Leet Medice - Sistema de Gestão de Consórcios - Relatório de Guias Confirmadas

Filtros: Confirmadas=Sim; Periodo: 01/10/2011 a 31/12/2011; Agrupado por: Prefeitura; Criado em: 18/10/2012 as 09:37:26

Prefeitura: FMS BOMBINHAS

Prestador: CLINICA SÃO LUCAS

Código	Paciente	Dt. Nasc.	Sexo	Realiz.	Procedimento	Qtd.	Valor	Total	Confirm.
399	LEDA REGINA PINHEIRO VIEIRA		F		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	136,41	136,41	C
412	Delminda Lucero Cunnha		F		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	136,41	136,41	C
412	Delminda Lucero Cunnha		F		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1	101,10	101,10	C
2.168	JOAO MARIA CORAL DA SILVA		M		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	136,41	136,41	C
	Total Prestador:					4		510,33	

Prestador: PATHOLOGY DIAGNOSTICOS EM MEDICINA

Código	Paciente	Dt. Nasc.	Sexo	Realiz.	Procedimento	Qtd.	Valor	Total	Confirm.
401	ZILDA MARIA PINHEIRO		F		EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CIRURGICA	1	24,00	24,00	C
410	VANESSA ERAMITA DE OLIVEIRA		M		EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CIRURGICA	1	24,00	24,00	C
411	ELDO ABEL DOS SANTOS		M		EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CIRURGICA	1	24,00	24,00	C
413	ROSA PAULINA DA SILVA SENA		F		EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CIRURGICA	1	24,00	24,00	C
413	ROSA PAULINA DA SILVA SENA		F		EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CIRURGICA	1	24,00	24,00	C
804	LUANA PINHEIRO		F		EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CIRURGICA	1	24,00	24,00	C
	Total Prestador:					6		144,00	

Prestador: SAO LUCAS ECOMAX

Código	Paciente	Dt. Nasc.	Sexo	Realiz.	Procedimento	Qtd.	Valor	Total	Confirm.
659	VALDEMIR PEDRO NATIVIDADE		M		RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	268,75	268,75	C
805	EVERALDO FERREIRA		M		RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	268,75	268,75	C
1.193	DIOGO OLIVEIRA SOARES		M		RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	268,75	268,75	C
	Total Prestador:					3		806,25	
	Total Prefeitura:					13		1.460,58	
	Total Geral:					13		1.460,58	