

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: (100737) ILHOTA 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	17	17	170,00	2380,00	2550,00
Total:	17	17	170,00	2380,00	2550,00
Total Geral:	17	17	170,00	2380,00	2550,00