



SISTEMA DE SAÚDE PMMG-CBMMG-IPSM-SISAU

RELATÓRIO DA FATURA DE ATENDIMENTOS

FATURA DE ATENDIMENTOS

Número	KT16N20	
Data	12/02/2025	
Prestador	CPF/CNPJ: 28059126000150	Nome: MED FLEX-CONSULT COMPARTILHADO
Tipo de Atendimento	Consulta Eletiva	
Período	03/02/2025 à 09/02/2025	
Qtde Atendimentos	2	
Valor Total	R\$ 217,60	

ATENDIMENTOS CONTIDOS NA FATURA

Nº	Processamento SMAH	Beneficiário	Data Finalização	Benefícios Concedidos	Incluído	Valor
K9Q3GN0		131076027 - DAVI EMANUEL MARQUES E		1	Sim	108,80
KPLNGN0		164986002 - LUCAS RAMOS PARANHOS		1	Sim	108,80
TOTAL						R\$ 217,60

Data	Prestador
__/__/__	