

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 828040 ) 05.2023 TELECONSULTA Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100748 ) PORTO BELO Procedimento: Todos**  
**Período: de 16/12/2024 até 31/12/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(0101007211) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ENDOCRINOLOGIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	13	13	130,00	1040,00	1170,00
Total:	13	13	130,00	1040,00	1170,00

**(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	7	7	70,00	770,00	840,00
Total:	7	7	70,00	770,00	840,00
Total Geral:	20	20	200,00	1810,00	2010,00