

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

ARANTES E SCHIRR SERVICOS MEDICOS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	13,16	37,84
Total:	1	1	24,68	13,16	37,84

ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL E CARITATIVA - HOSPITAL SÃO PAULO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	5	5	47,50	47,80	95,30
(9900020) COMPLEMENTAÇÃO PARA CIRURGIA ELETIVA COM AIH SISREG	36	36	0,00	28800,00	28800,00
Total:	41	41	47,50	28847,80	28895,30

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE VARGEO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	13	13	0,00	1170,00	1170,00
(0409060046) CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	1	1	22,62	823,86	846,48
(0409060100) HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	3	3	550,23	1989,21	2539,44
(0409060127) HISTERECTOMIA SUBTOTAL	1	1	190,94	655,54	846,48
(0409060186) LAQUEADURA TUBARIA	2	2	277,94	1415,02	1692,96
(0409070157) EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1	1	21,68	824,80	846,48
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	6	6	0,00	390,00	390,00
Total:	27	27	1063,41	7268,43	8331,84

ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	13	13	130,00	715,00	845,00
Total:	13	13	130,00	715,00	845,00

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	2	2	20,00	110,00	130,00

BENEFICIENCIA CAMILIANA - HOSPITAL SÃO ROQUE

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

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409040215) TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	1	1	34,10	315,90	350,00
(0409050083) POSTECTOMIA	1	1	219,12	130,88	350,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	7	7	70,00	385,00	455,00
Total:	9	9	323,22	831,78	1155,00

CBB SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	1	1	0,00	90,00	90,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	216,00	300,00
Total:	2	2	84,00	306,00	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: (AMAI - 05) IPUACU - SC 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
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	5	5	487,20	212,80	700,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	3	3	409,23	10,77	420,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0207010021) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	9	9	2418,75	0,00	2418,75
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS / AORTA TORACICA/ AORTA ABDOMINAL E ILICAS/ ARTERI	4	4	0,00	1680,00	1680,00
(4676) ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	1	1	0,00	420,00	420,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	3	3	0,00	840,00	840,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	2	2	0,00	200,00	200,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	0,00	560,00	560,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	6	6	0,00	450,00	450,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	7	6	0,00	420,00	420,00
Total:	63	62	7908,14	4980,91	12889,05

CENTRO MÉDICO LOVATEL LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	23	23	260,82	1802,51	2063,33
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	4	4	100,00	258,84	358,84
(0211080012) ESPIROGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL	1	1	2,78	64,50	67,28
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	1	1	6,36	81,59	87,95
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	1	1	0,00	385,00	385,00
Total:	31	31	379,96	2647,44	3027,40

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	1	1	25,00	64,71	89,71
Total:	1	1	25,00	64,71	89,71

CLÍNICA BRANDELERO

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
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	2	2	60,00	164,28	224,28
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	8	8	80,00	440,00	520,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	33	33	330,00	1815,00	2145,00
Total:	46	46	510,30	2565,13	3075,43

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	1	1	11,84	128,16	140,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	2	2	21,84	183,16	205,00

CLÍNICA CIRÚRGICA CHAPECÓ S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	5	5	50,00	275,00	325,00
Total:	5	5	50,00	275,00	325,00

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA

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	1	1	13,51	1,64	15,15
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	8	8	184,00	22,32	206,32
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IIRF/LRF)	7	7	183,75	28,14	211,89
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	4	4	54,04	672,60	726,64
Total:	29	29	624,30	747,56	1371,86

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC 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 MARCO LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0408010142) REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1	1	133,28	866,72	1000,00
(0408050160) RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	3	3	996,09	2003,91	3000,00
(0408050659) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1	1	171,29	828,71	1000,00
(0408050896) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	9	9	1073,07	7926,93	9000,00
(0408060085) BURSECTOMIA	2	2	56,84	1943,16	2000,00
(0408060310) RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	1	1	117,90	882,10	1000,00
(0408060379) RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	2	2	123,12	1876,88	2000,00
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	52	52	520,00	2860,00	3380,00
Total:	74	74	3221,59	19353,41	22575,00

