

**Cód. Fatura : 66391****Vencimento : 15/12/2025****Total : R\$ 780,00****CNPJ : 28.467.226/0001-16****Razão Social : VALORE DAY HOSPITAL LTDA****03/12/2025 13:55:10****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
777046	ADYLA LAURAINÉ CONCEIÇÃO	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Periódico	ENFERMAGEM	TECNICO(A) ENFERMAGEM
03/11/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
03/11/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
03/11/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
03/11/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
03/11/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
777052	CHRISLEY KELLY FERREIRA DE JESUS	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	-----	ENFERMAGEM	TECNICO(A) ENFERMAGEM
03/11/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
03/11/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
03/11/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
03/11/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
778072	CHRISLEY KELLY FERREIRA DE JESUS	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Admissional	ENFERMAGEM	TECNICO(A) ENFERMAGEM
07/11/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
07/11/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 0,00
07/11/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 0,00
07/11/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 0,00
07/11/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 0,00
778521	ESTEFANY LETICIA DA SILVA MORAIS SANTOS	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Demissional	RECEPCAO	RECEPCIONISTA
11/11/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
777032	JANAINA AIRES NASCIMENTO ACOSTA	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Admissional	COZINHA	AUXILIAR DE COZINHA
03/11/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 0,00
03/11/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 0,00
03/11/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 0,00
03/11/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
03/11/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 0,00
03/11/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	VDRL - SIFILIS			R\$ 0,00
781825	MELISSA SILVA PLACIDO	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Demissional	RECEPCAO	RECEPCIONISTA
28/11/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
777779	MELIZE MENDES DE FIGUEIREDO	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Periódico	RECEPCAO	RECEPCIONISTA
06/11/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
777024	MUNIRA ALVES DE SOUSA SOARES	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Periódico	ENFERMAGEM	ENFERMEIRO (A) ASSISTENCIAL
03/11/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
03/11/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
03/11/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - HBSAG			R\$ 25,00
03/11/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE B - ANTI - HBS			R\$ 40,00
03/11/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEPATITE C - ANTI-HCV			R\$ 55,00
781178	PEDRO ALCANTARA DA SILVA JUNIOR	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Demissional	PATRIMONIO	AUXILIAR DE MANUTENCAO
26/11/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
26/11/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
781285	SALATIEL DUARTE REIS	VALORE DAY HOSPITAL LTDA	Admissional	PATRIMONIO	AUXILIAR DE MANUTENCAO
26/11/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
26/11/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00



Cód. Fatura : 66391 Vencimento : 15/12/2025 Total : R\$ 780,00
CNPJ : 28.467.226/0001-16
Razão Social : VALORE DAY HOSPITAL LTDA

03/12/2025 13:55:10

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
1 x R\$ 0,00	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 0,00
2 x R\$ 30,00	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 60,00
1 x R\$ 0,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 0,00
1 x R\$ 0,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 0,00
9 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 315,00
3 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 45,00
2 x R\$ 0,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 0,00
3 x R\$ 25,00	HEPATITE B HBSAG	R\$ 75,00
1 x R\$ 0,00	HEPATITE B HBSAG	R\$ 0,00
3 x R\$ 40,00	HEPATITE B - ANTI - HBS	R\$ 120,00
1 x R\$ 0,00	HEPATITE B - ANTI - HBS	R\$ 0,00
3 x R\$ 55,00	HEPATITE C - ANTI-HCV	R\$ 165,00
1 x R\$ 0,00	HEPATITE C - ANTI-HCV	R\$ 0,00
1 x R\$ 0,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 0,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 780,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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