

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (728286) 01.2023 ESF Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100737) ILHOTA Procedimento: Todos
Tipo de Resumo: Consorciado Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(4898) SERVIÇO MÉDICO EM AB - BLOCO DE 8H/ DIA

Consoiciado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ILHOTA	20	20	0,00	27600,00	27600,00
Total:	20	20	0,00	27600,00	27600,00
Total Geral:	20	20	0,00	27600,00	27600,00