

Razão Social Local de Atendimento

Avenida Tiradentes, 102 - Centro Maringá-PR

CNPJ: 02.849.866/0001-05

Fone: (44) 3302-4455 Fax: (44) 3302-4499

Local de Atendimento:

Convênio: **Nome do Convênio**

Data de Emissão: 09/05/2013

Protocolo: **10015612**

Médico: Médico Labmaster

Nome Paciente Labmaster Bastante Extenso

Exames	Código	CH	Preço (R\$)
Cortisol livre	00000041	41	0,00
Subtotal:		41	R\$ 0,00

Protocolo: **10016090**

Médico: Médico Labmaster

Nome Paciente Labmaster Bastante Extenso

Exames	Código	CH	Preço (R\$)
Bilirrubinas	28010299	15	2,70
Subtotal:		15	R\$ 2,70

Protocolo: **10016155**

Médico: Médico Labmaster

Nome Paciente Labmaster Bastante Extenso

Exames	Código	CH	Preço (R\$)
Hemograma	28040481	30	5,40
Bilirrubinas	28010299	15	2,70
Glicose	28010973	14	2,52
Anticorpo anti-ilhota de Langherans	28061675	80	14,40
Colesterol HDL	28010493	30	5,40
Colesterol VLDL	00000038	38	6,84
Colesterol Total	28010507	14	2,52
Triglicerídeos	28011392	20	3,60
Cálcio Iônico	28010337	40	7,20
Subtotal:		281	R\$ 50,58

Protocolo: **10016104**

Médico: Médico Labmaster 1

Nome Paciente Labmaster Bastante Extenso

Exames	Código	CH	Preço (R\$)
Bilirrubinas	28010299	15	2,70
Subtotal:		15	R\$ 2,70

Protocolo: **10016171**

Médico: Médico Labmaster 2

Nome Paciente Labmaster Bastante Extenso

Exames	Código	CH	Preço (R\$)
PSA Livre	28061624	150	27,00
Cálcio	28010329	14	2,52
Subtotal:		164	R\$ 29,52

Razão Social Local de Atendimento

Avenida Tiradentes, 102 - Centro Maringá-PR

CNPJ: 02.849.866/0001-05

Fone: (44) 3302-4455 Fax: (44) 3302-4499

Local de Atendimento:

Convênio: **Nome do Convênio**

Data de Emissão:09/05/2013

Protocolo: **10016066**

Médico:Nome Médico Labmaster

Nome Paciente Labmaster Bastante Extenso

Exames	Código	CH	Preço (R\$)
Aslo quantitativo	40308405	0	15,14
Subtotal:		0	R\$ 15,14

Protocolo: **10016082**

Médico:Nome Médico Labmaster

Nome Paciente Labmaster Bastante Extenso

Exames	Código	CH	Preço (R\$)
Hemograma	28040481	30	5,40
Bilirrubinas	28010299	15	2,70
Subtotal:		45	R\$ 8,10

Protocolo: **10016031**

Médico:Médico Labmaster

Nome Paciente Labmaster Bastante Extenso

Exames	Código	CH	Preço (R\$)
Parasitológico de fezes	28030141	20	0,00
Dengue - IgG	00000045	45	0,00
Hemograma	28040481	30	0,00
Bilirrubinas	28010299	15	0,00
Lipídios totais	28011090	10	0,00
Glicose	28010973	14	0,00
Antibiograma	28100034	20	0,00
Colesterol Total	28010507	14	0,00
Triglicerídeos	28011392	20	0,00
Aslo quantitativo	28060180	20	0,00
Curva insulínica (6 dosagens)	00000044	44	0,00
Exame do Tipo Texto Aberto	00000071	71	0,00
Subtotal:		323	R\$ 0,00

Protocolo: **10016350**

Médico:Médico Labmaster 2

Paciente Labmaster 5

Exames	Código	CH	Preço (R\$)
Grupo Sanguíneo	12312323	32	5,76
Subtotal:		32	R\$ 5,76

Protocolo: **10016368**

Médico:Médico Labmaster 1

Paciente Labmaster 6

Exames	Código	CH	Preço (R\$)
Grupo Sanguíneo	12312323	32	5,76
Subtotal:		32	R\$ 5,76

Total (CH): 948

Razão Social Local de Atendimento

Avenida Tiradentes, 102 - Centro Maringá-PR

CNPJ: 02.849.866/0001-05

Fone: (44) 3302-4455 Fax: (44) 3302-4499

Local de Atendimento:

Convênio: **Nome do Convênio**

Data de Emissão: 09/05/2013

Total (R\$):	R\$ 120,26
---------------------	------------

Desconto do IRRF:	
--------------------------	--

Total da Fatura:	R\$ 120,26
-------------------------	------------

Total Extenso: (Cento e vinte reais e vinte e seis centavos)