

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 14) PAIAL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR PERITIBA

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
(9900012) COMPLEMENTAÇÃO PARA CIRURGIA ELETIVA COM AIH DE CAMPANHA	7	7	0,00	2800,00	2800,00
(9900020) COMPLEMENTAÇÃO PARA CIRURGIA ELETIVA COM AIH SISREG	6	6	0,00	4800,00	4800,00
Total:	14	14	10,00	7655,00	7665,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DE SAUDADES

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	1	1	84,00	216,00	300,00
(4660) LAMINA DE SCHAUER	1	1	0,00	300,00	300,00
Total:	4	4	84,00	696,00	780,00

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
(0407030034) COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	1	171,78	628,22	800,00
Total:	3	3	171,78	808,22	980,00

AUDIOCLINICA DIAGNOSTICOS AUDIOLOGICOS S.S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	1	1	20,13	0,00	20,13
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	32	32	672,00	81,28	753,28
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	3	3	40,53	4,92	45,45
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	30	30	690,00	83,70	773,70
(0211070211) LOGO AUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	33	33	866,25	132,66	998,91
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	1	1	13,51	168,15	181,66
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	5	5	46,80	861,50	908,30
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	30	29	81,49	568,69	650,18
Total:	135	134	2430,71	1900,90	4331,61

AURIS OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	2	2	0,00	180,00	180,00
(0404010075) DRENAGEM DE FURÚNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	2	2	29,32	37,96	67,28
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	2	2	0,00	3095,10	3095,10
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	6	6	60,00	330,00	390,00
Total:	12	12	89,32	3643,06	3732,38

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

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 14) PAIAL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

BENEFICÊNCIA CAMILIANA DO SUL - HOSPITAL SÃO PEDRO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	8	8	0,00	720,00	720,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	4	4	40,00	220,00	260,00
(9900012) COMPLEMENTAÇÃO PARA CIRURGIA ELETIVA COM AIH DE CAMPANHA	14	14	0,00	5600,00	5600,00
(9900020) COMPLEMENTAÇÃO PARA CIRURGIA ELETIVA COM AIH SISREG	1	1	0,00	800,00	800,00
Total:	27	27	40,00	7340,00	7380,00

BENEFICIENCIA CAMILIANA - HOSPITAL SÃO ROQUE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPIEDIA	1	1	10,00	55,00	65,00
(9900012) COMPLEMENTAÇÃO PARA CIRURGIA ELETIVA COM AIH DE CAMPANHA	1	1	0,00	400,00	400,00
(9900020) COMPLEMENTAÇÃO PARA CIRURGIA ELETIVA COM AIH SISREG	7	7	0,00	5600,00	5600,00
Total:	9	9	10,00	6055,00	6065,00

BIOQUÍMICO LABORATÓRIO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLÍNICAS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(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
Total:	2	2	8,50	0,00	8,50

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
(4686) CAUTERIZAÇÃO QUIMICA OU ELETROCAUTERIZAÇÃO CONDILOMA (PG5L)	1	1	0,00	350,00	350,00
Total:	9	9	80,00	790,00	870,00

CARDIO E OTORRINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	1	1	39,94	184,34	224,28
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	1	5,15	11,67	16,82
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	5	5	75,09	361,01	436,10

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: (AMOSC - 14) PAIAL 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
(0204020123) RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	1	1	7,80	12,38	20,18
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	4	4	38,00	38,24	76,24
(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
(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
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	75,90	103,10	179,00
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	5	5	121,00	124,25	245,25
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	2	2	48,40	39,89	88,29
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	7	7	169,40	232,82	402,22
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	2	2	48,40	49,70	98,10
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(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)	3	3	292,32	127,68	420,00
(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
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(4677) UROTOMOGRRAFIA	1	1	0,00	280,00	280,00
(711) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	1	14,90	0,00	14,90
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	280,00	280,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	6	6	0,00	450,00	450,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	1	1	0,00	180,00	180,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	5	3	0,00	210,00	210,00
Total:	56	54	1932,45	2528,41	4460,86

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	12	12	136,08	940,44	1076,52
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	4	4	100,00	258,84	358,84
Total:	16	16	236,08	1199,28	1435,36

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 14) PAIAL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010372) BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL	12	12	309,96	890,04	1200,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	30	30	355,20	3844,80	4200,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	20	20	249,20	3350,80	3600,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	13	13	130,00	715,00	845,00
Total:	75	75	1044,36	8800,64	9845,00

CLÍNICA CIRÚRGICA CHAPECÓ S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	8	8	901,28	1790,08	2691,36
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	7	7	337,12	997,29	1334,41
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	11	11	328,24	1645,38	1973,62
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	27	27	1576,64	4487,75	6064,39

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(90182) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	2	2	268,75	150,00	418,75

CLÍNICA DE MARCO LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	6	6	60,00	330,00	390,00
Total:	6	6	60,00	330,00	390,00

CLÍNICA DE MOLÉSTIAS CARDIOVASCULARES DE CHAPECÓ S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	5	5	199,70	921,70	1121,40
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	23,34	33,64
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	1	1	30,00	122,51	152,51
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	4	4	40,28	569,76	610,04
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	82,14	112,14
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	16	16	340,28	1884,45	2224,73

CLINICA DE OLHOS DR. DELSO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	48,48	47,96	96,44
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	9	9	90,00	495,00	585,00
Total:	11	11	138,48	542,96	681,44

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 14) PAIAL 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 OLHOS DR. FERNANDO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	1	1	10,00	55,00	65,00

