

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Consortiado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

ANGÉLICA MUCELIN ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301080178) ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	121	121	308,55	2404,27	2712,82
Total:	121	121	308,55	2404,27	2712,82

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DE SAUDADES

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	1	1	0,00	90,00	90,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,55	1547,55
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	216,00	300,00
(4660) LAMINA DE SCHAUER	1	1	0,00	300,00	300,00
Total:	4	4	84,00	2153,55	2237,55

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE PINHALZINHO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	7	7	0,00	630,00	630,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	7	7	588,00	1512,00	2100,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	15	15	598,00	2197,00	2795,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR PADRE JOÃO BERTHIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	31	31	0,00	2790,00	2790,00
(0407020276) FISTULECTOMIA/ FISTULOTOMIA ANAL	1	1	80,65	419,35	500,00
(0407020284) HEMORROIDECTOMIA	3	3	374,52	1125,48	1500,00
(0407030026) COLECISTECTOMIA	2	2	497,22	502,78	1000,00
(0407040099) HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	1	146,99	353,01	500,00
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	3	3	440,88	1059,12	1500,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,55	1547,55
(0417010044) ANESTESIA GERAL	13	13	1092,00	2808,00	3900,00
Total:	55	55	2632,26	10605,29	13237,55

ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	2	2	20,00	110,00	130,00

AUDIOCLINICA DIAGNOSTICOS AUDIOLOGICOS S.S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	27	27	567,00	68,58	635,58
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	2	2	27,02	3,28	30,30
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	18	18	414,00	50,22	464,22
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IIRF/LRF)	13	13	341,25	52,26	393,51
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	6	6	81,06	1008,90	1089,96
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	1	1	9,36	172,30	181,66
Total:	67	67	1439,69	1355,54	2795,23

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Consortiado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

AUDIO SAÚDE LTDA ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	4	4	84,00	10,16	94,16
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	3	3	69,00	8,37	77,37
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	4	4	105,00	16,08	121,08
Total:	11	11	258,00	34,61	292,61

AURIS OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	2	2	0,00	180,00	180,00
(0209040025) VIDEOLARINGOSCOPIA E LARINGOSCOPIA	1	1	47,14	65,00	112,14
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,55	1547,55
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	4	4	40,00	220,00	260,00
Total:	8	8	87,14	2012,55	2099,69

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	15	15	150,00	825,00	975,00
Total:	15	15	150,00	825,00	975,00

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409040240) VASECTOMIA	2	2	612,94	87,06	700,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	32	32	320,00	1760,00	2080,00
Total:	34	34	932,94	1847,06	2780,00

CBB SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	4	4	0,00	360,00	360,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	5	5	420,00	1080,00	1500,00
Total:	9	9	420,00	1440,00	1860,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CDIPSUL CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	6	6	41,28	52,86	94,14
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	2	2	15,04	16,34	31,38
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	1	1	7,32	8,37	15,69
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	8	8	66,64	94,80	161,44
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	2	2	16,38	23,98	40,36
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	3	3	30,87	29,67	60,54
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	20	20	219,20	251,60	470,80
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	4	4	59,60	74,96	134,56
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	3	3	27,48	33,06	60,54
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	8	8	77,84	110,48	188,32
(0204020123) RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	4	4	31,20	49,52	80,72
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	6	6	50,22	64,14	114,36
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	64	64	608,00	611,84	1219,84
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	5	5	34,40	38,45	72,85
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	59	59	2655,00	1039,68	3694,68
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	1	1	6,42	10,40	16,82
(0204040027) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR	4	3	22,20	34,98	57,18
(0204040035) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	3	2	14,80	23,32	38,12
(0204040051) RADIOGRAFIA DE BRAÇO	2	2	15,54	22,58	38,12
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	5,90	10,92	16,82
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	9	9	50,58	100,80	151,38
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	12	12	75,60	126,24	201,84
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	3	3	18,00	32,46	50,46
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	4	4	31,92	44,32	76,24
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	16	16	110,56	158,56	269,12
(0204050120) RADIOGRAFIA ABDÔMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	1	1	15,30	9,37	24,67
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	17	16	114,72	154,40	269,12
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	3	2	110,20	96,12	206,32
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	4	4	26,00	41,28	67,28
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	12	12	93,24	148,92	242,16
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	1	1	6,50	10,32	16,82
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	2	2	17,88	22,48	40,36
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	28	28	189,84	281,12	470,96
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	3	3	21,48	28,98	50,46
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	25	25	169,50	251,00	420,50
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	5	5	44,70	56,20	100,90
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	6	6	145,20	199,56	344,76

