

**Resumo dos Procedimentos**

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (100009) PROCEDIMENTOS Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (03) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Paciente: Todos
Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Prestador Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Ordenação: Tipo de Resumo
Grupo: Todos SubGrupo: Todos

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	11	11	107,58	2374,86	2482,44
B&D CLÍNICA MÉDICA SS	14	14	130,00	1390,00	1520,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	17	17	630,82	1629,18	2260,00
CAPTA SOLUÇÕES AUDITIVAS LTDA	15	15	351,25	598,75	950,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	23	23	1036,26	1193,74	2230,00
CENTRO MÉD.DIAG.ANAT.CITOP. GONÇALVES LTDA - LAB. SÃO LUCAS	16	16	652,48	0,00	652,48
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	16	16	991,92	3628,08	4620,00
COMPLEXO MÉDICO PROVIDA S/A	13	13	1041,31	1428,59	2469,90
ECO CLÍNICA - TUBARÃO	7	7	174,12	1350,88	1525,00
ESPLÊNDICE- CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	82	82	4030,54	8109,46	12140,00
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	182	182	29155,83	16469,37	45625,20
NEUROCICLO - CLÍNICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR LTDA	6	6	60,00	480,00	540,00
OTOCLIN CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	11	11	110,00	880,00	990,00
Total Geral:	413	413	38472,11	39532,91	78005,02