

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL E CARITATIVA - HOSPITAL SÃO PAULO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(9900020) COMPLEMENTAÇÃO PARA CIRURGIA ELETIVA COM AIH SISREG	4	4	0,00	3200,00	3200,00
Total:	4	4	0,00	3200,00	3200,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE PINHALZINHO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	2	2	0,00	180,00	180,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	2	2	168,00	432,00	600,00
Total:	4	4	168,00	612,00	780,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE SÃO CRISTOVÃO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(9900020) COMPLEMENTAÇÃO PARA CIRURGIA ELETIVA COM AIH SISREG	1	1	0,00	800,00	800,00
Total:	1	1	0,00	800,00	800,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE VARGEAO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409060186) LAQUEADURA TUBARIA	1	1	138,97	707,51	846,48
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	2	2	0,00	130,00	130,00
Total:	3	3	138,97	837,51	976,48

ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA

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

AURIS OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME

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

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	8	8	80,00	440,00	520,00
Total:	8	8	80,00	440,00	520,00

BERMUDEZ & CIA S/S 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

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	8	8	80,00	440,00	520,00
Total:	8	8	80,00	440,00	520,00

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
Consortiado: (AMAI - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CBB SERVIÇOS MEDICOS 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	2	2	168,00	432,00	600,00
Total:	5	5	168,00	702,00	870,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE 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
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	10,96	12,58	23,54
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	5	5	47,50	47,80	95,30
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	2	2	90,00	30,00	120,00
(0204040043) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	1	1	7,40	11,66	19,06
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	2	2	110,20	96,12	206,32
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	1	1	6,78	10,04	16,82
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	8	8	303,60	412,40	716,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	8	8	193,60	266,08	459,68
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	14	14	338,80	347,90	686,70
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	3	3	72,60	64,74	137,34
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	7	7	169,40	232,82	402,22
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	3	3	72,60	99,78	172,38
(0206010010) TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	3	3	260,28	159,72	420,00
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	7	7	707,70	272,30	980,00
(0206010036) TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	86,76	53,24	140,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	4	4	347,00	213,00	560,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	7	7	682,08	297,92	980,00
(0206020015) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)	5	5	433,75	266,25	700,00
(0206020023) TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	7	7	954,87	25,13	980,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	13	13	1127,75	692,25	1820,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	1	268,75	0,00	268,75
(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
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(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	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	4	4	1075,00	0,00	1075,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(4677) UROTOMOGRÁFIA	4	4	0,00	1120,00	1120,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREÓIDE	1	1	0,00	180,00	180,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(4707) ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	2	2	0,00	224,28	224,28
(90018) TOMOGRÁFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	0,00	560,00	560,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	8	8	0,00	600,00	600,00
(90123) ULTRASSONOGRÁFIA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	2	2	0,00	600,00	600,00
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	1	1	0,00	180,00	180,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRÁFIA	11	10	0,00	700,00	700,00
Total:	166	165	11473,51	8572,53	20046,04

CENTRO MÉDICO LOVATEL LTDA.

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
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	3	3	0,00	1155,00	1155,00
Total:	4	4	11,34	1233,37	1244,71

CESAR MANUEL MALDONADO BENITEZ EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRÚRGICA	31	31	0,00	2790,00	2790,00
(0401020100) EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	2	2	121,66	878,34	1000,00
(0407020284) HEMORROIDECTOMIA	1	1	124,84	375,16	500,00
(0407030026) COLECISTECTOMIA	5	5	1243,05	1256,95	2500,00
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	4	4	587,84	1412,16	2000,00
(0409040240) VASECTOMIA	1	1	306,47	43,53	350,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRÚRGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,55	1547,55
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRÚRGIA GERAL	18	18	180,00	990,00	1170,00
Total:	63	63	2563,86	9293,69	11857,55

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

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
Total:	2	2	22,68	156,74	179,42

CLÍNICA BRANDELERO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	23,34	33,64
(0211020052) MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO 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	8	8	80,00	440,00	520,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	5	5	50,00	275,00	325,00
Total:	20	20	230,51	1329,94	1560,45

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLÍNICA CIRÚRGICA CHAPECÓ S/S 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)	1	1	29,84	149,58	179,42
Total:	2	2	142,50	373,34	515,84

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	164	164	460,84	3216,04	3676,88
Total:	164	164	460,84	3216,04	3676,88

CLÍNICA DE MARCO LTDA - EPP

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

CLINICA DE OLHOS DR. ALEXANDRE TAKAHASHI 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
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	5	5	50,00	275,00	325,00
Total:	6	6	74,24	287,48	361,72

CLINICA DE OLHOS DR. DELSO BONFANTE S/S.