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	6	6	227,70	288,20	515,90
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	55,03	103,43
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	73	73	1766,60	2221,16	3987,76
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	75	74	1790,80	1789,85	3580,65
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	20	19	459,80	403,48	863,28
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	3	3	118,80	217,62	336,42
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	7	7	169,40	194,99	364,39
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	101,10	38,90	140,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEÓIDEA)	1	1	97,44	42,56	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	2	2	272,82	7,18	280,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	11	11	2956,25	0,00	2956,25
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	9	9	2418,75	0,00	2418,75
(0207010072) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(4667) ANGIORESSONANCIA CRANIO/PESCOCO - ARTERIAL OU VENOSA	1	1	0,00	420,00	420,00
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS / AORTA TORACICA/ AORTA ABDOMINAL E Ilicas/ ARTERI	3	3	0,00	1260,00	1260,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	3	3	0,00	840,00	840,00
(4678) CONTRASTE PARA ANGIORESSONANCIA	1	0	0,00	0,00	0,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	2	2	0,00	200,00	200,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	7	7	0,00	1260,00	1260,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(711) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	8	8	119,20	0,00	119,20
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	0,00	560,00	560,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	8	8	0,00	600,00	600,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	40	40	0,00	3812,40	3812,40
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	10	10	0,00	3000,00	3000,00
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	2	2	0,00	360,00	360,00
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	1	1	0,00	180,00	180,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	5	5	0,00	350,00	350,00
Total:	686	679	20284,04	23028,12	43312,16

CENTRO ESPECIALIZADO DE SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	1	0,00	100,92	100,92
Total:	1	1	0,00	100,92	100,92

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Consortiado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CENTRO MÉDICO LOVATEL LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211080012) ESPIROGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL	28	28	77,84	1806,00	1883,84
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	14	14	89,04	1142,26	1231,30
(90034) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	1	1	0,00	314,00	314,00
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	2	2	0,00	770,00	770,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	16	16	0,00	6160,00	6160,00
(90069) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES - MI/MS	1	1	0,00	490,00	490,00
Total:	62	62	166,88	10682,26	10849,14

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	24	24	272,16	1880,88	2153,04
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	5	5	125,00	323,55	448,55
Total:	29	29	397,16	2204,43	2601,59

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010372) BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL	1	1	25,83	74,17	100,00
(0303080108) FOTOTERAPIA (SESSÃO - POR SEGMENTO)	20	20	80,00	368,40	448,40
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	24	24	135,83	607,57	743,40

CLÍNICA CIRÚRGICA CHAPECÓ S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	51	51	5745,66	11411,76	17157,42
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	4	4	192,64	569,88	762,52
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	35	35	1044,40	5235,30	6279,70
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	21	21	210,00	1155,00	1365,00
Total:	111	111	7192,70	18371,94	25564,64

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(90182) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	5	5	806,25	300,00	1106,25

