

Posto de Coleta I

Av. Tiradentes, 57 - Centro Maringá-PR
CNPJ: 00.000.000/0000-00
Fone: (44) 3302-4456 Fax: 4433024499
Período: à 13/02/2013
Local de Atendimento: Posto de Coleta I
Convênio: **Convênio Teste 2**

Data de Emissão: 13/02/2013

Relação de Atendimentos Ambulatoriais

Nº Nota	Nome do Usuário	Código do Usuário		
222222222222	Nome Paciente Labmaster	111111111111		
		Cód. do Ato Médico	CH	Preço (R\$)
		28030141	14	5,46
		28100034	20	5,46
		28100034	20	5,46
		28010507	14	3,82
		28011392	20	5,46
		28060180	15	5,46
		28100433	67	18,29
		28010604	50	17,75
		28010604	50	17,75
		66666666	10	20,48
		00000071	70	19,38
444444444444	Nome Paciente Labmaster	111111111111		
		Cód. do Ato Médico	CH	Preço (R\$)
		28040481	30	8,19
		28010299	80	4,09
		28010973	14	3,82
3444	Nome Paciente Labmaster	122333		
		Cód. do Ato Médico	CH	Preço (R\$)
		28010507	14	1,68
		28011392	20	2,40
	Nome Paciente Labmaster			
		Cód. do Ato Médico	CH	Preço (R\$)
		28061373	100	12,00
		28061381	120	14,40
		00000020	20	2,40
4455	Paciente Geral	112233		
		Cód. do Ato Médico	CH	Preço (R\$)
		28010507	14	1,68
		28011392	20	2,40
		28010604	65	7,80
	Paciente Labmaster 2			
		Cód. do Ato Médico	CH	Preço (R\$)
		28061608	250	68,25
		28040481	30	8,19
		28010299	15	4,09
		28150260	120	32,76
		28010205	27	7,37
		28010507	14	3,82
		28130367	20	5,46
		28011392	20	5,46
	Paciente Labmaster 2			
		Cód. do Ato Médico	CH	Preço (R\$)
		12312323	32	8,74

Posto de Coleta I

Av. Tiradentes, 57 - Centro Maringá-PR
CNPJ: 00.000.000/0000-00
Fone: (44) 3302-4456 Fax: 4433024499
Período: à 13/02/2013
Local de Atendimento: Posto de Coleta I
Convênio: **Convênio Teste 2**

Data de Emissão: 13/02/2013

Relação de Atendimentos Ambulatoriais

Nº Nota	Nome do Usuário	Código do Usuário			
12345678901234560123	Paciente Labmaster de Nome Muito Extenso	12345678901234567890			
			Cód. do Ato Médico	CH	Preço (R\$)
			28050428	165	45,05
			28061608	250	68,25
			28061691	200	54,60
			28010566	100	27,30
			28040791	15	4,09
			28060504	20	5,46
			28010957	20	5,46
			28011120	16	4,37
			28061012	20	5,46
			28060946	27	7,37
			28050517	60	16,38
			28061276	300	81,90
			28050215	105	28,66
			28040481	30	8,19
			28040490	10	2,73
			28030176	10	2,73
			28030133	10	2,73
			28050509	110	30,03
			28011333	150	40,95
			28060601	70	19,11
			28100140	90	24,57
			28010299	15	4,09
			28150260	120	32,76
			28010973	14	3,82
			28061128	80	21,84
			28010507	14	3,82
			28040562	10	2,73
			28090098	90	24,57
			28061357	150	40,95
			28011392	20	5,46
			28011414	14	3,82
			00000071	71	19,38
			28040112	20	5,46
22222222222222222222	Paciente Labmaster de Nome Muito Extenso	22222222222222222222			
			Cód. do Ato Médico	CH	Preço (R\$)
			28030141	20	2,40
			28040481	30	3,60
			28010973	14	1,68
			28010507	14	1,68
			28130367	20	2,40
			28011392	20	2,40

Posto de Coleta I

Av. Tiradentes, 57 - Centro Maringá-PR
CNPJ: 00.000.000/0000-00
Fone: (44) 3302-4456 Fax: 4433024499
Período: à 13/02/2013

Local de Atendimento: Posto de Coleta I

Convênio: **Convênio Teste 2**

Data de Emissão: 13/02/2013

Relação de Atendimentos Ambulatoriais

Nº Nota	Nome do Usuário	Código do Usuário		
	Paciente Labmaster de Nome Muito Extenso	22222222222222222222		
		Cód. do Ato Médico	CH	Preço (R\$)
		28010329	14	1,68

Total de CH: 3903
Total da Fatura: R\$ 999,72

Total Extenso: (Novecentos e noventa e nove reais e setenta e dois centavos)

Posto de Coleta I

Convênio Teste 2 - Data e Assinatura