

**Controle Detalhado por Médico e Data de Aprovação**

Emissão: 06/08/2014

**Nome Local de Atendimento**

Data Aprovação Inicial: 01/01/2013    Data Aprovação Final: 31/12/2013

**Local de Atendimento: Laboratório**

Médico	Quantidade Exames	Total dos Honorários	Valor Recebível do Paciente	Cobertura do Convênio
Nome Médico Labmaster	1	8,10	3,24	4,86
<u>Total por Local de Atendimento:</u>	1	8,10	3,24	4,86

**Local de Atendimento: Nome Local de Atendimento**

Médico	Quantidade Exames	Total dos Honorários	Valor Recebível do Paciente	Cobertura do Convênio
Médico Labmaster	14	141,90	26,97	114,93
Médico Labmaster 1	6	40,80	14,30	26,50
Médico Labmaster 2	7	54,35	42,84	11,51
Nome Médico Labmaster	3	26,10	6,72	19,38
<u>Total por Local de Atendimento:</u>	30	263,15	90,83	172,32
<b>Total Geral:</b>	<b>31</b>	<b>271,25</b>	<b>94,07</b>	<b>177,18</b>