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLINICA DE IMAGEM DORNELES LTDA . BIOIMAGEM FILIAL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	1	1	10,29	9,89	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2	2	21,92	25,16	47,08
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	6	6	57,00	57,36	114,36
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	2	2	13,76	15,38	29,14
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	1	1	5,62	11,20	16,82
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	1	1	6,00	10,82	16,82
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	1	1	7,98	11,08	19,06
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	2	2	13,82	19,82	33,64
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	2	2	14,34	19,30	33,64
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	3	3	23,31	37,23	60,54
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	2	2	17,88	22,48	40,36
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	4	4	27,12	40,16	67,28
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	2	2	14,32	19,32	33,64
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	2	2	13,56	20,08	33,64
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	8	8	193,60	266,08	459,68
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	2	2	48,40	49,70	98,10
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	1	0,00	112,14	112,14
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	5	5	0,00	476,55	476,55
Total:	57	57	728,38	1571,05	2299,43

CLÍNICA DE MARCO LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0408050896) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	1	1	119,23	880,77	1000,00
(0408060379) RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	1	1	61,56	938,44	1000,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	7	7	70,00	385,00	455,00
Total:	9	9	250,79	2204,21	2455,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLÍNICA DE MOLÉSTIAS CARDIOVASCULARES DE CHAPECÓ S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	23,34	33,64
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	1	1	30,00	122,51	152,51
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	6	6	60,42	854,64	915,06
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	82,14	112,14
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	12	12	150,72	1192,63	1343,35

CLINICA DE OLHOS DR. ALEXANDRE TAKAHASHI S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	6	6	145,44	136,14	281,58
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	9	9	175,44	301,14	476,58

CLINICA DE OLHOS DR. DELSO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	6	6	88,86	56,46	145,32
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	73	73	730,00	4015,00	4745,00
Total:	79	79	818,86	4071,46	4890,32

CLINICA DE OLHOS DR. FERNANDO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	2	2	6,74	89,70	96,44
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	2	2	48,48	24,96	73,44
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	7	7	70,00	385,00	455,00
Total:	11	11	125,22	499,66	624,88

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	18,82	48,44
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	4	4	96,96	90,76	187,72
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	13,16	37,84
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	10	10	100,00	550,00	650,00
Total:	17	17	251,26	672,74	924,00

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	7	7	70,00	385,00	455,00
Total:	7	7	70,00	385,00	455,00

CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECÓ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	1	1	10,00	55,00	65,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLINICA DERMAVISAO S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010372) BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL	2	2	51,66	148,34	200,00
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	8	8	118,48	75,28	193,76
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	4	4	96,96	49,92	146,88
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	10	10	100,00	550,00	650,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	51	51	510,00	2805,00	3315,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	8	8	0,00	800,00	800,00
Total:	83	83	877,10	4428,54	5305,64

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	36	33	92,73	647,13	739,86
Total:	36	33	92,73	647,13	739,86

CLÍNICA MÉDICA DERMAVASC S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	1	1	10,00	55,00	65,00

CLINICA MÉDICA DR CARLOS FREDERICO DE ALMEIDA RODRIGUES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100025) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA	7	7	70,00	385,00	455,00
Total:	7	7	70,00	385,00	455,00

CLINICA MEDICA DR. MARCELO C. SCOPEL S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	16	16	160,00	880,00	1040,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	129	129	1290,00	7095,00	8385,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	5	5	0,00	500,00	500,00
Total:	150	150	1450,00	8475,00	9925,00

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	54	54	0,00	5449,68	5449,68
Total:	54	54	0,00	5449,68	5449,68

CLINICA MEDICA PROSPERA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	38	38	0,00	3834,96	3834,96
Total:	38	38	0,00	3834,96	3834,96

