

Laboratório Modelo LTDA

Av. Tiradentes, 57 - Centro Maringá-PR
CNPJ: 00.000.000/0000-00
Fone: (44) 3302-4455 Fax: (44) 3302-4499
Período: 01/01/2011 à 31/12/2011

Data de Emissão: 02/12/2011

Local de Atendimento: Hospital**Convênio Principal:** Particular**Paciente:** Exemplo Nome Paciente Labmaster**Protocolo:**10015850

Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
KPTT	Particular	28040791	0,00	4,50
CA 125	Particular	28061608	0,00	75,00
Magnésio	Particular	28011120	0,00	4,80
IgE total	Particular	28060601	0,00	21,00
Células LE	Particular	28040112	0,00	6,00
Nortriptilina	Particular	00000061	0,00	18,30
Aslo quantitativo	Particular	28060180	0,00	6,00
Beta-2-microglobulina	Particular	28061276	0,00	90,00
Contagem de plaquetas	Particular	28040562	0,00	3,00
Epstein Barr Vírus - IgG	Particular	28061357	0,00	45,00
Ácido 5 hidroxí indol acético	Particular	28050517	0,00	18,00
Dehidroepiandrosterona (DHEA)	Particular	28050215	0,00	31,50
Fator reumatóide quantitativo	Particular	28060504	0,00	6,00
Gama-glutamí transferase (GGT)	Particular	28010957	0,00	6,00
Pesquisa de oxiúros (Anal swab)	Particular	28030133	0,00	3,00
HIV1 + HIV2 (determinação conjunta)	Particular	28061691	0,00	60,00

Subtotal: R\$ 0,00 R\$ 398,10**Desconto Concedido na Requisição:** R\$ 0,00**Total do Protocolo:** R\$ 398,10**Paciente:** Paciente Labmaster**Protocolo:**10015965

Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
Homocisteína	Particular	00000057	0,00	17,10
Herpes zoster (2) - IgG	Particular	28061373	0,00	30,00
HIV1 + HIV2 (determinação conjunta)	Particular	28061691	0,00	60,00

Subtotal: R\$ 0,00 R\$ 107,10**Desconto Concedido na Requisição:** R\$ 0,00**Total do Protocolo:** R\$ 107,10**Subtotal das Requisições:** R\$ 0,00 R\$ 505,20**Soma Desconto Concedido nas Requisições:** R\$ 0,00**Total Geral do Convênio (Particular):** R\$ 505,20**Soma Subtotal das Requisições:** R\$ 0,00 R\$ 505,20**Desconto Concedido nas Requisições:** R\$ 0,00**Total Geral do Local (Hospital):** R\$ 505,20

Laboratório Modelo LTDA

Av. Tiradentes, 57 - Centro Maringá-PR
CNPJ: 00.000.000/0000-00
Fone: (44) 3302-4455 Fax: (44) 3302-4499
Período: 01/01/2011 à 31/12/2011

Data de Emissão: 02/12/2011

Local de Atendimento: Laboratório**Convênio Principal:** Convenio Cobertura Total**Paciente:** Paciente Idoso**Protocolo:**10015922

Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
Triglicerídeos	Convenio Cobertura Total	.	14,16	0,00
Subtotal:			R\$ 14,16	R\$ 0,00
Desconto Concedido na Requisição:			R\$ 0,00	
Total do Protocolo:			R\$ 14,16	
Subtotal das Requisições:			R\$ 14,16	R\$ 0,00
Soma Desconto Concedido nas Requisições:			R\$ 0,00	
Total Geral do Convênio (Convenio Cobertura Total):			R\$ 14,16	

Convênio Principal: Nome do Convênio**Paciente:** Exemplo Nome Paciente Labmaster**Protocolo:**10015752

Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
Renina	Nome do Convênio	28050509	23,10	9,90
Magnésio	Nome do Convênio	28011120	3,36	1,44
IgE total	Nome do Convênio	28060601	14,70	6,30
Hemograma	Nome do Convênio	28040481	6,30	2,70
Células LE	Nome do Convênio	28040112	4,20	1,80
Nortriptilina	Nome do Convênio	00000061	12,81	5,49
Microalbuminúria	Nome do Convênio	28130456	21,00	9,00
Aslo quantitativo	Nome do Convênio	28060180	4,20	1,80
Pesquisa de sangue oculto	Nome do Convênio	28030176	2,10	0,90
Pesquisa de oxiúros (Anal swab)	Nome do Convênio	28030133	2,10	0,90
HIV1 + HIV2 (determinação conjunta)	Nome do Convênio	28061691	42,00	18,00
Subtotal:			R\$ 135,87	R\$ 58,23
Desconto Concedido na Requisição:			R\$ 0,00	
Total do Protocolo:			R\$ 194,10	

