

**Cód. Fatura : 66819****Vencimento : 21/01/2026****Total : R\$ 115,00****07/01/2026 13:52:55****CNPJ : 29.124.173/0001-01****Razão Social : SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP****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> |
|------------------|---------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------------|
| <b>783270</b>    | SOPHIA VIEIRA DE ALMEIDA  | SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP        | Admissional         | ATENDIMENTO/QUIOSQ<br>UE | ATENDENTE               |
| 05/12/2025       | HISMET ( VARZEA GRANDE )  | ATESTADO DERMATOLOGICO              |                     |                          | R\$ 35,00               |
| 05/12/2025       | LABORATORIO ULTRACENTER   | EAS (ROTINA DE URINA)               |                     |                          | R\$ 10,00               |
| 05/12/2025       | LABORATORIO ULTRACENTER   | EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)      |                     |                          | R\$ 10,00               |
| 05/12/2025       | HISMET ( VARZEA GRANDE )  | EXAME CLINICO                       |                     |                          | R\$ 35,00               |
| 05/12/2025       | LABORATORIO ULTRACENTER   | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS |                     |                          | R\$ 15,00               |
| 05/12/2025       | LABORATORIO ULTRACENTER   | VDRL - SIFILIS                      |                     |                          | R\$ 10,00               |



Cód. Fatura : 66819      Vencimento : 21/01/2026      Total : R\$ 115,00  
CNPJ : 29.124.173/0001-01  
Razão Social : SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP

07/01/2026 13:52:55

Página 2 de 2

**RESUMO DA FATURA**

| <i>Qtd x Valor unid R\$</i>      | <i>Descrição</i>                    | <i>Total R\$</i>  |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| 1 x R\$ 35,00                    | ATESTADO DERMATOLOGICO              | <b>R\$ 35,00</b>  |
| 1 x R\$ 10,00                    | EAS (ROTINA DE URINA)               | <b>R\$ 10,00</b>  |
| 1 x R\$ 10,00                    | EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)      | <b>R\$ 10,00</b>  |
| 1 x R\$ 35,00                    | EXAME CLINICO                       | <b>R\$ 35,00</b>  |
| 1 x R\$ 15,00                    | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS | <b>R\$ 15,00</b>  |
| 1 x R\$ 10,00                    | VDRL - SIFILIS                      | <b>R\$ 10,00</b>  |
| Total Itens Adicionais           |                                     | <b>R\$ 0,00</b>   |
| Crédito utilizado para pagamento |                                     | <b>R\$ 0,00</b>   |
| Totalização                      |                                     | <b>R\$ 115,00</b> |

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NjY4MTk=>