CISAMFRI

Consórcio Intermunicipal de Saúde

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado
Tipo de Conta: (1408852) CONVENIO SES 2025 Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Valor Grupo: Todos SubGrupo: Todos

PENHA

Prestador		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS		33	33	120,43	0,20	120,63
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA		1	1	11,34	78,66	90,00
	Total:	34	34	131,77	78,86	210,63
	Total Geral:	34	34	131,77	78,86	210,63