

**Cód. Fatura : 68382****Vencimento : 20/04/2026****Total : R\$ 480,00**

CNPJ : 03.186.027/0001-09

Razão Social : CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA

01/04/2026 08:59:13

Página 1 de 2

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
<b>808493</b>	CARLA CASSIANO SALES PEREIRA	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO C	Admissional	ATENDIMENTO - SEDE	AUXILIAR DE SALA
18/03/2026	HISMET ( VARZEA GRANDE )	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
18/03/2026	HISMET ( VARZEA GRANDE )	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
18/03/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
18/03/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE A - HAV - IGG			R\$ 40,00
18/03/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE A - HAV - IGM			R\$ 45,00
18/03/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B HBSAG			R\$ 25,00
18/03/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
18/03/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
18/03/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
<b>805156</b>	DAIENNE LUBIA DA SILVA CAMPOS	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO C	Admissional	ATENDIMENTO - SEDE	AGENTE DE ATENDIMENTO
04/03/2026	HISMET ( VARZEA GRANDE )	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
<b>808656</b>	JOSLAINE KATIELY DA SILVA HURTADO	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO C	Admissional	ATENDIMENTO - SEDE	AGENTE DE ATENDIMENTO
18/03/2026	HISMET ( VARZEA GRANDE )	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
<b>809311</b>	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS PONTES	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO C	Admissional	ATENDIMENTO - SEDE	AGENTE DE ATENDIMENTO
20/03/2026	HISMET ( VARZEA GRANDE )	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
<b>810785</b>	RADJA RANIELLY LUCAS SIGARINI	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO C	Mud. de Função	AGENDAMENTO - SEDE	AGENTE DE ATENDIMENTO
27/03/2026	HISMET ( VARZEA GRANDE )	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
27/03/2026	HISMET ( VARZEA GRANDE )	EXAME CLINICO			R\$ 40,00



Cód. Fatura : 68382      Vencimento : 20/04/2026      Total : R\$ 480,00  
CNPJ : 03.186.027/0001-09  
Razão Social : CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA

01/04/2026 08:59:13

Página 2 de 2

**RESUMO DA FATURA**

<b>Qtd x Valor unid R\$</b>	<b>Descrição</b>	<b>Total R\$</b>
1 x R\$ 20,00	ACUIDADE VISUAL	<b>R\$ 20,00</b>
1 x R\$ 30,00	AUDIOMETRIA TONAL	<b>R\$ 30,00</b>
5 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	<b>R\$ 200,00</b>
1 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	<b>R\$ 15,00</b>
1 x R\$ 40,00	HEPATITE A - HAV - IGG	<b>R\$ 40,00</b>
1 x R\$ 45,00	HEPATITE A - HAV - IGM	<b>R\$ 45,00</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>
1 x R\$ 10,00	VDRL - SIFILIS	<b>R\$ 10,00</b>
Total Itens Adicionais		<b>R\$ 0,00</b>
Crédito utilizado para pagamento		<b>R\$ 0,00</b>
Totalização		<b>R\$ 480,00</b>

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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