

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 Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100735 ) BOMBINHAS Procedimento: Todos  
Tipo de Resumo: Consorciado Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL

Consoiciado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
BOMBINHAS	18	18	180,00	2520,00	2700,00
Total:	18	18	180,00	2520,00	2700,00
Total Geral:	18	18	180,00	2520,00	2700,00