

**Cód. Fatura : 70479****Vencimento : 20/08/2026****Total : R\$ 480,00**

CNPJ : 03.186.027/0001-09

Razão Social : CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA

01/08/2026 07:23:58

Página 1 de 2

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
831994	ADRIANA BISPO AMORIM	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO C	Retorno ao Trabalho	ATENDIMENTO - SEDE	AGENTE DE ATENDIMENTO
02/07/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
831754	ANNE KARINE CAMPOS DE ARAUJO	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO C	Mud. de Função	CALL CENTER	LIDER DE ATENDIMENTO
01/07/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
835828	BEATRIZ CADORE DE SOUZA	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO C	Admissional	ATENDIMENTO - SEDE	AGENTE DE ATENDIMENTO
22/07/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
835905	EDUARDA NATACHA SCHOENBERG DA MATA	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO C	Admissional	ATENDIMENTO - SEDE	AUXILIAR DE SALA
22/07/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
22/07/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
22/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
22/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE A - HAV - IGG			R\$ 40,00
22/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE A - HAV - IGM			R\$ 45,00
22/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
22/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
22/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
22/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
832312	VITORIA FERNANDA RODRIGUES PEDROSO	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO C	Demissional	AGENDAMENTO - SEDE	AGENTE DE ATENDIMENTO
03/07/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
03/07/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00



Cód. Fatura : 70479 Vencimento : 20/08/2026 Total : R\$ 480,00
CNPJ : 03.186.027/0001-09
Razão Social : CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA

01/08/2026 07:23:58

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
1 x R\$ 30,00	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 30,00
5 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 200,00
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\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 480,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NzA0Nzk=>