERVICOS MEDICOS LTDA

**Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
<b>795961</b>	BENEDITA CATARINA DOS SANTOS	GRIPP CLIN SERVICOS MEDICOS LTDA	Periódico	SERVICOS GERAIS	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS
28/01/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
28/01/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 40,00
28/01/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
<b>796368</b>	JULIANA DA SILVA	GRIPP CLIN SERVICOS MEDICOS LTDA	Periódico	SETOR ENDOSCOPICO	TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
29/01/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
29/01/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
29/01/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
29/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
29/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
29/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
29/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
<b>795635</b>	TATIANE FATIMA DOS SANTOS	GRIPP CLIN SERVICOS MEDICOS LTDA	Periódico	SERVICOS GERAIS	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS
27/01/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
27/01/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 40,00
27/01/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	EXAME CLINICO			R\$ 40,00



Cód. Fatura : 67184      Vencimento : 15/02/2026      Total : R\$ 415,00

CNPJ : 02.362.447/0001-36

Razão Social : GRIPP CLIN SERVICOS MEDICOS LTDA

02/02/2026 17:08:10

Página 2 de 2

**RESUMO DA FATURA**

<b>Qtd x Valor unid R\$</b>	<b>Descrição</b>	<b>Total R\$</b>
3 x R\$ 20,00	ACUIDADE VISUAL	<b>R\$ 60,00</b>
2 x R\$ 40,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	<b>R\$ 80,00</b>
1 x R\$ 30,00	AUDIOMETRIA TONAL	<b>R\$ 30,00</b>
3 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	<b>R\$ 120,00</b>
1 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	<b>R\$ 15,00</b>
1 x R\$ 25,00	HEPATITE B HBSAG	<b>R\$ 25,00</b>
1 x R\$ 40,00	HEPATITE B - ANTI - HBS	<b>R\$ 40,00</b>
1 x R\$ 55,00	HEPATITE C - ANTI-HCV	<b>R\$ 55,00</b>
Total Itens Adicionais		<b>R\$ 0,00</b>
Crédito utilizado para pagamento		<b>R\$ 0,00</b>
Totalização		<b>R\$ 425,00</b>

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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