

**Cód. Fatura : 68890****Vencimento : 20/05/2026****Total : R\$ 585,00**

01/05/2026 08:09:34

CNPJ : 30.371.411/0001-54

Razão Social : CARDIOFISIOCARE - CARDIOLOGIA TERAPIA INTENSIVA FISIOTERAPIA E ESPECIALIDADES
LTDA

Página 1 de 2

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
814828	RUTH ALMEIDA LARA	CARDIOFISIOCARE - CARDIOLOGIA TERAPIA	Admissional	UTI - GERAL	TECNICO DE ENFERMAGEM
14/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
14/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL			R\$ 100,00
14/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
14/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
14/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
14/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TGO			R\$ 10,00
14/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TGP			R\$ 10,00
14/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TIPAGEM SANGUINEA ABO E FATOR RH			R\$ 15,00
14/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
814542	WANDA REGINA CULCA CORREIA SILVA	CARDIOFISIOCARE - CARDIOLOGIA TERAPIA	Retorno ao Trabalho	UTI	TECNICO EM ENFERMAGEM
14/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
14/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL			R\$ 100,00
14/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
14/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
14/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
14/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TGO			R\$ 10,00
14/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TGP			R\$ 10,00
14/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 68890 Vencimento : 20/05/2026 Total : R\$ 585,00

CNPJ : 30.371.411/0001-54

Razão Social : CARDIOFISIOCARE - CARDIOLOGIA TERAPIA INTENSIVA FISIOTERAPIA E ESPECIALIDADES
LTDA

01/05/2026 08:09:34

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

Qtd x Valor unid R\$	Descrição	Total R\$
2 x R\$ 20,00	ACUIDADE VISUAL	R\$ 40,00
2 x R\$ 100,00	AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL	R\$ 200,00
2 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 80,00
2 x R\$ 40,00	HEPATITE B - ANTI - HBS	R\$ 80,00
2 x R\$ 55,00	HEPATITE C - ANTI-HCV	R\$ 110,00
2 x R\$ 10,00	TGO	R\$ 20,00
2 x R\$ 10,00	TGP	R\$ 20,00
1 x R\$ 15,00	TIPAGEM SANGUINEA ABO E FATOR RH	R\$ 15,00
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\$ 585,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=Njg4OTA=>