

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Grupo Procedimento  
Tipo de Conta: ( 828039 ) 04.2023 ASSESSORIA Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Paciente: Todos Consorciado: ( 100744 ) NAVEGANTES Procedimento: Todos Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024  
Tipo de Resumo: Consorciado Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação: Paga SubGrupo: Todos

**REGISTRO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR (REMOTO) ASSESSORIA TÉCNICA E ORIENTAÇÃO**

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
NAVEGANTES	80	80	0,00	12400,00	12400,00
Total:	80	80	0,00	12400,00	12400,00
Total Geral:	80	80	0,00	12400,00	12400,00