

**Cód. Fatura : 70867****Vencimento : 20/09/2026****Total : R\$ 85,00****01/09/2026 07:14:27****CNPJ : 18.159.238/0001-20****Razão Social : KARLA PATRICIA EPAMINONDAS DA SILVA****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>
840121	JOADIL BENEDITO DA SILVA COSTA	KARLA PATRICIA EPAMINONDAS DA SILVA	Admissional	SETOR DE RETIRADA	MOTORISTA ENTREGADOR
13/08/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
13/08/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
13/08/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
13/08/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00



Cód. Fatura : 70867	Vencimento : 20/09/2026	Total : R\$ 85,00
CNPJ : 18.159.238/0001-20		
Razão Social : KARLA PATRICIA EPAMINONDAS DA SILVA		

01/09/2026 07:14:27

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\$ 10,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 10,00
1 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 40,00
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\$ 85,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NzA4Njc=>