CISAMFRI

Consórcio Intermunicipal de Saúde

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
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 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

MULLER KINDERKLINIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL		8	8	80,00	2280,00	2360,00
	Total:	8	8	80,00	2280,00	2360,00
	Total Geral:	8	8	80,00	2280,00	2360,00