



Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado
Tipo de Conta: (10009) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos
Cidade: Todos Consorciado: (03) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Paciente: Todos Procedimento: Todos
Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
B&D CLINICA MÉDICA SS	23	23	157,62	3652,38	3810,00
CAPTA SOLUÇÕES AUDITIVAS LTDA	8	8	179,25	340,75	520,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	51	51	2159,80	2710,20	4870,00
CENTRO DE SAÚDE BEIRA RIO - ACR MEDICAL	2	2	20,00	120,00	140,00
CENTRO MÉD.DIAG.ANAT.CITOP. GONÇALVES LTDA - LAB. SÃO LUCAS	42	42	1088,15	0,00	1088,15
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	19	19	1606,22	5113,78	6720,00
CLÍNICA NEUROLÓGICA TUBARÃO S/S	1	1	27,00	373,00	400,00
COMPLEXO MÉDICO PROVIDA S/A	5	5	227,81	1152,19	1380,00
ECO CLÍNICA - TUBARÃO	15	15	564,85	2495,15	3060,00
ESPLÊNDICE- CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	3	3	165,72	279,28	445,00
LG CLÍNICA MÉDICA SS LTDA	1	1	0,00	160,00	160,00
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	146	146	29918,88	15188,42	45107,30
NEUROCICLO - CLÍNICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR LTDA	12	12	120,00	720,00	840,00
OTOCLIN CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	22	22	220,00	1320,00	1540,00
Total:	350	350	36455,30	33625,15	70080,45
Total Geral:	350	350	36455,30	33625,15	70080,45