

Nome Local de Atendimento

Av. Tiradentes - Centro Maringá-PR

CNPJ: 66.284.264/0001-22

Fone: (44)3302-4456

Fax: (44)93302-4499

Período: 01/01/2016 à 31/12/2016

Data de Emissão: 04/04/2016

Paciente: Nome Paciente Labmaster

Local de Atendimento: Nome Local de Atendimento

Convênio: Nome do Convênio

Protocolo: 10016929

Data da Requisição: 22/02/2016

Exames	Código	CH	Cobertura (R\$)
Parasitológico de fezes	28030141	20	6,00
	Subtotal:	20	6,00
	Desconto do IRRF:		0,00
	Total desta fatura:		6,00

Total Extenso: Seis reais**Paciente: Nome Paciente Labmaster**

Local de Atendimento: Nome Local de Atendimento

Convênio: Particular

Protocolo: 10016716

Data da Requisição: 21/01/2016

Exames	Código	CH	Cobertura (R\$)
Glicose	28010973	14	4,20
	Subtotal:	14	4,20
	Desconto do IRRF:		0,00
	Total desta fatura:		4,20

Total Extenso: Quatro reais e vinte centavos**Paciente: Nome Paciente Labmaster**

Local de Atendimento: Nome Local de Atendimento

Convênio: Particular

Protocolo: 10016929

Data da Requisição: 22/02/2016

Exames	Código	CH	Cobertura (R\$)
Albumina	28011244	15	4,50
Antibiograma	28100034	20	6,00
Bilirrubinas	28010299	15	4,50
Cálcio	28010329	14	4,20
Exame do Tipo Texto Aberto	00000071	71	21,30
HIV1 + HIV2 (determinação conjunta)	28061691	200	60,00
Hemograma	28040481	30	9,00
PSA Livre	28061624	150	45,00
PSA Total	28061624	150	45,00
T3 Livre	28050827	85	25,50
TSH - Hormônio Tiroestimulante	28050703	85	25,50
Triglicerídeos	28011392	20	6,00
	Subtotal:	855	256,50
	Desconto do IRRF:		0,00
	Total desta fatura:		256,50

Total Extenso: Duzentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos

Nome Local de Atendimento

Av. Tiradentes - Centro Maringá-PR

CNPJ: 66.284.264/0001-22

Fone: (44)3302-4456

Fax: (44)93302-4499

Período: 01/01/2016 à 31/12/2016

Data de Emissão: 04/04/2016

Paciente: Paciente Labmaster 1

Local de Atendimento: Nome Local de Atendimento

Convênio: Particular

Protocolo: 10016724

Data da Requisição: 21/01/2016

Exames	Código	CH	Cobertura (R\$)
Triglicerídeos	28011392	20	6,00
	Subtotal:	20	6,00
	Desconto do IRRF:		0,00
	Total desta fatura:		6,00

Total Extenso: Seis reais**Paciente: Paciente Labmaster 7**

Local de Atendimento: Nome Local de Atendimento

Convênio: Particular

Protocolo: 10016759

Data da Requisição: 01/02/2016

Exames	Código	CH	Cobertura (R\$)
Bilirrubinas	28010299	15	4,50
TSH - Hormônio Tireoestimulante	28050703	85	25,50
	Subtotal:	100	30,00
	Desconto do IRRF:		0,00
	Total desta fatura:		30,00

Total Extenso: Trinta reais**Paciente: Teste BHCG**

Local de Atendimento: Laboratório

Convênio: Convênio Cobertura Total

Protocolo: 10016686

Data da Requisição: 13/01/2016

Exames	Código	CH	Cobertura (R\$)
17-alfa-hidroxiprogesterona	28050428	165	49,50
Glicose	28010973	14	4,20
TSH - Hormônio Tireoestimulante	28050703	85	25,50
Triglicerídeos	28011392	20	6,00
	Subtotal:	284	85,20
	Desconto do IRRF:		0,00
	Total desta fatura:		85,20

Total Extenso: Oitenta e cinco reais e vinte centavos**Paciente: Teste BHCG**

Local de Atendimento: Nome Local de Atendimento

Convênio: Particular

Protocolo: 10016678

Data da Requisição: 05/01/2016

Exames	Código	CH	Cobertura (R\$)
Cálcio Iônico	28010337	40	12,00
	Subtotal:	40	12,00
	Desconto do IRRF:		0,00
	Total desta fatura:		12,00

Total Extenso: Doze reais

Nome Local de Atendimento

Av. Tiradentes - Centro Maringá-PR

CNPJ: 66.284.264/0001-22

Fone: (44)3302-4456

Fax: (44)93302-4499

Período: 01/01/2016 à 31/12/2016

Data de Emissão: 04/04/2016

Paciente: Teste BHCG

Local de Atendimento: Nome Local de Atendimento

Convênio: Particular

Protocolo: 10016708

Data da Requisição: 21/01/2016

Exames	Código	CH	Cobertura (R\$)
TSH - Hormônio Tireoestimulante	28050703	85	25,50
	Subtotal:	85	25,50
	Desconto do IRRF:		0,00
	Total desta fatura:		25,50

Total Extenso: Vinte e cinco reais e cinquenta centavos

Sub-total Geral (R\$):	425,40
Desconto do IRRF (R\$):	0,00
Total Geral da Fatura (R\$):	425,40

Total Extenso: Quatrocentos e vinte e cinco reais e quarenta centavos