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	185	185	8325,00	3032,80	11357,80
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	39	39	2148,90	1874,34	4023,24
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	18	18	683,10	927,90	1611,00
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	63	63	1524,60	2095,38	3619,98
(0206010010) TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	4	4	347,04	212,96	560,00
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	3	3	303,30	116,70	420,00
(0206010036) TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	86,76	53,24	140,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	48	48	4677,12	2042,88	6720,00
(0206020015) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	11	11	1500,51	39,49	1540,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	5	5	693,15	6,85	700,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	3	3	415,89	4,11	420,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	13	13	3493,75	0,00	3493,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	34	34	9137,50	0,00	9137,50
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	12	12	3225,00	0,00	3225,00
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	8	8	2150,00	0,00	2150,00
(0207020035) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	8	8	2150,00	0,00	2150,00
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	33	32	8600,00	0,00	8600,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	16	16	0,00	4480,00	4480,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	20	20	0,00	1500,00	1500,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	24	24	0,00	2287,44	2287,44
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	4	4	0,00	720,00	720,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	34	34	0,00	2380,00	2380,00
Total:	595	594	51334,37	21933,84	73268,21

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) VIDEOLARINGOSCOPIA E LARINGOSCOPIA	19	19	895,66	1235,00	2130,66
(0404010016) ADENOIDECTOMIA	1	1	48,42	451,58	500,00
(0404010024) AMIGDALECTOMIA	1	1	45,47	454,53	500,00
(0404010032) AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	1	1	35,53	564,47	600,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	4	4	0,00	6190,20	6190,20
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	117	117	1170,00	6435,00	7605,00
Total:	143	143	2195,08	15330,78	17525,86

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLINICA NEUROCIRURGICA MEIRELLES SOCIEDADE SIMPLES - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	12	12	136,08	940,44	1076,52
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	5	5	125,00	323,55	448,55
Total:	17	17	261,08	1263,99	1525,07

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	30	30	300,00	1650,00	1950,00
Total:	30	30	300,00	1650,00	1950,00

CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	3	3	0,00	270,00	270,00
(0409060046) CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	1	1	22,62	823,86	846,48
(0409060100) HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	1	1	183,41	663,07	846,48
(0409060135) HISTERECTOMIA TOTAL	2	2	443,42	1249,54	1692,96
(0409060186) LAQUEADURA TUBARIA	1	1	138,97	707,51	846,48
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	17	17	0,00	1105,00	1105,00
Total:	25	25	788,42	4818,98	5607,40

CLINICA OFTALMOLOGICA LINNER EIRELLI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	58	58	580,00	3190,00	3770,00
Total:	58	58	580,00	3190,00	3770,00

CLÍNICA POPULAR CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
Total:	1	1	24,20	33,26	57,46

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	1	0,00	112,14	112,14
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	2	2	0,00	224,28	224,28
Total:	3	3	0,00	336,42	336,42

CLINIMAX CLINICA MEDICA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	54	54	0,00	5449,68	5449,68
Total:	54	54	0,00	5449,68	5449,68

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	5	5	50,00	275,00	325,00
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	3	3	0,00	1155,00	1155,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	2	2	0,00	770,00	770,00
Total:	10	10	50,00	2200,00	2250,00

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	6	6	60,00	330,00	390,00
Total:	6	6	60,00	330,00	390,00

CRISTALINK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	31	31	751,44	703,39	1454,83
(0405050364) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO (MONOCULAR)	19	19	3981,45	4967,17	8948,62
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	21	21	210,00	1155,00	1365,00
Total:	71	71	4942,89	6825,56	11768,45

DAVI & MORENO CLINICA MEDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100016) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA	17	17	170,00	935,00	1105,00
Total:	17	17	170,00	935,00	1105,00

DJW CLÍNICA MÉDICA S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	9	9	90,00	495,00	585,00
Total:	9	9	90,00	495,00	585,00

ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	32	32	774,40	1006,87	1781,27
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	76	76	2884,20	3706,80	6591,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	81	81	1960,20	2222,97	4183,17
(0205020070) ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	7	7	169,40	232,82	402,22
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	25	25	605,00	806,28	1411,28
(0205020119) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	2	2	48,40	63,74	112,14
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	109	109	2637,80	3431,12	6068,92
(0205020160) ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	3	3	72,60	63,62	136,22
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	96	96	2323,20	2663,34	4986,54
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	15	15	0,00	1682,10	1682,10
Total:	446	446	11475,20	15879,66	27354,86