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

CLINICA DE OLHOS DR. FERNANDO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	4	4	13,48	179,40	192,88
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	6	6	60,00	330,00	390,00
Total:	10	10	73,48	509,40	582,88

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
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	6	6	240,00	486,66	726,66
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	102,00	150,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	5	5	50,00	275,00	325,00
Total:	14	14	367,62	882,48	1250,10

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010072) CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	7	7	70,00	385,00	455,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	14	14	140,00	770,00	910,00
Total:	21	21	210,00	1155,00	1365,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE 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 ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA LANDGRAF LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	48	48	480,00	2640,00	3120,00
Total:	48	48	480,00	2640,00	3120,00

CLINICA DERMAVISAO 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)	2	2	48,48	45,38	93,86
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	13	13	130,00	715,00	845,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	11	11	110,00	605,00	715,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	10	10	0,00	1000,00	1000,00
Total:	38	38	318,10	2384,20	2702,30

CLINICA DR CICERO S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	4	4	192,64	569,88	762,52
Total:	4	4	192,64	569,88	762,52

CLÍNICA FEMINA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	11	11	266,20	214,80	481,00
(0205020151) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	2	79,20	145,08	224,28
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	7	7	169,40	144,55	313,95
(0211040029) COLPOSCOPIA	8	8	27,04	242,08	269,12
(0301010064) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA	2	2	0,00	130,00	130,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	20	20	0,00	1300,00	1300,00
Total:	51	51	566,04	2201,36	2767,40

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	7	7	140,91	0,00	140,91
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	11	11	231,00	27,94	258,94
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	11	10	230,00	27,90	257,90
(0211070211) LOGOUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	11	11	288,75	44,22	332,97
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	6	5	60,00	0,00	60,00
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	1	1	13,51	168,15	181,66
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	4	4	35,00	0,00	35,00
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	4	4	86,72	0,00	86,72
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	7	7	7700,00	0,00	7700,00
(0701030151) MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	3	3	26,25	0,00	26,25
Total:	65	63	8812,14	268,21	9080,35

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: (AMAI - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRTHI EIRELI

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	10	10	471,40	650,00	1121,40
(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	40	40	400,00	2200,00	2600,00
Total:	57	57	906,93	9784,67	10691,60

CLINICA MÉDICA DR. DUVAR S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICA	6	6	145,20	199,56	344,76
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	1	1	0,00	65,00	65,00
Total:	7	7	145,20	264,56	409,76

CLINICA MEDICA DR. MARCELO C. SCOPEL 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	4	4	103,32	296,68	400,00
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	8	8	41,20	93,36	134,56
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	1	1	10,07	142,44	152,51
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	1	1	12,46	167,54	180,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	19	19	190,00	1045,00	1235,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	41	41	410,00	2255,00	2665,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	36	36	360,00	1980,00	2340,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	16	16	0,00	1600,00	1600,00
Total:	126	126	1127,05	7580,02	8707,07

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	17	17	0,00	1715,64	1715,64
Total:	17	17	0,00	1715,64	1715,64

CLÍNICA MÉDICA LONGEVITTA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	2	2	0,00	600,00	600,00
Total:	2	2	0,00	600,00	600,00

CLINICA MEDICA PROSPERA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	12	12	0,00	1211,04	1211,04
Total:	12	12	0,00	1211,04	1211,04

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 - 06) LAJEADO GRANDE 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	3	3	135,00	45,00	180,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	17	17	936,70	817,02	1753,72
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0206010010) TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	3	3	260,28	159,72	420,00
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2	2	202,20	77,80	280,00
(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)	9	9	876,96	383,04	1260,00
(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	10	10	867,50	532,50	1400,00
(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	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	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	5	5	0,00	1400,00	1400,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	6	6	0,00	450,00	450,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	8	8	0,00	560,00	560,00
Total:	98	98	11356,53	4558,36	15914,89

CLINICA MEDICA SPIES MD LTDA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	4	4	40,00	220,00	260,00
Total:	4	4	40,00	220,00	260,00

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	6	6	68,04	470,22	538,26
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	1	1	25,00	64,71	89,71
Total:	7	7	93,04	534,93	627,97

