

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 732927 ) 02.2023 MAC LOCAL Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos  
Paciente: Todos Consorciado: ( 100736 ) CAMBORIÚ Procedimento: Todos Período: de 01/11/2023 até 30/11/2023  
Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação: Paga SubGrupo: Todos

(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MULLER KINDERKLINIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	27	27	270,00	3780,00	4050,00
Total:	27	27	270,00	3780,00	4050,00
Total Geral:	27	27	270,00	3780,00	4050,00