

CONTROLE DE CUSTO POR LABORATÓRIO DE APOIO
Nome Local de Atendimento

Emissão: 24/04/2015

Laboratório de Apoio: **Laboratório Hermes Pardini**

Nome	Protocolo	Código Exame	Valor	Custo (R\$)
Nome Paciente Labmaster	10015531	SODIO	4,20	4,00
Nome Paciente Labmaster	10015531	SODIO	4,20	4,00
Quantidade de Exames do Paciente:				2
Paciente Labmaster	10015515	SODIO	3,78	4,00
Quantidade de Exames do Paciente:				1

CONTROLE DE CUSTO POR LABORATÓRIO DE APOIO
Nome Local de Atendimento

Emissão: 24/04/2015

Laboratório de Apoio: **Laboratório de Apoio**

Nome	Protocolo	Código Exame	Valor	Custo (R\$)
Nome Paciente Labmaster	10016031	DENG	13,50	2,00
Quantidade de Exames do Paciente:				1
Paciente Labmaster	10015515	DENG	12,15	2,00
Quantidade de Exames do Paciente:				1
Valor Total:			R\$ 37,83	R\$ 16,00