

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 732927 ) 02.2023 MAC LOCAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos  
Cidade: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100735 ) BOMBINHAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/11/2024 até 14/11/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MULLER KINDERKLINIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	11	11	110,00	1540,00	1650,00
Total:	11	11	110,00	1540,00	1650,00
Total Geral:	11	11	110,00	1540,00	1650,00