CISAMFRI

Consórcio Intermunicipal de Saúde

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/07/2025 até 31/07/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL

Prestador		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MULLER KINDERKLINIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA		7	7	70,00	1190,00	1260,00
	Total:	7	7	70,00	1190,00	1260,00
	Total Geral:	7	7	70,00	1190,00	1260,00