

**Cód. Fatura : 70416****Vencimento : 20/08/2026****Total : R\$ 145,00****01/08/2026 07:18:30****CNPJ : 07.113.828/0001-03****Razão Social : SABOR DO CAMPO RESTAURANTE E LANCHES 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>
837169	THIAGO DE AMORIM	SABOR DO CAMPO RESTAURANTE E LANCHES LTDA	Admissional	COZINHA	AUXILIAR DE COZINHA
30/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 40,00
30/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
30/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
30/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
832694	TULIO BICUDO DOGAN	SABOR DO CAMPO RESTAURANTE E LANCHES LTDA	Demissional	ATENDIMENTO	OPERADOR (A) DE CAIXA
06/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00



Cód. Fatura : 70416 Vencimento : 20/08/2026 Total : R\$ 145,00
CNPJ : 07.113.828/0001-03
Razão Social : SABOR DO CAMPO RESTAURANTE E LANCHES LTDA

01/08/2026 07:18:30

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
1 x R\$ 40,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	R\$ 40,00
1 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 10,00
2 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 80,00
1 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 15,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 145,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NzA0MTY=>