



Cód. Fatura : 68860

Vencimento : 15/05/2026

Total : R\$ 1.100,00

01/05/2026 08:08:32

CNPJ : 37.496.767/0001-63

Razão Social : UNIODONTO DE MATO GROSSO COOP DE TRAB ODONTOLOGICO LTDA

Página 1 de 2

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
816620	DANIELA CRISTINA DE OLIVEIRA MAGALHAES	UNIODONTO DE MATO GROSSO COOP DE 1	Periódico	ATENDIMENTO	SUPERVISOR ATENDIMENTO JUNIOR
23/04/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )		AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL		R\$ 100,00
23/04/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )		EXAME CLINICO		R\$ 40,00
817163	FABRICIO ROBERTO VITAL WONSOSCKY	UNIODONTO DE MATO GROSSO COOP DE 1	Periódico	GESTAO DE CONTAS	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO MENOR APRENDIZ
27/04/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )		AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL		R\$ 100,00
27/04/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )		EXAME CLINICO		R\$ 40,00
816394	LUCIMAR REINERS GRIGGI	UNIODONTO DE MATO GROSSO COOP DE 1	Periódico	GERENCIA	GERENTE
22/04/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )		AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL		R\$ 100,00
22/04/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )		EXAME CLINICO		R\$ 40,00
817334	PEDRO HENRIQUE CARREIRO LIMA	UNIODONTO DE MATO GROSSO COOP DE 1	Periódico	GESTAO DE CONTAS	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO MENOR APRENDIZ
27/04/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )		AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL		R\$ 100,00
27/04/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )		EXAME CLINICO		R\$ 40,00

**ITENS ADICIONAIS EM COBRANÇA**

Data	Descrição	Parcela	Valor R\$
19/02/2026	PGR - PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS	3/4	R\$ 137,50
19/02/2026	PCMSO - PROGRAMA DE CONTROLE MEDICO DE SAUDE OCUPACIONAL	3/4	R\$ 150,00
19/02/2026	LTCAT - LAUDO TECNICO DAS CONDIÇÕES DO AMBIENTE DE TRABALHO	3/4	R\$ 155,00
19/02/2026	AVALIACAO PSICOSSOCIAL - NR-1	3/4	R\$ 97,50



Cód. Fatura : 68860      Vencimento : 15/05/2026      Total : R\$ 1.100,00

CNPJ : 37.496.767/0001-63

Razão Social : UNIODONTO DE MATO GROSSO COOP DE TRAB ODONTOLOGICO LTDA

01/05/2026 08:08:32

Página 2 de 2

**RESUMO DA FATURA**

<b>Qtd x Valor unid R\$</b>	<b>Descrição</b>	<b>Total R\$</b>
4 x R\$ 100,00	AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL	<b>R\$ 400,00</b>
4 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	<b>R\$ 160,00</b>
Total Itens Adicionais		<b>R\$ 540,00</b>
Crédito utilizado para pagamento		<b>R\$ 0,00</b>
Totalização		<b>R\$ 1.100,00</b>

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=Njg4NjA=>