



Cód. Fatura : 67316

Vencimento : 15/02/2026

Total : R\$ 900,00

02/02/2026 17:14:15

CNPJ : 28.467.226/0001-16

Razão Social : VALORE DAY HOSPITAL LTDA

Página 1 de 2

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
794741	CLAUDIA MARIA DIAS	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Periódico	COZINHA	COZINHEIRO (A)
23/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
23/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
23/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
23/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
23/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
23/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
787233	DANIELE NASCIMENTO DOS SANTOS	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Admissional	RECEPCAO	RECEPCIONISTA
02/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
791563	JULIANE DE SOUZA BARBOSA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Demissional	ENFERMAGEM	ENFERMEIRO (A) ASSISTENCIAL
16/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
16/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
16/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
16/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
16/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
789536	KEROLAYNE RODRIGUES FERREIRA OLIVEIRA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Periódico	COZINHA	AUXILIAR DE COZINHA
12/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
12/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
12/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
12/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
12/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
12/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
790348	LUCIANNA DE SANTANA SILVA DE MOURA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	-----	ENFERMAGEM	TECNICO(A) ENFERMAGEM
14/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
14/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
14/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
14/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
790826	MARCIA DE OLIVEIRA SANTOS SILVA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Periódico	ENFERMAGEM	TECNICO(A) ENFERMAGEM
15/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
15/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
15/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
15/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
15/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
788834	MARIA JOSE DA SILVA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	-----	ENFERMAGEM	ENFERMEIRO (A) ASSISTENCIAL
08/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
08/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
08/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
08/01/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
792898	MARIA JOSE DA SILVA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Admissional	ENFERMAGEM	ENFERMEIRO (A) ASSISTENCIAL
20/01/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
20/01/2026	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 0,00
20/01/2026	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 0,00
20/01/2026	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 0,00
20/01/2026	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 0,00

RESUMO DA FATURA

Qtd x Valor unid R\$	Descrição	Total R\$
2 x R\$ 30,00	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 60,00
2 x R\$ 10,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 20,00
2 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLÓGICO NAS FEZES)	R\$ 20,00
6 x R\$ 35,00	EXAME CLÍNICO	R\$ 210,00
6 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 90,00
1 x R\$ 0,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 0,00
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
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\$ 900,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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