Cód. Fatura : 69960 **Vencimento : 20/07/2026** **Total : R$ 600,00**

CNPJ : 30.371.411/0001-54
Razão Social : CARDIOFISIOCARE - CARDIOLOGIA TERAPIA INTENSIVA FISIOTERAPIA E ESPECIALIDADES LTDA

Cód./Data	*Paciente/Prestador*	*Empresa*	*Motivo/Exame*	*Setor*	*Função/Valor R$*
830400	EUZEBIO BEZERRA DOS SANTOS	CARDIOFISIOCARE - CARDIOLOGIA TERAPI.	Admissional	UTI - GERAL	TECNICO DE ENFERMAGEM
25/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R$ 20,00
25/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL			R$ 100,00
25/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R$ 40,00
25/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R$ 40,00
25/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R$ 55,00
25/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TGO			R$ 10,00
25/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TGP			R$ 10,00
25/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TIPAGEM SANGUINEA ABO E FATOR RH			R$ 15,00
25/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R$ 10,00
826680	LUENE DE ALMEIDA MARTINS	CARDIOFISIOCARE - CARDIOLOGIA TERAPI.	Admissional	UTI	TECNICO EM ENFERMAGEM
08/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R$ 20,00
08/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL			R$ 100,00
08/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R$ 40,00
08/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R$ 40,00
08/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R$ 55,00
08/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TGO			R$ 10,00
08/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TGP			R$ 10,00
08/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TIPAGEM SANGUINEA ABO E FATOR RH			R$ 15,00
08/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R$ 10,00

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**
2 x R$ 15,00	TIPAGEM SANGUINEA ABO E FATOR RH	**R$ 30,00**
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$ 600,00**

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=Njk5NjA=