

**Cód. Fatura : 69930****Vencimento : 26/07/2026****Total : R\$ 330,00****CNPJ : 31.429.052/0001-01****Razão Social : UNIMED CURITIBA SAUDE OCUPACIONAL LTDA****01/07/2026 08:17:00****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
830740	FABIO CAVASSANA DA SILVA	X MED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO F	Periódico	GERAL	CONSULTOR (A) COMERCIAL
26/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
26/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
26/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
830350	FRANCIELLE ROSSETO RODRIGUES	BANCO VOLVO (BRASIL) S.A	Periódico	COMERCIAL	REPRESENTANTE DE VENDAS E SERVICOS FINANCEIROS
25/06/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
25/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	CREATININA			R\$ 10,00
25/06/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
25/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	GAMA GT			R\$ 10,00
25/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	GLICEMIA DE JEJUM			R\$ 10,00
25/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
25/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	LIPIDOGRAMA (COLESTEROL LDL HDL VLDL TRIGLICERIDEOS)			R\$ 30,00
25/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TIPAGEM SANGUINEA ABO E FATOR RH			R\$ 15,00
828416	THIAGO TRAJANO	UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE T	Admissional	GERAL	MOTORISTA DE CARRETA
16/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
16/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ECG - ELETROCARDIOGRAMA			R\$ 50,00
16/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
16/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	GLICEMIA DE JEJUM			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 69930 Vencimento : 26/07/2026 Total : R\$ 330,00
CNPJ : 31.429.052/0001-01
Razão Social : UNIMED CURITIBA SAUDE OCUPACIONAL LTDA

01/07/2026 08:17:00

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

Qtd x Valor unid R\$	Descrição	Total R\$
3 x R\$ 20,00	ACUIDADE VISUAL	R\$ 60,00
1 x R\$ 10,00	CREATININA	R\$ 10,00
1 x R\$ 50,00	ECG - ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 50,00
3 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 105,00
1 x R\$ 10,00	GAMA GT	R\$ 10,00
2 x R\$ 10,00	GLICEMIA DE JEJUM	R\$ 20,00
2 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 30,00
1 x R\$ 30,00	LIPIDOGRAMA (COLESTEROL LDL HDL VLDL TRIGLICERIDEOS)	R\$ 30,00
1 x R\$ 15,00	TIPAGEM SANGUINEA ABO E FATOR RH	R\$ 15,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 330,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=Njk5MzA=>