Conferência de Exames Realizados por Convênio Nome Local de Atendimento

Período: 01/01/2013 à 31/12/2013

Exame	Convênio	Valor Unitário (R\$)	Quantidade	Total (R
Alfa-1-antit	tripsina (fezes)			
	Convênio Cobertura Total	12,00	1	12,00
		Total do Exame:	1	12,00
Antibiogran	na			•
	Convênio Cobertura Total	6,00	1	6,00
		Total do Exame:	1	6,00
Bilirrubinas	8			
	Convênio Cobertura Total	4,50	1	4,50
		Total do Exame:	1	4,50
Colesterol	Total			
	Convênio Cobertura Parcial	2,27	1	2,27
	Convênio Teste 1	3,50	1	3,50
	Nome do Convênio	2,52	1	2,52
		Total do Exame:	3	8,29
Exame do	Tipo Texto Aberto			
	Convênio Cobertura Total	21,30	1	21,30
		Total do Exame:	1	21,30
Glicose				
	Convênio Cobertura Parcial	2,27	1	2,27
	Convênio Cobertura Total	4,20	1	4,20
	Convênio Teste 1	3,50	1	3,50
	Nome do Convênio	2,52	1	2,52
Cware Con	au fa a a	Total do Exame:	4	12,49
Grupo San		0.00		0.00
	Convênio Cobertura Total	9,60	1	9,60
	Convênio Teste 2	8,74	1	8,74
	Nome do Convênio	5,76	2	11,52
	Convênio Teste 1	5,75	1	5,75
Harnaa za	otor (2) IaM	Total do Exame:	5	35,61
nerpes zo:	ster (2) - IgM Convênio Teste 1	20,00	1	20,00
	Convenio reste i	Total do Exame:	<u>'</u>	20,00
Histamina		Total ao Exame.	1	20,00
	Nome do Convênio	10,08	2	20,16
		Total do Exame:	2	20,16
Parasitológ	gico de fezes		_	20,10
	Convênio Cobertura Total	6,00	1	6,00
		Total do Exame:	1	6,00
Trigliceríde	eos			, -
	Convênio Cobertura Parcial	3,24	1	3,24
	Convênio Cobertura Total	6,00	1	6,00

Emissão: 09/05/2014

Conferência de Exames Realizados por Convênio Nome Local de Atendimento

Período: 01/01/2013 à 31/12/2013

Exame	Convênio	Valor Unitário (R\$)	Quantidade	Total (R\$
Trigliceríd	eos			
	Nome do Convênio	3,60	1	3,60
		Total do Exame:	4	17,84
Zinco				
	Convênio Cobertura Total	36,00	1	36,00
		Total do Exame:	1	36,00
		Total Geral:	25	200,18

Página: 2 de 2

Emissão: 09/05/2014

Adm097