

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: (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

(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL

Consoiciado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ILHOTA	46	46	460,00	6620,00	7080,00
Total:	46	46	460,00	6620,00	7080,00
Total Geral:	46	46	460,00	6620,00	7080,00