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

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	5	5	118,65	1131,35	1250,00
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	3	3	0,00	336,42	336,42
Total:	8	8	118,65	1467,77	1586,42

CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	4	4	0,00	360,00	360,00
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	8	8	303,60	412,40	716,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	12	12	290,40	353,16	643,56
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	28	28	677,60	931,28	1608,88
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	28	28	677,60	695,80	1373,40
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020119) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	2	2	48,40	63,74	112,14
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	4	4	96,80	69,97	166,77
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	9	9	217,80	299,34	517,14
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	6	6	237,60	435,24	672,84
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	6	6	145,20	149,10	294,30
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	36	36	871,20	1058,65	1929,85
(0409060135) HISTERECTOMIA TOTAL	2	2	443,42	1249,54	1692,96
(0409060186) LAQUEADURA TUBARIA	1	1	138,97	707,51	846,48
(0409060216) OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	2	2	303,72	1389,24	1692,96
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	7	7	0,00	455,00	455,00
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL	1	1	0,00	340,00	340,00
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	8	8	0,00	897,12	897,12
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	5	5	0,00	476,55	476,55
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	3	3	0,00	900,00	900,00
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	4	4	0,00	720,00	720,00
Total:	183	183	4621,71	12196,46	16818,17

CLINICA OFTALMOLOGICA LINNERR EIRELLI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	26	26	260,00	1430,00	1690,00
Total:	26	26	260,00	1430,00	1690,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLÍNICA POPULAR CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	75,90	82,00	157,90
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	43,54	91,94
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	7	7	169,40	209,84	379,24
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	4	4	96,80	69,97	166,77
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	2	2	48,40	30,08	78,48
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	4	4	96,80	82,60	179,40
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
Total:	22	22	535,70	613,34	1149,04

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	75,90	103,10	179,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	3	3	72,60	99,78	172,38
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	2	0,00	360,00	360,00
Total:	14	14	317,90	787,29	1105,19

CLINICA UROVIDA CHAPECO SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	8	8	80,00	440,00	520,00
Total:	8	8	80,00	440,00	520,00

CLINIMAX CLINICA MEDICA LTDA - ME

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

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	4	4	40,00	220,00	260,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	1	1	0,00	385,00	385,00
Total:	5	5	40,00	605,00	645,00

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	1	1	0,00	90,00	90,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	9	9	90,00	495,00	585,00
Total:	10	10	90,00	585,00	675,00

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
Consortiado: (AMAI - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CRISTALINK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP

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	10	10	100,00	550,00	650,00
Total:	16	16	245,44	686,14	931,58

DAVI & MORENO CLINICA MEDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100016) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA	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 - 06) LAJEADO GRANDE 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)	3	3	20,64	26,43	47,07
(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)	1	1	7,32	8,37	15,69
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	5	5	41,65	59,25	100,90
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	1	1	8,19	11,99	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	30	30	328,80	377,40	706,20
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	2	2	29,80	37,48	67,28
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	2	2	18,32	22,04	40,36
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	1	1	8,37	10,69	19,06
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	37	37	351,50	353,72	705,22
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	15	15	103,20	115,35	218,55
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	3	3	19,26	31,20	50,46
(0204040027) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR	4	4	29,60	46,64	76,24
(0204040051) RADIOGRAFIA DE BRAÇO	2	2	15,54	22,58	38,12
(0204040060) RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	1	1	7,40	9,42	16,82
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	2	11,80	21,84	33,64
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	1	1	6,30	10,52	16,82
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	4	4	31,92	44,32	76,24
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	2	2	13,82	19,82	33,64
(0204050120) RADIOGRAFIA ABDÔMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	1	1	15,30	9,37	24,67
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	3	3	165,30	144,18	309,48
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	8	7	54,39	86,87	141,26
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	7	7	45,50	72,24	117,74
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	10	9	69,93	111,69	181,62
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	2	2	13,00	20,64	33,64
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	9	9	61,02	90,36	151,38
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	11	11	74,58	110,44	185,02
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	4	4	35,76	44,96	80,72
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	1	1	39,94	184,34	224,28
(0206010010) TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	1	1	86,76	53,24	140,00
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	3	3	303,30	116,70	420,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	1	0	0,00	0,00	0,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	5	5	487,20	212,80	700,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	1	1	136,41	3,59	140,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	9	9	2418,75	0,00	2418,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	3	3	806,25	0,00	806,25

