

**Cód. Fatura : 66239****Vencimento : 15/12/2025****Total : R\$ 280,00****CNPJ : 00.191.823/0001-41****Razão Social : M REIS BUENO ME****03/12/2025 13:40:15****Página 1 de 2**

| Cód./Data     | Paciente/Prestador                     | Empresa                             | Motivo/Exame | Setor | Função/Valor R\$        |
|---------------|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|-------------------------|
| <b>781480</b> | LUIZ PAULO SILVA DE ALMEIDA LINO FILHO | M REIS BUENO ME                     | Admissional  | GERAL | OPERADOR DE INFORMATICA |
| 27/11/2025    | HISMET ( CUIABA - CENTRO )             | ACUIDADE VISUAL                     |              |       | R\$ 20,00               |
| 27/11/2025    | HISMET ( CUIABA - CENTRO )             | EXAME CLINICO                       |              |       | R\$ 35,00               |
| 27/11/2025    | LABORATORIO ULTRACENTER                | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS |              |       | R\$ 15,00               |
| 27/11/2025    | LABORATORIO ULTRACENTER                | HEPATITE B - ANTI - HBS             |              |       | R\$ 40,00               |
| 27/11/2025    | LABORATORIO ULTRACENTER                | HEPATITE C - ANTI-HCV               |              |       | R\$ 55,00               |
| 27/11/2025    | IMAGGI RADIOLOGIA LDTA                 | RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL     |              |       | R\$ 80,00               |
| <b>779323</b> | VITORIA KAROLINE GUIMARAES DE ARAUJO   | M REIS BUENO ME                     | Demissional  | GERAL | RECEPCIONISTA           |
| 14/11/2025    | HISMET ( CUIABA - CENTRO )             | EXAME CLINICO                       |              |       | R\$ 35,00               |



Cód. Fatura : 66239      Vencimento : 15/12/2025      Total : R\$ 280,00  
CNPJ : 00.191.823/0001-41  
Razão Social : M REIS BUENO ME

03/12/2025 13:40:15

Página 2 de 2

**RESUMO DA FATURA**

| <i>Qtd x Valor unid R\$</i>      | <i>Descrição</i>                    | <i>Total R\$</i>  |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| 1 x R\$ 20,00                    | ACUIDADE VISUAL                     | <b>R\$ 20,00</b>  |
| 2 x R\$ 35,00                    | EXAME CLINICO                       | <b>R\$ 70,00</b>  |
| 1 x R\$ 15,00                    | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS | <b>R\$ 15,00</b>  |
| 1 x R\$ 40,00                    | HEPATITE B - ANTI - HBS             | <b>R\$ 40,00</b>  |
| 1 x R\$ 55,00                    | HEPATITE C - ANTI-HCV               | <b>R\$ 55,00</b>  |
| 1 x R\$ 80,00                    | RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL     | <b>R\$ 80,00</b>  |
| Total Itens Adicionais           |                                     | <b>R\$ 0,00</b>   |
| Crédito utilizado para pagamento |                                     | <b>R\$ 0,00</b>   |
| Totalização                      |                                     | <b>R\$ 280,00</b> |

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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