Paciente: Exemplo Nome Paciente Labmaster**Protocolo:**10015787

Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
pH	Nome do Convênio	28011198	3,15	1,35
CA 125	Nome do Convênio	28061608	52,50	22,50
Teofilina	Nome do Convênio	28011333	31,50	13,50
Hemograma	Nome do Convênio	28040481	6,30	2,70
Plasmódio	Nome do Convênio	2804060	2,94	1,26
Aslo quantitativo	Nome do Convênio	28060180	4,20	1,80
HIV - Antígeno P24	Nome do Convênio	28061535	42,00	18,00
IgE, Abelha, Veneno (I1)	Nome do Convênio	28060601	14,70	6,30
IgE, Carne de Vaca (F27)	Nome do Convênio	28060601	14,70	6,30

Laboratório Modelo LTDA

Av. Tiradentes, 57 - Centro Maringá-PR
CNPJ: 00.000.000/0000-00
Fone: (44) 3302-4455 Fax: (44) 3302-4499
Período: 01/01/2011 à 31/12/2011

Data de Emissão: 02/12/2011

Paciente: Exemplo Nome Paciente Labmaster**Protocolo:**10015787

Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
pH	Nome do Convênio	28011198	3,15	1,35
CA 125	Nome do Convênio	28061608	52,50	22,50
Teofilina	Nome do Convênio	28011333	31,50	13,50
Hemograma	Nome do Convênio	28040481	6,30	2,70
Plasmódio	Nome do Convênio	2804060	2,94	1,26
Aslo quantitativo	Nome do Convênio	28060180	4,20	1,80
HIV - Antígeno P24	Nome do Convênio	28061535	42,00	18,00
IgE, Abelha, Veneno (I1)	Nome do Convênio	28060601	14,70	6,30
IgE, Carne de Vaca (F27)	Nome do Convênio	28060601	14,70	6,30

Subtotal: R\$ 171,99 R\$ 73,71**Desconto Concedido na Requisição: R\$ 0,00****Total do Protocolo: R\$ 245,70****Paciente:** Exemplo Nome Paciente Labmaster**Protocolo:**10015833

Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
Células LE	Nome do Convênio	28040112	4,20	1,80
IgE, Laranja (F33)	Nome do Convênio	28060601	14,70	6,30
IgE, Pêlo de gato (E1)	Nome do Convênio	28060601	14,70	6,30

Subtotal: R\$ 33,60 R\$ 14,40**Desconto Concedido na Requisição: R\$ 0,00****Total do Protocolo: R\$ 48,00****Paciente:** Nome Paciente Labmaster**Protocolo:**10015817

Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
Microalbuminúria	Nome do Convênio	28130456	21,00	9,00
Pesquisa de fungos	Nome do Convênio	28100280	4,20	1,80
Helicobacter pylori - IgA	Nome do Convênio	00000052	10,92	4,68
Helicobacter pylori - IgG	Nome do Convênio	00000053	11,13	4,77

Subtotal: R\$ 47,25 R\$ 20,25**Desconto Concedido na Requisição: R\$ 0,00****Total do Protocolo: R\$ 67,50****Paciente:** Nome Paciente Labmaster**Protocolo:**10015930

Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
Glicose	Nome do Convênio	28010973	2,94	1,26
Ferritina	Nome do Convênio	28010795	26,25	11,25
Fenobarbital	Nome do Convênio	28010760	31,50	13,50
Triglicerídeos	Nome do Convênio	28011392	4,20	1,80
Fator reumatóide quantitativo	Nome do Convênio	28060504	4,20	1,80

Subtotal: R\$ 69,09 R\$ 29,61**Desconto Concedido na Requisição: R\$ 0,00****Total do Protocolo: R\$ 98,70**