CLINICA DE OLHOS DR. DELSO BONFANTE 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
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	12,48	36,72
Total:	3	3	53,86	31,30	85,16

CLINICA DE OLHOS DR. FERNANDO BONFANTE 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
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	2	2	6,74	89,70	96,44
(0405050402) RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	2	2	585,44	1914,56	2500,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	9	9	651,80	2188,08	2839,88

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	6	6	240,00	486,66	726,66
(0211060178) RETINOGRÁFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	13,16	37,84
(0211060186) RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	1	1	64,00	132,80	196,80
(0211060208) TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA (MONOCULAR)	2	2	13,48	13,76	27,24
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	102,00	150,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	14	14	420,16	913,38	1333,54

CLINICA DE ORTOPEDIA XANXERÊ EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	54	54	540,00	2970,00	3510,00
Total:	54	54	540,00	2970,00	3510,00

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC 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
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	11	11	110,00	605,00	715,00
Total:	11	11	110,00	605,00	715,00

CLÍNICA FEMINA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	6	6	145,20	186,95	332,15
(0211040029) COLPOSCOPIA	8	8	27,04	242,08	269,12
Total:	18	18	269,04	562,07	831,11

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	1	1	20,13	0,00	20,13
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	1	1	12,00	0,00	12,00
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	2	2	27,02	336,30	363,32
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	1	1	8,75	0,00	8,75
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	1	1	21,68	0,00	21,68
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	2	2	2200,00	0,00	2200,00
Total:	8	8	2289,58	336,30	2625,88

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	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	1	1	10,00	55,00	65,00

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	13	13	130,00	715,00	845,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	123	123	1230,00	6765,00	7995,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	3	3	0,00	300,00	300,00
Total:	139	139	1360,00	7780,00	9140,00

CLINICA MEDICA DR.RODRIGO RIBEIRO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	1	1	0,00	90,00	90,00
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	1	1	146,96	353,04	500,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	22	22	220,00	1210,00	1430,00
Total:	24	24	366,96	1653,04	2020,00

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	18	18	0,00	1816,56	1816,56
Total:	18	18	0,00	1816,56	1816,56

CLINICA MEDICA PROSPERA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	25	25	0,00	2523,00	2523,00
Total:	25	25	0,00	2523,00	2523,00

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(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)	1	1	97,44	42,56	140,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	12	12	3225,00	0,00	3225,00
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	3	3	806,25	0,00	806,25
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	0,00	560,00	560,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	7	7	0,00	525,00	525,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	3	3	0,00	210,00	210,00
Total:	47	47	8792,70	1393,55	10186,25

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) VIDEOLARINGOSCOPIA E LARINGOSCOPIA	1	1	47,14	65,00	112,14
(0404010032) AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	1	1	35,53	564,47	600,00
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	4	4	102,67	739,47	842,14

CLINICA MEDICA SPIES MD LTDA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) VIDEOLARINGOSCOPIA E LARINGOSCOPIA	4	4	188,56	260,00	448,56
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	38	38	380,00	2090,00	2470,00
Total:	42	42	568,56	2350,00	2918,56

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC 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	1	1	11,34	78,37	89,71
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	7	7	175,00	452,97	627,97
Total:	8	8	186,34	531,34	717,68

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	10	10	100,00	550,00	650,00
Total:	10	10	100,00	550,00	650,00

CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	11	11	261,03	2488,97	2750,00
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	16	16	607,20	571,60	1178,80
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	7	7	169,40	152,39	321,79
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	7	7	169,40	175,37	344,77
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2	2	48,40	43,54	91,94
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	4	4	96,80	69,97	166,77
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	3	3	72,60	74,56	147,16
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	15,04	39,24
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	21	21	508,20	353,18	861,38
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	2	79,20	145,08	224,28
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	4	4	96,80	95,21	192,01
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	6	6	0,00	605,52	605,52
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	2	2	0,00	190,62	190,62
Total:	87	87	2157,43	5014,31	7171,74

