

**Cód. Fatura : 69989****Vencimento : 20/07/2026****Total : R\$ 300,00****CNPJ : 27.377.327/0001-33****Razão Social : GELATO DOM BOSCO LTDA****02/07/2026 08:14:58****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
828318	CLARISSA RONDON SOARES	GELATO DOM BOSCO LTDA	Admissional	ATENDIMENTO	ATENDENTE
15/06/2026	APROVEITAMENTO DE EXAMES	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 0,00
15/06/2026	APROVEITAMENTO DE EXAMES	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 0,00
15/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
15/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
15/06/2026	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 0,00
15/06/2026	APROVEITAMENTO DE EXAMES	VDRL - SIFILIS			R\$ 0,00
829015	WANESSA SILVA DO NASCIMENTO	GELATO DOM BOSCO LTDA	Admissional	ATENDIMENTO	ATENDENTE
18/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 40,00
18/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
18/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
18/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
18/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
18/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
831483	YAN VINICIUS DA SILVA PADILHA	GELATO DOM BOSCO LTDA	Admissional	ATENDIMENTO	ATENDENTE
30/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 40,00
30/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
30/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
30/06/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
30/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
30/06/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 69989 Vencimento : 20/07/2026 Total : R\$ 300,00
CNPJ : 27.377.327/0001-33
Razão Social : GELATO DOM BOSCO LTDA

02/07/2026 08:14:58

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

Qtd x Valor unid R\$	Descrição	Total R\$
1 x R\$ 0,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	R\$ 0,00
2 x R\$ 40,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	R\$ 80,00
2 x R\$ 10,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 20,00
1 x R\$ 0,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 0,00
3 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 30,00
3 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 120,00
2 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 30,00
1 x R\$ 0,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 0,00
2 x R\$ 10,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 20,00
1 x R\$ 0,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 0,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 300,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=Njk5ODk=>