Laboratório Modelo LTDA

Av. Tiradentes, 57 - Centro Maringá-PR
CNPJ: 00.000.000/0000-00
Fone: (44) 3302-4455 Fax: (44) 3302-4499
Período: 01/01/2011 à 31/12/2011

Data de Emissão: 02/12/2011

Paciente: Nome Paciente Labmaster		Protocolo: 10015957		
Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
Herpes zoster (2) - IgM	Nome do Convênio	00000055	11,55	4,95
Subtotal:			R\$ 11,55	R\$ 4,95
Desconto Concedido na Requisição:			R\$ 0,00	
Total do Protocolo:			R\$ 16,50	

Paciente: Paciente Idoso		Protocolo: 10015949		
Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
Epstein Barr Vírus - IgM	Nome do Convênio	28061357	31,50	13,50
Subtotal:			R\$ 31,50	R\$ 13,50
Desconto Concedido na Requisição:			R\$ 0,00	
Total do Protocolo:			R\$ 45,00	

Paciente: Paciente Labmaster		Protocolo: 10015736		
Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
Hemograma	Nome do Convênio	28040481	6,30	2,70
Triglicerídeos	Nome do Convênio	28011392	4,20	1,80
Colesterol Total	Nome do Convênio	28010507	2,94	1,26
Fator reumatóide quantitativo	Nome do Convênio	28060504	4,20	1,80
Gama-glutamil transferase (GGT)	Nome do Convênio	28010957	4,20	1,80
Glicemia após sobrecarga com glicose	Nome do Convênio	28011562	6,30	2,70
Subtotal:			R\$ 28,14	R\$ 12,06
Desconto Concedido na Requisição:			R\$ 0,00	
Total do Protocolo:			R\$ 40,20	
Subtotal das Requisições:			R\$ 528,99	R\$ 226,71
Soma Desconto Concedido nas Requisições:			R\$ 0,00	
Total Geral do Convênio (Nome do Convênio):			R\$ 755,70	

Convênio Principal: Particular

Paciente: Paciente Labmaster		Protocolo: 10015914		
Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
Helicobacter pylori - IgM	Particular	00000054	0,00	16,20
17-alfa-hidroxiprogesterona	Particular	28050428	0,00	49,50
2,5-hexanodiona, dosagem na urina	Particular	00000003	0,00	0,90
1,25 dihidroxivitamina D (Vitamina D3)	Particular	00000001	0,00	0,30
Subtotal:			R\$ 0,00	R\$ 66,90
Desconto Concedido na Requisição:			R\$ 50,00	
Total do Protocolo:			R\$ 16,90	

Paciente: Paciente Labmaster		Protocolo: 10015973		
Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
Histamina	Particular	00000056	0,00	16,80

Laboratório Modelo LTDA

Av. Tiradentes, 57 - Centro Maringá-PR
CNPJ: 00.000.000/0000-00
Fone: (44) 3302-4455 Fax: (44) 3302-4499
Período: 01/01/2011 à 31/12/2011

Data de Emissão: 02/12/2011

Herpes zoster (2) - IgG	Particular	28061373	0,00	30,00
Helicobacter pylori - IgG	Particular	00000053	0,00	15,90
Subtotal:			R\$ 0,00	R\$ 62,70
Desconto Concedido na Requisição:			R\$ 20,00	
Total do Protocolo:			R\$ 42,70	

Paciente: Paciente Labmaster**Protocolo:**10015825

Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
Magnésio	Particular	28011120	0,00	4,80
Hemograma	Particular	28040481	0,00	9,00
Subtotal:			R\$ 0,00	R\$ 13,80
Desconto Concedido na Requisição:			R\$ 0,00	
Total do Protocolo:			R\$ 13,80	

