

RELAÇÃO DE REQUISIÇÕES COM EXAMES TOTAL OU PARCIALMENTE COBERTOS

Razão social Modelo LabMaster

Av.Tiradentes 57, sobreloja - Centro Maringá-PR

CNPJ: 00.000.000/0001-96

Período: **10/09/2010** à **10/09/2010**

Data de Emissão: 10/09/2010

Local de Atendimento: **Laboratorio Modelo LabMaster**

Página 1

Convênio: **Convênio Labmaster**

Protocolo	Paciente	Data Req.	Valor (R\$)
10207503	Nome do Paciente LabMaster	10/09/2010	10,00
10207520	paciente teste 02	10/09/2010	50,00
10207538	Paciente Teste 03	10/09/2010	50,00
10207546	Paciente teste 04	10/09/2010	50,00
Total do Convênio (R\$):			160,00

Total Geral (R\$): 160,00

Maringá, 10 de setembro de 2010