



Cód. Fatura : 70252	Vencimento : 20/08/2026	Total : R\$ 1.143,33	01/08/2026 07:04:34
CNPJ : 44.696.833/0001-04			Página 1 de 2
Razão Social : CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE LTDA			

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
835799	DAVI DE MATOS BANKOW	CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE L	Admissional	ADMINISTRATIVO	T.I - TECNOLOGIA DA INFORMACAO
22/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
835005	IANNY GUIMARAES NASCIMENTO	CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE L	Admissional	ADMINISTRATIVO	AGENTE DE ATENDIMENTO
17/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
833789	PEDRO INACIO SOARES DE SOUZA SILVA	CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE L	Demissional	ADMINISTRATIVO	T.I - TECNOLOGIA DA INFORMACAO
10/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
836496	VANESSA VIEIRA DA SILVA	CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE L	Demissional	ENFERMAGEM	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM
27/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
27/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
27/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
27/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE A - HAV - IGG			R\$ 40,00
27/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE A - HAV - IGM			R\$ 45,00
27/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
27/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
27/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
27/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00

ITENS ADICIONAIS EM COBRANÇA

Data	Descrição	Parcela	Valor R\$
22/07/2026	PGR - PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS	1/3	R\$ 183,33
22/07/2026	PCMSO - PROGRAMA DE CONTROLE MEDICO DE SAUDE OCUPACIONAL	1/3	R\$ 196,67
22/07/2026	LTCAT - LAUDO TECNICO DAS CONDIÇÕES DO AMBIENTE DE TRABALHO	1/3	R\$ 203,33
22/07/2026	AVALIACAO PSICOSSOCIAL - NR-1	1/3	R\$ 150,00



Cód. Fatura : 70252 Vencimento : 20/08/2026 Total : R\$ 1.143,33
CNPJ : 44.696.833/0001-04
Razão Social : CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE LTDA

01/08/2026 07:04:34

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

Qtd x Valor unid R\$	Descrição	Total R\$
1 x R\$ 20,00	ACUIDADE VISUAL	R\$ 20,00
4 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 160,00
1 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 15,00
1 x R\$ 40,00	HEPATITE A - HAV - IGG	R\$ 40,00
1 x R\$ 45,00	HEPATITE A - HAV - IGM	R\$ 45,00
1 x R\$ 25,00	HEPATITE B HBSAG	R\$ 25,00
1 x R\$ 40,00	HEPATITE B - ANTI - HBS	R\$ 40,00
1 x R\$ 55,00	HEPATITE C - ANTI-HCV	R\$ 55,00
1 x R\$ 10,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 10,00
Total Itens Adicionais		R\$ 733,33
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 1.143,33

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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