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: (AMAI - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	11	11	2956,25	0,00	2956,25
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	1	268,75	0,00	268,75
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	0,00	560,00	560,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	10	10	0,00	750,00	750,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	5	4	0,00	280,00	280,00
Total:	233	229	10886,20	4199,90	15086,10

ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	6	6	0,00	672,84	672,84
Total:	10	10	96,80	805,88	902,68

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	19	19	0,00	1710,00	1710,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	22	22	1848,00	4752,00	6600,00
Total:	41	41	1848,00	6462,00	8310,00

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	22	22	1059,52	3134,34	4193,86
Total:	22	22	1059,52	3134,34	4193,86

FEBLES & AGUIAR LTDA - REIMUMDI FEBLES - PEDIATRA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	3	3	0,00	195,00	195,00
Total:	3	3	0,00	195,00	195,00

FERNANDO BONETTO SCHINKO - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309070015) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	7	7	2105,46	2094,54	4200,00
(0406020566) TRATAMENTO CIRURUGICO DE VARIZES (BILATERAL)	2	2	800,80	1399,20	2200,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	14	14	140,00	770,00	910,00
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	5	5	0,00	900,00	900,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	10	10	0,00	3000,00	3000,00
Total:	38	38	3046,26	8163,74	11210,00

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

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

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

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

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
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	13,16	37,84
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	1	1	64,00	132,80	196,80
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	102,00	150,00
Total:	5	5	216,68	410,18	626,86

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0404010032) AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	2	2	71,06	1128,94	1200,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	2	2	168,00	432,00	600,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	1	10,00	55,00	65,00
(100024) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	7	7	269,06	1725,94	1995,00

IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - KOZMA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0208030026) CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	1	1	77,28	32,78	110,06
(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)	2	2	381,98	162,06	544,04
Total:	4	4	592,29	552,21	1144,50

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - ME

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

JOAO ARTUR ETZ JUNIOR SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	18,82	48,44
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	2	2	48,48	45,38	93,86
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	12,48	36,72
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	10	10	100,00	550,00	650,00
Total:	15	15	202,34	626,68	829,02

JORGE ANTONIO POMPERMAIER

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



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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

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	98	98	2744,00	8428,00	11172,00
Total:	98	98	2744,00	8428,00	11172,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

LABORATORIO ANALIC LTDA EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	11	11	20,35	0,00	20,35
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	7	7	15,75	0,00	15,75
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	8	8	16,08	0,00	16,08
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	5	5	9,25	0,00	9,25
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010260) DOSAGEM DE CLORETO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	11	11	38,61	0,00	38,61
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	9	9	31,59	0,00	31,59
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	14	14	25,90	0,00	25,90
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	18	18	33,30	0,00	33,30
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	1	3,68	0,00	3,68
(0202010333) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1	1	4,12	0,00	4,12
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	2	2	7,36	0,00	7,36
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	7	7	109,13	0,00	109,13
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	6	6	21,06	0,00	21,06
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	4	4	8,04	0,00	8,04
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3	3	10,53	0,00	10,53
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	25	25	46,25	0,00	46,25
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	9	9	70,74	0,00	70,74
(0202010538) DOSAGEM DE LACTATO	1	1	3,68	0,00	3,68
(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE	3	3	6,75	0,00	6,75
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	7	7	12,95	0,00	12,95
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	7	7	12,95	0,00	12,95
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	17	17	34,17	0,00	34,17
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	17	17	34,17	0,00	34,17
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	13	13	45,63	0,00	45,63
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	18	18	33,30	0,00	33,30
(0202010759) TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTES ORAIS	1	0	0,00	0,00	0,00
(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS	5	5	13,65	0,00	13,65
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	8	8	46,16	0,00	46,16
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	9	9	24,57	0,00	24,57
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202020355) ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	1	5,41	0,00	5,41
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	47	47	193,17	0,00	193,17
(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	2	2	18,50	0,00	18,50
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1	1	16,42	0,00	16,42
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	7	7	19,81	0,00	19,81