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	11	11	0,00	990,00	990,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	11	11	924,00	2376,00	3300,00
Total:	22	22	924,00	3366,00	4290,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

ENDOS DIAGNOSTICO CLINICO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	49	49	2359,84	6981,03	9340,87
Total:	49	49	2359,84	6981,03	9340,87

FERNANDO BONETTO SCHINKO - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	5	5	0,00	450,00	450,00
(0309070015) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	14	14	4210,92	4189,08	8400,00
(0406020566) TRATAMENTO CIRURUGICO DE VARIZES (BILATERAL)	4	4	1601,60	2798,40	4400,00
(0406020574) TRATAMENTO CIRURUGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	2	2	603,46	696,54	1300,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	42	42	420,00	2310,00	2730,00
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	9	9	0,00	1620,00	1620,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	20	20	0,00	6000,00	6000,00
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	4	4	0,00	890,00	890,00
Total:	100	100	6835,98	18954,02	25790,00

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST DO TRABALHADOR RURAL DE NOVA ERECHIM

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407030026) COLECISTECTOMIA	2	2	497,22	502,78	1000,00
(0407030034) COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	2	2	343,56	1256,44	1600,00
(0407040080) HERNIOPLASTIA INCISIONAL	1	1	147,69	352,31	500,00
(0407040099) HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	1	146,99	353,01	500,00
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	3	3	440,88	1059,12	1500,00
(0407040129) HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	1	136,44	363,56	500,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	17	17	170,00	935,00	1105,00
Total:	27	27	1882,78	4822,22	6705,00

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	21	21	210,00	1155,00	1365,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	38	38	0,00	2470,00	2470,00
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	72	72	0,00	4680,00	4680,00
(100031) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	5	5	50,00	275,00	325,00
Total:	136	136	260,00	8580,00	8840,00

GASTROPED SERVICOS MEDICOS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	1	1	10,00	55,00	65,00

GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0406020574) TRATAMENTO CIRURUGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	2	2	603,46	696,54	1300,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	4	4	40,00	220,00	260,00
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	5	5	0,00	900,00	900,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	10	10	0,00	3000,00	3000,00
Total:	21	21	643,46	4816,54	5460,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

G. PASTEUR LAB. DE ANÁLISES CLIN. E PATOLOGIA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203010019) EXAME CITOPATOLÓGICO CÉRVICO-VAGINAL/MICROFLORA	114	114	794,58	99,18	893,76
Total:	114	114	794,58	99,18	893,76

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020089) ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	3	3	72,60	45,12	117,72
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	16	16	640,00	1297,76	1937,76
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	12	12	296,16	157,92	454,08
(0211060186) RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	7	7	448,00	929,60	1377,60
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	10	10	480,00	1020,00	1500,00
(0405050402) RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	1	1	292,72	957,28	1250,00
Total:	49	49	2229,48	4407,68	6637,16

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	3	3	0,00	270,00	270,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	2	2	168,00	432,00	600,00
Total:	5	5	168,00	702,00	870,00

IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - KOZMA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020801002) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - ESTRESSE (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	20	20	0,00	11636,80	11636,80
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	20	20	0,00	10911,80	10911,80
(0208020039) CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	1	1	87,89	37,29	125,18
(0208030018) CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	1	1	324,54	137,69	462,23
(0208030026) CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	3	3	231,84	98,34	330,18
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	1	133,03	357,37	490,40
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	1	190,99	81,03	272,02
(0208060014) CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	1	1	438,01	185,73	623,74
(0208080040) LINFOCINTILOGRAFIA	2	2	282,66	119,92	402,58
Total:	50	50	1688,96	23565,97	25254,93

