

**Cód. Fatura : 70475****Vencimento : 20/08/2026****Total : R\$ 600,00****CNPJ : 30.371.411/0001-54****Razão Social : CARDIOFISIOCARE - CARDIOLOGIA TERAPIA INTENSIVA FISIOTERAPIA E ESPECIALIDADES LTDA****01/08/2026 07:23:42****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
836072	ANDRE LAURO AMORIM DE MAGALHAES	CARDIOFISIOCARE - CARDIOLOGIA TERAPI	Admissional	UTI - GERAL	SECRETARIO HOSPITALAR
23/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
23/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL			R\$ 100,00
23/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
23/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
23/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
23/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TGO			R\$ 10,00
23/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TGP			R\$ 10,00
23/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TIPAGEM SANGUINEA ABO E FATOR RH			R\$ 15,00
23/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
836948	ROGERIO CAMARGO SANTOS	CARDIOFISIOCARE - CARDIOLOGIA TERAPI	Admissional	UTI - GERAL	TECNICO DE ENFERMAGEM
29/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
29/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL			R\$ 100,00
29/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
29/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
29/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
29/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TGO			R\$ 10,00
29/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TGP			R\$ 10,00
29/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	TIPAGEM SANGUINEA ABO E FATOR RH			R\$ 15,00
29/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 70475 Vencimento : 20/08/2026 Total : R\$ 600,00
CNPJ : 30.371.411/0001-54
Razão Social : CARDIOFISIOCARE - CARDIOLOGIA TERAPIA INTENSIVA FISIOTERAPIA E ESPECIALIDADES
LTDA

01/08/2026 07:23:42

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
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=NzA0NzU=>