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202030245) INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	1	1	0,00	4,04	4,04
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	4	4	40,00	0,00	40,00
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	3	3	55,65	0,00	55,65
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	5	5	92,75	0,00	92,75
(0202030695) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	2	2	18,50	0,00	18,50
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	2	2	22,00	0,00	22,00
(0202030750) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	1	1	9,25	0,00	9,25
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	9	9	152,73	0,00	152,73
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	2	2	23,22	0,00	23,22
(0202030865) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	1	1	10,00	0,00	10,00
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	9	9	166,95	0,00	166,95
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	5	5	92,75	0,00	92,75
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202031179) TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	9	9	25,47	0,00	25,47
(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	4	4	6,60	0,00	6,60
(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	2	2	3,30	0,00	3,30
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	27	26	96,20	0,00	96,20
(0202050025) CLEARANCE DE CREATININA	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	5	4	32,48	0,00	32,48
(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
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	5	5	39,25	0,00	39,25
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1	7,89	0,00	7,89
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	11	11	98,56	0,00	98,56
(0202060284) DOSAGEM DE PEPTIDEO C	1	1	15,35	0,00	15,35
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	1	1	10,15	0,00	10,15
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	12	12	139,20	0,00	139,20
(0202070255) DOSAGEM DE LITIO	1	1	2,25	0,00	2,25
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	7	7	34,86	0,00	34,86
(0202080072) BACTEROSCOPIA (GRAM)	1	1	2,80	0,00	2,80
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	22	22	123,64	0,00	123,64
(0202080145) EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	1	1	2,80	0,00	2,80
(0202080153) HEMOCULTURA	1	1	11,49	0,00	11,49
(0202080196) PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	2	2	8,66	0,00	8,66
(0202110052) DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	3	3	36,30	0,00	36,30
(0202120023) DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	3	3	4,11	0,00	4,11
(0202120031) FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	1	1	10,65	0,00	10,65
(0202120082) PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	2	2,74	0,00	2,74
(0202120090) TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	1	1	2,73	0,00	2,73
Total:	483	480	2428,65	4,04	2432,69

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS XANXERÊ LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	1	1	2,25	0,00	2,25
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	1	7,86	0,00	7,86
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	1	5,77	0,00	5,77
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTACAO (VHS)	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	2	2	8,22	0,00	8,22
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	1	8,96	0,00	8,96
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	1	11,60	0,00	11,60
Total:	27	27	89,86	0,00	89,86

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

LABORATÓRIO PADRÃO LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	2	2	31,18	0,00	31,18
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	1	5,77	0,00	5,77
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	2	2	8,22	0,00	8,22
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	2	2	7,40	0,00	7,40
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	1	8,12	0,00	8,12
(0202080021) ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	2	2	26,66	0,00	26,66
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	2	2	11,24	0,00	11,24
Total:	25	25	133,02	0,00	133,02

LAIRTON JOSE ANTONINI - 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
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	15	15	150,00	825,00	975,00
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	70	70	0,00	7064,40	7064,40
Total:	86	86	161,34	7967,77	8129,11

LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	46	46	460,00	2530,00	2990,00
Total:	46	46	460,00	2530,00	2990,00

LEANDRO TREVIZAN SERVIÇOS MÉDICOS S/S

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
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	8	8	0,00	520,00	520,00
Total:	10	10	0,00	2157,55	2157,55

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

LISTONI & DEROSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	7	7	788,62	1566,32	2354,94
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	9	9	268,56	1346,22	1614,78
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	2	2	20,00	110,00	130,00
(100022) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	20	20	1097,18	3132,54	4229,72

LUIZ AFFONSO PENSIN EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	2	2	0,00	201,84	201,84
Total:	2	2	0,00	201,84	201,84

META ENDOCRINOLOGIA INTEGRADA SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	16	16	160,00	880,00	1040,00
Total:	16	16	160,00	880,00	1040,00

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	14	14	140,00	770,00	910,00
Total:	35	35	978,74	4641,14	5619,88

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 - 06) LAJEADO GRANDE 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
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	2	2	15,04	16,34	31,38
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	10,96	12,58	23,54
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	1	1	8,37	10,69	19,06
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	3	3	28,50	28,68	57,18
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	1	45,00	15,00	60,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	1	1	55,10	48,06	103,16
(0204060036) ESCANOMETRIA	2	2	15,54	29,30	44,84
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	1	1	6,78	10,04	16,82
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	6	6	40,68	60,24	100,92
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	3	3	72,60	88,29	160,89
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	15	15	569,25	752,15	1321,40
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	11	11	266,20	319,90	586,10
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	16	16	387,20	532,16	919,36
(0205020070) ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	48,40	53,91	102,31
(0205020119) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(0205020178) ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	1	1	24,20	87,94	112,14
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	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
(0207020035) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(4672) RESSONANCIA DE FACE	1	1	0,00	268,75	268,75
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	4	4	0,00	300,00	300,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	5	5	0,00	476,55	476,55
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	1	1	0,00	300,00	300,00
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	1	1	0,00	180,00	180,00
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	4	4	0,00	720,00	720,00
Total:	93	93	3531,24	4568,12	8099,36

