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: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor 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		17	17	170,00	2890,00	3060,00
	Total:	17	17	170,00	2890,00	3060,00
	Total Geral:	17	17	170,00	2890,00	3060,00