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090042) CISTOMETRIA SIMPLES (CISTOSCOPIA)	1	1	8,82	271,53	280,35
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	20	20	200,00	1100,00	1300,00
Total:	21	21	208,82	1371,53	1580,35

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	22	22	533,28	499,18	1032,46
(0405050259) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA (MONOCULAR)	1	1	25,00	12,84	37,84
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	16	16	160,00	880,00	1040,00
Total:	39	39	718,28	1392,02	2110,30

JOAO ARTUR ETZ JUNIOR SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	10	10	148,10	94,10	242,20
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	2	2	48,48	24,96	73,44
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	53	53	530,00	2915,00	3445,00
Total:	65	65	726,58	3034,06	3760,64

JONATHAN CAON DE SOUZA AMBULATÓRIO E CONSULTÓRIO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401010066) EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	2	2	0,00	870,00	870,00
(0401010090) FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	2	2	23,68	846,32	870,00
(0416080030) EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	3	3	315,00	990,00	1305,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	16	16	160,00	880,00	1040,00
Total:	23	23	498,68	3586,32	4085,00

JORGE ANTONIO POMPERMAIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	23	23	230,00	1265,00	1495,00
Total:	23	23	230,00	1265,00	1495,00

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	33	33	330,00	1815,00	2145,00
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	146	146	0,00	14734,32	14734,32
Total:	179	179	330,00	16549,32	16879,32

LA VIE OTICA & JOALHERIA EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	33	33	924,00	2838,00	3762,00
Total:	33	33	924,00	2838,00	3762,00

LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	9	9	90,00	495,00	585,00
Total:	9	9	90,00	495,00	585,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

LEANDRO TREVIZAN SERVIÇOS MÉDICOS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	15	15	0,00	1350,00	1350,00
(0401020100) EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESAO DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	1	1	60,83	439,17	500,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,55	1547,55
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	15	15	0,00	975,00	975,00
(4689) HERNIOPLASTIA INGUINAL PEDIATRICA	1	1	0,00	1000,00	1000,00
(4691) POSTECTOMIA PEDIATRICA	3	3	0,00	3000,00	3000,00
Total:	36	36	60,83	8311,72	8372,55

LISTONI & DEROSSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	1	112,66	223,76	336,42
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	2	2	59,68	299,16	358,84
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	4	4	182,34	577,92	760,26

LUIZ AFFONSO PENSIN EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	20	20	0,00	2018,40	2018,40
Total:	20	20	0,00	2018,40	2018,40

MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	33	33	1318,02	6083,22	7401,24
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	38	38	195,70	443,46	639,16
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	12	12	360,00	1470,12	1830,12
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	10	10	300,00	821,40	1121,40
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	52	52	520,00	2860,00	3380,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	33	33	330,00	1815,00	2145,00
Total:	178	178	3023,72	13493,20	16516,92

META ENDOCRINOLOGIA INTEGRADA SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	11	11	110,00	605,00	715,00
Total:	11	11	110,00	605,00	715,00

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	36	36	1437,84	6636,24	8074,08
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	28	28	280,00	1540,00	1820,00
Total:	64	64	1717,84	8176,24	9894,08

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

NOAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	1	1	6,88	8,81	15,69
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	1	1	7,32	8,37	15,69
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	2	2	16,66	23,70	40,36
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	1	1	8,19	11,99	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	9	9	98,64	113,22	211,86
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	2	2	16,74	21,38	38,12
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	24	24	228,00	229,44	457,44
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	1	1	5,62	11,20	16,82
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	2	2	15,96	22,16	38,12
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	1	1	7,17	9,65	16,82
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	6	6	40,68	60,24	100,92
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	1	1	7,16	9,66	16,82
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	5	5	33,90	50,20	84,10
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	75,90	103,10	179,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	7	7	169,40	209,84	379,24
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	20	20	484,00	665,20	1149,20
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020178) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1	1	24,20	87,94	112,14
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	4	4	0,00	300,00	300,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	5	5	0,00	476,55	476,55
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	1	1	0,00	180,00	180,00
Total:	101	101	1301,70	2685,55	3987,25