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	14	14	338,80	465,64	804,44
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	100	100	3795,00	5155,00	8950,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	49	49	1185,80	1445,90	2631,70
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	71	71	1718,20	2361,46	4079,66
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	7	7	169,40	232,82	402,22
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	43	43	1040,60	1068,55	2109,15
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	19	19	459,80	631,94	1091,74
(0205020119) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	3	3	72,60	95,61	168,21
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	8	8	193,60	169,37	362,97
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	111	111	2686,20	3691,86	6378,06
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	7	7	277,20	507,78	784,98
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	8	8	193,60	198,80	392,40
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	89	89	2153,80	2619,67	4773,47
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL	3	3	0,00	1020,00	1020,00
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS	8	8	0,00	2720,00	2720,00
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	9	9	0,00	1009,26	1009,26
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	33	33	0,00	3330,36	3330,36
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	19	19	0,00	1810,89	1810,89
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	2	2	0,00	360,00	360,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	3	3	0,00	900,00	900,00
Total:	606	606	14284,60	29794,91	44079,51

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

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	1	1	10,96	12,58	23,54
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	1	1	9,73	13,81	23,54
(0204020115) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINÂMICA	1	1	15,58	13,57	29,15
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	3	3	72,60	78,20	150,80
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	20,65	44,85
Total:	10	10	205,51	233,51	439,02

CLINICA UROVIDA CHAPECO SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	1	1	7,62	306,37	313,99
Total:	1	1	7,62	306,37	313,99



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: (AMAI - 05) IPUACU - SC 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	3	3	30,00	165,00	195,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	2	2	0,00	770,00	770,00
Total:	5	5	30,00	935,00	965,00

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	2	2	20,00	110,00	130,00

CRISTAL OTICA LTDA- FILIAL LOJA XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	62	62	1736,00	5332,00	7068,00
Total:	62	62	1736,00	5332,00	7068,00

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

DIAGNÓSTICOS VIA IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	5	5	34,40	44,05	78,45
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	1	1	7,52	8,17	15,69
(0204010110) RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLÍQUA)	2	2	14,40	16,98	31,38
(0204010128) RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN+LATERAL+HIRTZ)	1	1	8,38	12,92	21,30
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	4	4	29,28	33,48	62,76
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	1	1	8,33	11,85	20,18
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	2	2	16,38	23,98	40,36
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	2	2	20,58	19,78	40,36
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	9	9	98,64	113,22	211,86
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	3	3	27,48	33,06	60,54
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	2	2	19,46	27,62	47,08
(0204020123) RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	1	1	7,80	12,38	20,18
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	1	1	8,37	10,69	19,06
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	53	53	503,50	506,68	1010,18
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	10	10	68,80	76,90	145,70
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	3	3	135,00	45,00	180,00
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	2	2	12,84	20,80	33,64
(0204040035) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	1	1	7,40	11,66	19,06
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	5,90	10,92	16,82
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	1	1	5,62	11,20	16,82
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	5	5	31,50	52,60	84,10
(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)	1	1	7,17	9,65	16,82
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	44	44	2424,40	2114,64	4539,04
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	5	5	38,85	62,05	100,90
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	4	4	26,00	41,28	67,28
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	4	4	31,08	49,64	80,72
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	1	1	6,50	10,32	16,82
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	13	13	88,14	130,52	218,66
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	2	2	14,32	19,32	33,64
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	5	5	33,90	50,20	84,10
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	2	2	17,88	22,48	40,36
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	4	4	159,76	737,36	897,12
(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)	9	9	876,96	383,04	1260,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	2	2	272,82	7,18	280,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	1	268,75	0,00	268,75
(4677) UROTOMOGRAFIA	1	1	0,00	280,00	280,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	3	3	0,00	840,00	840,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	4	4	0,00	300,00	300,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	7	6	0,00	420,00	420,00
Total:	238	237	7708,63	6745,41	14454,04