ORTOPEDIA SÃO JOSÉ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	1	1	0,00	300,00	300,00
Total:	1	1	0,00	300,00	300,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO PATOLOGICO SS LT

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90190) ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃO OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	1	1	0,00	112,14	112,14
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	106	106	0,00	7726,34	7726,34
(90220) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUIMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES) INDEPENDENTE DO ÓRGÃO	1	1	0,00	370,06	370,06
(90239) PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICO EM MARGENS CIRÚRGICAS	10	10	0,00	616,70	616,70
(90247) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	6	6	0,00	437,34	437,34
(90255) COLORAÇÃO ESPECIAL – POR COLORAÇÃO	14	14	0,00	549,36	549,36
Total:	138	138	0,00	9811,94	9811,94

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	7	7	0,00	10832,85	10832,85
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	35	35	350,00	1925,00	2275,00
Total:	50	50	350,00	13477,85	13827,85

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	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	3	3	30,00	165,00	195,00

PRO-CARDIO CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	28	28	1118,32	5161,52	6279,84
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	6	6	30,90	70,02	100,92
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	10	10	300,00	1225,10	1525,10
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	3	3	30,21	427,32	457,53
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	15	15	450,00	1232,10	1682,10
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	59	59	590,00	3245,00	3835,00
Total:	121	121	2519,43	11361,06	13880,49

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO -EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	48,48	47,96	96,44
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	162,22	242,22
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	13,16	37,84
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	102,00	150,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	7	7	211,16	380,34	591,50

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	9	9	0,00	810,00	810,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	10	10	840,00	2160,00	3000,00
Total:	19	19	840,00	2970,00	3810,00

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	12	12	479,28	2212,08	2691,36
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	8	8	41,20	93,36	134,56
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	1	1	30,00	122,51	152,51
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	1	1	10,07	142,44	152,51
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	4	4	120,00	328,56	448,56
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	9	9	90,00	495,00	585,00
Total:	35	35	770,55	3393,95	4164,50

RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	6	6	675,96	1342,56	2018,52
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	11	11	529,76	1567,17	2096,93
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	2	2	59,68	299,16	358,84
Total:	19	19	1265,40	3208,89	4474,29

SULMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	5	5	0,00	1500,00	1500,00
Total:	5	5	0,00	1500,00	1500,00

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	7	7	180,81	519,19	700,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA - 05 LESÕES	7	7	82,88	897,12	980,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	2	2	24,92	335,08	360,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	40	40	400,00	2200,00	2600,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	19	19	0,00	1900,00	1900,00
(4706) CRIOCIRURGIA	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	76	76	688,61	6001,39	6690,00



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 - 06) LAJEADO GRANDE 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)	19	19	281,39	178,79	460,18
(0205020089) ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	1	1	24,20	15,04	39,24
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	48,48	47,96	96,44
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	13	13	520,00	1054,43	1574,43
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	14	14	47,18	627,90	675,08
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	57	57	1381,68	1293,33	2675,01
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (MONOCULAR)	12	12	290,88	272,28	563,16
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	9	9	222,12	118,44	340,56
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	17	17	816,00	1734,00	2550,00
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	2	2	150,30	449,70	600,00
(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER	1	1	78,75	321,25	400,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	102	102	1020,00	5610,00	6630,00
Total:	249	249	4880,98	11723,12	16604,10

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	3	3	22,86	919,11	941,97
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	13	13	130,00	715,00	845,00
Total:	16	16	152,86	1634,11	1786,97

US RADIOLOGIA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	15,04	39,24
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	2	2	0,00	224,28	224,28
Total:	3	3	24,20	239,32	263,52

WEISSHEIMER CLINICA E CIRURGIA DE OLHOS LTDA.

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

WENDELL RONALDO PALAURO ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	8	8	224,00	688,00	912,00
Total:	8	8	224,00	688,00	912,00

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	8	8	80,00	440,00	520,00
Total:	8	8	80,00	440,00	520,00

Total Geral: 3448 3438 89020,99 217603,15 306624,14