

**Repasse:** 64963

**Terceiro:** Jmc Serviços Medicos S/s Ltda

**Médico(a):** Fernando William Figueiredo da Rosa

**Protocolo:** - - -

**Convênio:** - - -

**Status:** Fechado

**Período:** 01/04/2023 até 30/04/2023

**Títulos:** - - -

### Repasse Procedimentos

Nº Atendimento	Convênio	Paciente	Procedimento/Material	Data	Status	Nº Conta	Valor Lib.
							<b>Total:</b> R\$ 0,00

### Repasse Mat/Med

Nº Atendimento	Convênio	Paciente	Procedimento/Material	Data	Status	Nº Conta	Valor Lib.
							<b>Total:</b> R\$ 0,00

### Itens de Repasse

Descrição Item	Valor Lib.
PLANTÃO ORTOPEDIA ABRIL/2023	R\$ 180,00
<b>Total:</b> R\$ 180,00	

**Repasse Procedimentos:** R\$ 0,00

**Repasse Mat/Med:** R\$ 0,00

**Itens de Repasse:** R\$ 180,00

**Total repasse(Liberado):** R\$ 180,00