## Razão Social Local de Atendimento

Avenida Tiradentes - Centro Santo Antônio da Platina-PR

CNPJ: 02.849.866/0001-05 Fone: (44) 3302-4455 Fax: (44) 3302-4499

Período: 01/01/2014 à 31/12/2014 Data de Emissão: 03/03/2015 CH Cohertura (R\$) Cádina

Exames	Código	СН	Cobertura (R\$)	
Convênio:Nome do Convênio	Local de Atendimento: Nome Local de Atendimento Hospitalar			
Paciente: Paciente Geral 3	Prot.: 10016570	Prot.: 10016570 Data Req.: 12/12/2014		
Colesterol Total	28010507	14	2,52	
Ácido lático	28010116	30	5,40	
Ácidos biliares	0000005	5	0,90	
Total Extenso: Oito reais e oitenta e dois	centavos Subtota	al: 49	8,82	
	Descor	nto do IRRF:	0,00	
	Total d	Total do Protocolo:		
	Subtotal:	49	8,82	
	Desconto do IRR		0,00	
	Total deste Con	vênio/Local:	8,82	

## Razão Social Local de Atendimento

Avenida Tiradentes - Centro Santo Antônio da Platina-PR

CNPJ: 02.849.866/0001-05 Fone: (44) 3302-4455 Fax: (44) 3302-4499

Período: 01/01/2014 à 31/12/2014 Data de Emissão: 03/03/2015

Exames	Código	СН	Cobertura (R\$)
Convênio:Particular Local de	Atendimento: Nome Lo	cal de Atendim	ento Hospitalar
Paciente: Nome Paciente Labmaster Bastante Extensi Hemograma	o Prot.: 10016490 28040481	Data Req 30	.: 16/06/2014 0,00
Total Extenso:	Subto	tal: 30	0,00
	Desco	onto do IRRF:	0,00
	Total	do Protocolo:	0,00
Paciente: Nome Paciente Labmaster Bastante Extens	o Prot.: 10016503	Data Req	.: 16/06/2014
Histamina	00000056	56	0,00
Hormônio do crescimento (HGH)	28050169	90	0,00
Total Extenso:	Subto	tal: 146	0,00
		onto do IRRF:	0,00
		do Protocolo:	0,00
Paciente: Nome Paciente Labmaster Bastante Extens			.: 24/11/2014
1,25 dihidroxivitamina D (Vitamina D3)	00000001	1	0,00
17-cetogênicos (17-CGS)	28050096	40	0,00
17-cetogênicos cromatografia	28050100	53	0,00
Bacterioscopia Ziehl	28100093	15	0,00
Beta-2-microglobulina	28061276	300	0,00
Bilirrubinas	28010299	15	0,00
Biotinidase	00000029	29	0,00
CA 125	28061608	250	0,00
Colesterol VLDL	00000038	38	0,00
Contagem de plaquetas	28040562	10	0,00
Cultura de urina com contagem de colônia	28100549	50	0,00
HIV - Antígeno P24	28061535	200	0,00
HIV1 + HIV2 (determinação conjunta)	28061691	200	0,00
Helicobacter pylori - IgA	00000052	52	0,00
Helicobacter pylori - IgM	0000054	54	0,00
Hemograma	28040481	30	0,00
Hemossedimentação (VHS)	28040490	10	0,00
Herpes simples (1) - IgG	28061373	100	0,00
Herpes simples (1) - IgM	28061381	120	0,00
Herpes zoster (2) - IgG	28061373	100	0,00
Histamina	00000056	56	0,0
Homocisteína	00000057	57	0,00
Magnésio	28011120	16	0,00
Malária - IgG	28060768	30	0,0
Malária - IgM	28060768	30	0,00
Microalbuminúria	28130456	100	0,0
Mioglobina	00000060	60	0,00
Mononucleose / Monoteste	28060806	20	0,00
Muco nasal	28140010	30	0,00
Mucoproteínas	28011139	15	0,0
Mycoplasma pneumoniae - IgG	28060784	67	0,00
Mycoplasma pneumoniae - IgM	28060784	67	0,0
Nortriptilina	00000061	61	0,0
PSA Livre	28061624	150	0,0
Pesquisa de Sarcoptes scabiei	0000064	64	0,0
Pesquisa de oxiúros (Anal swab)	28030133	10	0,00
Pesquisa de sangue oculto	28030176	10	0,00

## Razão Social Local de Atendimento

Avenida Tiradentes - Centro Santo Antônio da Platina-PR

CNPJ: 02.849.866/0001-05 Fone: (44) 3302-4455 Fax: (44) 3302-4499

Período: 01/01/2014 à 31/12/2014 Data de Emissão: 03/03/2015 **Exames** Código CH Cobertura (R\$)

Exames	Codigo	CH Co	bertura (R\$)
Convênio:Particular Local de A	Atendimento: Nome Loc	cal de Atendiment	o Hospitalar
Paciente: Nome Paciente Labmaster Bastante Extense	o Prot.: 10016546	Data Req.: 2	4/11/2014
Plasminogênio	28040597	27	0,00
Potássio	28011210	14	0,00
Primidona	28011236	150	0,00
Progesterona	28050410	105	0,00
Prolactina	28050436	85	0,00
Reação de Widal	28061039	22	0,00
Rotina de urina	28130367	20	0,00
Sarampo - IgG	28060920	80	0,00
Sarampo - IgM	28060920	80	0,00
Somatomedina C (IGF 1)	28050797	200	0,00
Sífilis - VDRL	28061004	20	0,00
Sódio	28011279	14	0,00
TSH - Hormônio Tireoestimulante	28050703	85	0,00
Triglicerídeos	28011392	20	0,00
Uréia	28011414	14	0,00
Vitamina B12	28011449	85	0,00
Vitamina E	0000070	70	0,00
Zinco	28150260	120	0,00
Ácido 5 hidroxi indol acético	28050517	60	0,00
Total Extenso:	Subtotal: 3781		0,00
	Desconto do IRRF:		0,00
	Total do Protocolo:		0,00
Paciente: Paciente Geral	Prot.: 10016554	Data Req.: 0	
T3 (Triiodotironina)	28050738	65	0,00
T4 (Tiroxina)	28050711	65	0,00
Total Extenso:	Subtot	al: 130	0,00
	Desco	nto do IRRF:	0,00
	Total d	lo Protocolo:	0,00
	Subtotal:	4087	0,00
	Desconto do IRR		0,00
	Total deste Con	vênio/Local:	0,00
s	ub-total Geral (R\$):	4136	8,82
D	esconto do IRRF (R\$	):	0,00
Т	otal Geral da Fatura (	R\$):	8,82
			•

Total Extenso: Oito reais e oitenta e dois centavos