

**Cód. Fatura : 69480****Vencimento : 20/06/2026****Total : R\$ 685,00**

01/06/2026 08:32:15

CNPJ : 04.563.672/0026-14

Razão Social : SOCIEDADE FOGAS LTDA

**Página 1 de 2**

<i>Cód./Data</i>	<i>Paciente/Prestador</i>	<i>Empresa</i>	<i>Motivo/Exame</i>	<i>Setor</i>	<i>Função/Valor R\$</i>
<b>819001</b>	ATAIL JOSE DE MORAIS	SOCIEDADE FOGAS LTDA	Admissional	GERAL	MECANICO INDUSTRIAL
05/05/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	ACIDO HIPURICO ( INICIO DA JORNADA)			R\$ 30,00
05/05/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	ACIDO TRANSMUCONICO (URINA)			R\$ 80,00
05/05/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
05/05/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	AVALIACAO PSICOSSOCIAL			R\$ 100,00
05/05/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	COLESTEROL TOTAL			R\$ 10,00
05/05/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	ECG - ELETROCARDIOGRAMA			R\$ 50,00
05/05/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	EEG - ELETROENCEFALOGRAMA			R\$ 75,00
05/05/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
05/05/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	GLICEMIA DE JEJUM			R\$ 10,00
05/05/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
05/05/2026	IMAGGI RADIOLOGIA LDTA	RX COLUNA TOTAL			R\$ 150,00
05/05/2026	HISMET ( CUIABA - CENTRO )	TESTE DE ISHIHARA			R\$ 70,00
05/05/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TIPAGEM SANGUINEA ABO E FATOR RH			R\$ 15,00
05/05/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TRIGLICERIDEOS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 69480      Vencimento : 20/06/2026      Total : R\$ 685,00  
CNPJ : 04.563.672/0026-14  
Razão Social : SOCIEDADE FOGAS LTDA

01/06/2026 08:32:15

Página 2 de 2

**RESUMO DA FATURA**

<b>Qtd x Valor unid R\$</b>	<b>Descrição</b>	<b>Total R\$</b>
1 x R\$ 30,00	ACIDO HIPURICO ( INICIO DA JORNADA)	R\$ 30,00
1 x R\$ 80,00	ACIDO TRANSMUCONICO (URINA)	R\$ 80,00
1 x R\$ 30,00	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 30,00
1 x R\$ 100,00	AVALIACAO PSICOSSOCIAL	R\$ 100,00
1 x R\$ 10,00	COLESTEROL TOTAL	R\$ 10,00
1 x R\$ 50,00	ECG - ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 50,00
1 x R\$ 75,00	EEG - ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 75,00
1 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 40,00
1 x R\$ 10,00	GLICEMIA DE JEJUM	R\$ 10,00
1 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 15,00
1 x R\$ 150,00	RX COLUNA TOTAL	R\$ 150,00
1 x R\$ 70,00	TESTE DE ISHIHARA	R\$ 70,00
1 x R\$ 15,00	TIPAGEM SANGUINEA ABO E FATOR RH	R\$ 15,00
1 x R\$ 10,00	TRIGLICERIDEOS	R\$ 10,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 685,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=Njk0ODA=>