Paciente: Paciente Labmaster**Protocolo:**10015841

Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
KPTT	Particular	28040791	0,00	4,50
Zinco	Particular	28150260	0,00	36,00
Uréia	Particular	28011414	0,00	4,20
CA 125	Particular	28061608	0,00	75,00
Renina	Particular	28050509	0,00	33,00
Magnésio	Particular	28011120	0,00	4,80
IgE total	Particular	28060601	0,00	21,00
Teofilina	Particular	28011333	0,00	45,00
Hemograma	Particular	28040481	0,00	9,00
Células LE	Particular	28040112	0,00	6,00
Waler-Rose	Particular	28061012	0,00	6,00
Nortriptilina	Particular	00000061	0,00	18,30
Chlamydia - IgG	Particular	28100140	0,00	27,00
Aslo quantitativo	Particular	28060180	0,00	6,00
Beta-2-microglobulina	Particular	28061276	0,00	90,00
Contagem de plaquetas	Particular	28040562	0,00	3,00
Hemossedimentação (VHS)	Particular	28040490	0,00	3,00
Epstein Barr Vírus - IgG	Particular	28061357	0,00	45,00
Pesquisa de sangue oculto	Particular	28030176	0,00	3,00
17-alfa-hidroxiprogesterona	Particular	28050428	0,00	49,50
Ácido 5 hidroxí indol acético	Particular	28050517	0,00	18,00
Dehidroepiandrosterona (DHEA)	Particular	28050215	0,00	31,50
Fator reumatóide quantitativo	Particular	28060504	0,00	6,00
Gama-glutamí transferase (GGT)	Particular	28010957	0,00	6,00
Pesquisa de oxiúros (Anal swab)	Particular	28030133	0,00	3,00
HIV1 + HIV2 (determinação conjunta)	Particular	28061691	0,00	60,00

Laboratório Modelo LTDA

Av. Tiradentes, 57 - Centro Maringá-PR
CNPJ: 00.000.000/0000-00
Fone: (44) 3302-4455 Fax: (44) 3302-4499
Período: 01/01/2011 à 31/12/2011

Data de Emissão: 02/12/2011

Paciente: Paciente Labmaster**Protocolo:**10015841

Exames	Convênio	Código	Cobertura do Convênio	Valor Recebível do Paciente
KPTT	Particular	28040791	0,00	4,50
Zinco	Particular	28150260	0,00	36,00
Uréia	Particular	28011414	0,00	4,20
CA 125	Particular	28061608	0,00	75,00
Renina	Particular	28050509	0,00	33,00
Magnésio	Particular	28011120	0,00	4,80
IgE total	Particular	28060601	0,00	21,00
Teofilina	Particular	28011333	0,00	45,00
Hemograma	Particular	28040481	0,00	9,00
Células LE	Particular	28040112	0,00	6,00
Waler-Rose	Particular	28061012	0,00	6,00
Nortriptilina	Particular	00000061	0,00	18,30
Chlamydia - IgG	Particular	28100140	0,00	27,00
Aslo quantitativo	Particular	28060180	0,00	6,00
Beta-2-microglobulina	Particular	28061276	0,00	90,00
Contagem de plaquetas	Particular	28040562	0,00	3,00
Hemossedimentação (VHS)	Particular	28040490	0,00	3,00
Epstein Barr Vírus - IgG	Particular	28061357	0,00	45,00
Pesquisa de sangue oculto	Particular	28030176	0,00	3,00
17-alfa-hidroxiprogesterona	Particular	28050428	0,00	49,50
Ácido 5 hidroxí indol acético	Particular	28050517	0,00	18,00
Dehidroepiandrosterona (DHEA)	Particular	28050215	0,00	31,50
Fator reumatóide quantitativo	Particular	28060504	0,00	6,00
Gama-glutamí transferase (GGT)	Particular	28010957	0,00	6,00
Pesquisa de oxiúros (Anal swab)	Particular	28030133	0,00	3,00
HIV1 + HIV2 (determinação conjunta)	Particular	28061691	0,00	60,00

Subtotal: R\$ 0,00 R\$ 613,80**Desconto Concedido na Requisição: R\$ 0,00****Total do Protocolo: R\$ 613,80****Subtotal das Requisições: R\$ 0,00 R\$ 757,20****Soma Desconto Concedido nas Requisições: R\$ 70,00****Total Geral do Convênio (Particular): R\$ 687,20****Soma Subtotal das Requisições: R\$ 543,15 R\$ 983,91****Desconto Concedido nas Requisições: R\$ 70,00****Total Geral do Local (Laboratório): R\$ 1.457,06****Total das Requisições: R\$ 543,15 R\$ 1.489,11****Total Desconto Concedido nas Requisições: R\$ 70,00****Total Geral: R\$ 1.962,26****Total Extenso:** um mil e novecentos e sessenta e dois reais e vinte e seis centavos