

**Cód. Fatura : 67873****Vencimento : 20/03/2026****Total : R\$ 345,00**

02/03/2026 08:15:22

CNPJ : 27.377.327/0001-33

Razão Social : GELATO DOM BOSCO LTDA

Página 1 de 2

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
801123	GABRIELA CRISTINA DE JESUS SANTOS	GELATO DOM BOSCO LTDA	Admissional	ATENDIMENTO	ATENDENTE
18/02/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
18/02/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
18/02/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
18/02/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
18/02/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
18/02/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
801976	MICHELLE VARANIS DA SILVA SOUZA	GELATO DOM BOSCO LTDA	Admissional	ATENDIMENTO	ATENDENTE
20/02/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
20/02/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
20/02/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
20/02/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
20/02/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
20/02/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
802699	VANESSA SOUZA NUNES	GELATO DOM BOSCO LTDA	Admissional	ATENDIMENTO	ATENDENTE
24/02/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
24/02/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
24/02/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
24/02/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
24/02/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
24/02/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 67873 Vencimento : 20/03/2026 Total : R\$ 345,00
CNPJ : 27.377.327/0001-33
Razão Social : GELATO DOM BOSCO LTDA

02/03/2026 08:15:22

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

Qtd x Valor unid R\$	Descrição	Total R\$
3 x R\$ 35,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	R\$ 105,00
3 x R\$ 10,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 30,00
3 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLÓGICO NAS FEZES)	R\$ 30,00
3 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 105,00
3 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 45,00
3 x R\$ 10,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 30,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 345,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=Njc4NzM=>