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

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	21	21	1764,00	4536,00	6300,00
Total:	24	24	1764,00	4806,00	6570,00

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	15	15	722,40	2137,05	2859,45
Total:	15	15	722,40	2137,05	2859,45

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

EXAMES LABORÁTORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010040) DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (DUAS DOSAGENS)	1	1	3,63	0,00	3,63
(0202010120) DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010210) DOSAGEM DE CÁLCIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	5	5	9,25	0,00	9,25
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	4	4	62,36	0,00	62,36
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	6	6	11,10	0,00	11,10
(0202010600) DOSAGEM DE POTÁSSIO	4	4	7,40	0,00	7,40
(0202010635) DOSAGEM DE SÓDIO	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	1	4,12	0,00	4,12
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	5	5	9,25	0,00	9,25
(0202020037) CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202020150) DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO (VHS)	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	14	14	57,54	0,00	57,54
(0202030075) DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202030105) DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	1	1	16,42	0,00	16,42
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	8	8	80,00	0,00	80,00
(0202030440) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINÓCOCOS	1	1	9,25	0,00	9,25
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	6	6	111,30	0,00	111,30
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	7	7	129,85	0,00	129,85
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVÍRUS	4	4	44,00	0,00	44,00
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	7	7	118,79	0,00	118,79
(0202030814) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	4	4	68,64	0,00	68,64
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS	4	4	46,44	0,00	46,44
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	7	7	129,85	0,00	129,85
(0202030920) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	4	4	68,64	0,00	68,64
(0202030989) PESQUISA DE ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	3	3	55,65	0,00	55,65
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	5	5	14,15	0,00	14,15
(0202031179) TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	3	3	8,49	0,00	8,49
(0202050017) ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	9	9	33,30	0,00	33,30

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202050114) DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	1	2,04	0,00	2,04
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	1	10,15	0,00	10,15
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1	7,89	0,00	7,89
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	5	5	44,80	0,00	44,80
(0202070123) DOSAGEM DE BARBITURATOS	2	2	26,26	0,00	26,26
(0202070158) DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	2	2	35,06	0,00	35,06
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	3	3	14,94	0,00	14,94
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	8	8	44,96	0,00	44,96
(0202110052) DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	2	2	24,20	0,00	24,20
(0202120082) PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	1	1,37	0,00	1,37
Total:	156	156	1350,54	0,00	1350,54

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	8	8	320,00	648,88	968,88
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	6	6	148,08	78,96	227,04
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	5	5	320,00	664,00	984,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	3	3	144,00	306,00	450,00
Total:	22	22	932,08	1697,84	2629,92

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)	8	8	0,00	4654,72	4654,72
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	8	8	0,00	4364,72	4364,72
(0208030026) CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	1	1	77,28	32,78	110,06
(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	1	165,24	33,04	198,28
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	1	190,99	81,03	272,02
(0208090029) CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	2	2	132,46	56,20	188,66
Total:	21	21	565,97	9222,49	9788,46

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	1	1	10,00	55,00	65,00

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	12,48	36,72
Total:	1	1	24,24	12,48	36,72

IOP-INSTITUTO ORTOPEDICO DE PALMAS

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

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

JORGE ANTONIO POMPERMAIER

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

KAFER & KAFER LTDA - OTICA CRUZEIRO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	15	15	420,00	1290,00	1710,00
Total:	15	15	420,00	1290,00	1710,00

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	2	2	22,68	156,74	179,42
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	2	2	20,00	110,00	130,00
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	5	5	0,00	504,60	504,60
Total:	9	9	42,68	771,34	814,02

LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	2	2	20,00	110,00	130,00

LISTONI & DEROSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	8	8	901,28	1790,08	2691,36
(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
(100022) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	12	12	980,96	2199,24	3180,20

META ENDOCRINOLOGIA INTEGRADA SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	4	4	40,00	220,00	260,00
Total:	4	4	40,00	220,00	260,00

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	21	21	838,74	3871,14	4709,88
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	16	16	160,00	880,00	1040,00
Total:	37	37	998,74	4751,14	5749,88

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC 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
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	1	268,75	0,00	268,75
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	6	6	0,00	450,00	450,00
Total:	15	15	1929,65	516,52	2446,17

OTOPLAST CHAPECO SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0404010032) AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	4	4	142,12	2257,88	2400,00
(0404010415) TURBINECTOMIA	1	1	36,95	463,05	500,00
(0404010482) SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	1	1	75,87	524,13	600,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,55	1547,55
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	9	9	274,94	4902,61	5177,55

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	5	5	50,00	275,00	325,00
Total:	5	5	50,00	275,00	325,00

PRO-CARDIO CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	2	2	79,88	368,68	448,56
Total:	2	2	79,88	368,68	448,56

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO -EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	3	3	44,43	28,23	72,66
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	3	3	120,00	243,33	363,33
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	12,48	36,72
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	102,00	150,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	11	11	266,67	551,04	817,71

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

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	2	2	51,66	148,34	200,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	21	21	210,00	1155,00	1365,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	2	2	0,00	200,00	200,00
Total:	25	25	261,66	1503,34	1765,00

TELEMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM S/S LTDA. (ULTRA)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	1	1	23,73	226,27	250,00
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	5	5	199,70	921,70	1121,40
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	6	6	227,70	309,30	537,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	5	5	121,00	120,34	241,34
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	9	9	217,80	299,34	517,14
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	6	6	145,20	149,10	294,30
(0205020160) ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	10	10	0,00	953,10	953,10
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	2	2	0,00	360,00	360,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	5	5	0,00	1500,00	1500,00
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	1	1	0,00	180,00	180,00
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	3	3	0,00	540,00	540,00
Total:	54	54	959,33	5584,00	6543,33

TOSATI & JORGENSEN APARELHOS AUDITIVOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	1	1	21,00	2,54	23,54
(0211070211) LOGOUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	1	1	26,25	4,02	30,27
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	2	2	17,50	0,00	17,50
(0701030054) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	2	2	2200,00	0,00	2200,00
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	2	2	2200,00	0,00	2200,00
Total:	8	8	4464,75	6,56	4471,31

UNICLINICAS PATO BRANCO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	1	1	0,00	385,00	385,00
Total:	1	1	0,00	385,00	385,00

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	59,24	37,64	96,88
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	162,22	242,22
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	45,38	93,86
Total:	8	8	187,72	245,24	432,96

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	1	1	10,00	55,00	65,00

US RADIOLOGIA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	21,77	45,97
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	5	5	121,00	166,30	287,30
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	1	1	0,00	112,14	112,14
Total:	7	7	145,20	300,21	445,41

VITA CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	11	11	439,34	2027,74	2467,08
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	14	14	420,00	1715,14	2135,14
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	5	5	50,35	712,20	762,55
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	20	20	600,00	1642,80	2242,80
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	53	53	1539,69	6262,88	7802,57

VIVEX DISTRIBUIDORA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	6	6	0,00	1800,00	1800,00
Total:	6	6	0,00	1800,00	1800,00

WEISSHEIMER CLINICA E CIRURGIA DE OLHOS LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	14	14	47,18	627,90	675,08
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	32	32	775,68	726,08	1501,76
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	306	306	3060,00	16830,00	19890,00
Total:	352	352	3882,86	18183,98	22066,84

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	11	11	110,00	605,00	715,00
Total:	11	11	110,00	605,00	715,00
Total Geral:	2696	2694	78609,36	214131,73	292741,09