

**Nome Local de Atendimento**

Avenida Tiradentes, 571

Maringá - PR

E-mail: negocios@labplus.com.br1

Fone: (44) 3302-4451

Paciente: Nome Paciente Labmaster

Convênio: Nome do Convênio

Data: 18/01/2013 08:56:35

**O R Ç A M E N T O**

.....

**Exame(s) Requisitado(s)**

Colesterol Total

Triglicerídeos

Glicose

Hemograma

Bilirrubinas

Curva glicêmica (4 dosagens)

Rotina de urina

T3 (Triiodotironina)

T4 (Tiroxina)

Zinco

.....

Total: R\$ 46,36

Prazo (dias): 2

**Observações:**

observações configuradas no orçamento - o  
bservações configuradas no orçamento - ob  
servações configuradas no orçamento - obs  
ervações configuradas no orçamento - obse  
rvações configuradas no orçamento  
.....

Mensagem publicitária configurada nos  
parâmetros do sistema.