OTOCLIN - CLINICA AUDIOLOGICA DO OESTE S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	9	9	189,00	22,86	211,86
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	2	2	27,02	3,28	30,30
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	8	8	184,00	22,32	206,32
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IRF/LRF)	5	5	131,25	20,10	151,35
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	1	1	9,36	172,30	181,66
Total:	25	25	540,63	240,86	781,49

OTOPLAST CHAPECO SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	1	1	10,00	55,00	65,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

OTTO CONSULTORIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) VIDEOLARINGOSCOPIA E LARINGOSCOPIA	1	1	47,14	65,00	112,14
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	12	12	0,00	18570,60	18570,60
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	30	30	300,00	1650,00	1950,00
Total:	43	43	347,14	20285,60	20632,74

PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO PATOLOGICO SS LT

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203020030) EXAME ANATOMOPATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO /PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) – PEÇA CIRÚRGICA	2	2	48,00	34,98	82,98
(90190) ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃO OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	10	10	0,00	1121,40	1121,40
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	221	221	0,00	16108,69	16108,69
(90220) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUIMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES) INDEPENDENTE DO ÓRGÃO	2	2	0,00	740,12	740,12
(90239) PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICO EM MARGENS CIRÚRGICAS	40	40	0,00	2466,80	2466,80
(90247) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	10	10	0,00	728,90	728,90
(90255) COLORAÇÃO ESPECIAL – POR COLORAÇÃO	19	19	0,00	745,56	745,56
Total:	304	304	48,00	21946,45	21994,45

PEDRO MARIO BORGES DE BARROS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	8	8	0,00	720,00	720,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	12	12	0,00	18570,60	18570,60
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	33	33	330,00	1815,00	2145,00
Total:	53	53	330,00	21105,60	21435,60

POLYMED POLYCLINICA MEDICA E OPERADORA DE PLANOS DE SAUDE .

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	38	38	380,00	2090,00	2470,00
Total:	38	38	380,00	2090,00	2470,00

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO -EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	162,22	242,22
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	4	4	40,00	220,00	260,00
Total:	6	6	120,00	382,22	502,22

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	30	30	0,00	2700,00	2700,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	30	30	2520,00	6480,00	9000,00
Total:	60	60	2520,00	9180,00	11700,00

REABILITAÇÃO ESPORTIVA ALECIO EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	12	12	120,00	660,00	780,00
Total:	12	12	120,00	660,00	780,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	39	39	1557,66	7189,26	8746,92
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	79	79	406,85	921,93	1328,78
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	6	6	180,00	735,06	915,06
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	11	11	330,00	903,54	1233,54
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	28	28	280,00	1540,00	1820,00
(100007) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GERIATRIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	164	164	2764,51	11344,79	14109,30

RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	3	3	337,98	671,28	1009,26
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	1	1	29,84	149,58	179,42
Total:	4	4	367,82	820,86	1188,68

SIMONATTI CARDIOLOGIA S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	43	43	221,45	501,81	723,26
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	5	5	150,00	612,55	762,55
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	3	3	30,21	427,32	457,53
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	2	2	60,00	164,28	224,28
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	77	77	770,00	4235,00	5005,00
Total:	130	130	1231,66	5940,96	7172,62

SULMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAUER	2	2	0,00	600,00	600,00
Total:	2	2	0,00	600,00	600,00

TATIANA MARA COSTELLA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010372) BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL	17	17	439,11	1205,74	1644,85
(0303080019) CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	2	2	2,96	867,04	870,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	8	8	94,72	1025,28	1120,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	6	6	74,76	1005,24	1080,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	94	94	940,00	5170,00	6110,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	54	54	0,00	5400,00	5400,00
Total:	181	181	1551,55	14673,30	16224,85

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	10	10	148,10	94,10	242,20
(0205020089) ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	2	2	48,40	30,08	78,48
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	96,96	95,92	192,88
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	4	4	160,00	324,44	484,44
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	12	12	40,44	538,20	578,64
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	42	42	1018,08	952,98	1971,06
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (MONOCULAR)	12	12	290,88	272,28	563,16
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	13,16	37,84
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	2	2	96,00	204,00	300,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	57	57	570,00	3135,00	3705,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	8	8	80,00	440,00	520,00
Total:	154	154	2573,54	6100,16	8673,70

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	6	6	60,00	330,00	390,00
Total:	6	6	60,00	330,00	390,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

US RADIOLOGIA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	5	5	34,40	44,05	78,45
(0204010071) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL+OBLÍQUA/BRETTON+HIRTZ)	1	1	9,15	12,15	21,30
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	2	2	15,04	16,34	31,38
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	3	3	21,96	25,11	47,07
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	3	3	24,99	35,55	60,54
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	6	6	49,14	71,94	121,08
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	5	5	51,45	49,45	100,90
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	28	28	306,88	352,24	659,12
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	4	4	36,64	44,08	80,72
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	9	9	87,57	124,29	211,86
(0204020115) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINÂMICA	1	1	15,58	13,57	29,15
(0204020123) RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	6	6	46,80	74,28	121,08
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	4	4	33,48	42,76	76,24
(0204030099) RADIOGRAFIA DO ESTERNO	1	1	7,98	11,08	19,06
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	70	70	665,00	669,20	1334,20
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	6	6	41,28	46,14	87,42
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	2	2	12,84	20,80	33,64
(0204040027) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR	6	6	44,40	69,96	114,36
(0204040035) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	3	3	22,20	34,98	57,18
(0204040051) RADIOGRAFIA DE BRAÇO	2	2	15,54	22,58	38,12
(0204040060) RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	4	4	29,60	37,68	67,28
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	11	11	61,82	123,20	185,02
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	8	8	50,40	84,16	134,56
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	6	6	36,00	64,92	100,92
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	6	6	47,88	66,48	114,36
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	8	8	55,28	79,28	134,56
(0204050111) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN (AP+LATERAL/LOCALIZADA)	1	1	10,73	13,94	24,67
(0204050120) RADIOGRAFIA ABDÔMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	1	1	15,30	9,37	24,67
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	14	14	100,38	135,10	235,48
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	10	10	77,70	124,10	201,80
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	4	4	31,08	49,64	80,72
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	5	5	32,50	51,60	84,10
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	22	22	170,94	273,02	443,96
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	3	3	19,50	30,96	50,46
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	2	2	17,88	22,48	40,36
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	25	25	169,50	251,00	420,50
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	5	5	35,80	48,30	84,10
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	25	25	169,50	251,00	420,50
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	2	2	17,88	22,48	40,36

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	5	5	189,75	257,75	447,50
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	55,03	103,43
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	45	45	1089,00	1370,31	2459,31
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	11	11	266,20	263,54	529,74
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	9	9	217,80	145,17	362,97
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	53,91	102,31
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	101,10	38,90	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	9	9	876,96	383,04	1260,00
(0206020015) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	1	1	136,41	3,59	140,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	3	3	0,00	840,00	840,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	0,00	560,00	560,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	23	23	0,00	2192,13	2192,13
Total:	448	448	6227,72	9878,38	16106,10

WENDELL RONALDO PALAURO ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040068) PRÓTESE OCULAR	1	1	238,03	511,97	750,00
Total:	1	1	238,03	511,97	750,00

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	4	4	40,00	220,00	260,00
Total:	4	4	40,00	220,00	260,00
Total Geral:	6331	6320	160655,65	464295,55	624951,20