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	8	8	118,48	75,28	193,76
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	7	7	280,00	567,77	847,77
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	4	4	98,72	52,64	151,36
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	1	1	64,00	132,80	196,80
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	12,48	36,72
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	3	3	144,00	306,00	450,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	25	25	739,44	1201,97	1941,41

CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECÓ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0408050896) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	1	1	119,23	880,77	1000,00
(0408060182) OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	1	1	119,50	880,50	1000,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	36	36	360,00	1980,00	2340,00
Total:	38	38	598,73	3741,27	4340,00

CLINICA DERMAVISAO S/S

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

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	11	11	221,43	0,00	221,43
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	10	10	210,00	25,40	235,40
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	10	10	230,00	27,90	257,90
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IRF/LRF)	10	10	262,50	40,20	302,70
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	11	1	12,00	0,00	12,00
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	11	11	96,25	0,00	96,25
Total:	63	53	1032,18	93,50	1125,68

CLÍNICA MÉDICA DERMAVASC S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	2	2	20,00	110,00	130,00

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	33	33	330,00	1815,00	2145,00
Total:	33	33	330,00	1815,00	2145,00

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
Consortado: (AMOSC - 14) PAIAL 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	34	34	0,00	3431,28	3431,28
Total:	34	34	0,00	3431,28	3431,28

CLÍNICA MÉDICA LONGEVITTA LTDA.

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
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	1	1	0,00	180,00	180,00
Total:	2	2	10,00	235,00	245,00

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	9	9	405,00	135,00	540,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	2	2	110,20	96,12	206,32
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	4	4	96,80	133,04	229,84
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	101,10	38,90	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	14	14	1364,16	595,84	1960,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	3	3	409,23	10,77	420,00
(0207010013) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	14	14	3762,50	0,00	3762,50
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	2	2	537,50	0,00	537,50
(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)	6	6	1612,50	0,00	1612,50
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	5	5	0,00	1400,00	1400,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	3	3	0,00	225,00	225,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	8	8	0,00	560,00	560,00
Total:	78	78	10280,24	3194,67	13474,91

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) VIDEOLARINGOSCOPIA E LARINGOSCOPIA	6	6	282,84	390,00	672,84
(0404010032) AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	2	2	71,06	1128,94	1200,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	2	2	0,00	3095,10	3095,10
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	59	59	590,00	3245,00	3835,00
Total:	69	69	943,90	7859,04	8802,94

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	4	4	45,36	313,48	358,84
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	2	2	50,00	129,42	179,42
Total:	6	6	95,36	442,90	538,26



Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Consortiado: (AMOSC - 14) PAIAL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLÍNICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO 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
Total:	4	4	40,00	220,00	260,00

CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS	1	1	0,00	340,00	340,00
Total:	1	1	0,00	340,00	340,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 14) PAIAL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	9	9	61,92	79,29	141,21
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	2	2	15,04	16,34	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)	3	3	24,57	35,97	60,54
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	6	6	65,76	75,48	141,24
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	2	2	18,32	22,04	40,36
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	6	6	50,22	64,14	114,36
(0204030145) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+LATERAL+OBLÍQUA)	2	2	24,04	20,80	44,84
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	43	43	408,50	411,08	819,58
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	1	45,00	15,00	60,00
(0204040043) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	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	1	1	6,30	10,52	16,82
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	2	2	15,96	22,16	38,12
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	3	3	20,73	29,73	50,46
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	7	7	385,70	336,42	722,12
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	6	6	46,62	74,46	121,08
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	3	3	19,50	30,96	50,46
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	1	1	6,50	10,32	16,82
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	24	24	162,72	240,96	403,68
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	5	5	33,90	50,20	84,10
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	3	3	26,82	33,72	60,54
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	10	10	242,00	332,60	574,60
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	5	5	189,75	257,75	447,50
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	21,77	45,97
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	17	17	411,40	565,42	976,82
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	13	13	314,60	323,05	637,65
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	4	4	96,80	99,40	196,20
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	26	26	629,20	756,86	1386,06
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	6	6	145,20	149,10	294,30
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	14	14	338,80	440,42	779,22
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	1	0,00	180,00	180,00
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	3	3	0,00	336,42	336,42

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 14) PAIAL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	14	14	0,00	1569,96	1569,96
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	3	3	0,00	540,00	540,00
Total:	260	260	4007,18	7512,00	11519,18

COMUNICAÇÃO PROFISSIONAIS ASSOCIADOS S/S. - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	3	3	63,00	7,62	70,62
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	1	1	13,51	1,64	15,15
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	3	3	69,00	8,37	77,37
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	3	3	78,75	12,06	90,81
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	1	1	13,51	168,15	181,66
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	2	2	18,72	344,60	363,32
Total:	13	13	256,49	542,44	798,93

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
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	3	3	0,00	1155,00	1155,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	5	5	0,00	1925,00	1925,00
Total:	11	11	30,00	3245,00	3275,00

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	17	17	0,00	1530,00	1530,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	8	8	0,00	12380,40	12380,40
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	84	84	840,00	4620,00	5460,00
Total:	109	109	840,00	18530,40	19370,40

CRISTALINK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP

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

CRISTAL ÓTICA LTDA - LOJA CENTRO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	7	7	196,00	602,00	798,00
Total:	7	7	196,00	602,00	798,00

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	4	4	0,00	360,00	360,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	4	4	336,00	864,00	1200,00
Total:	8	8	336,00	1224,00	1560,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 14) PAIAL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

ENDOS DIAGNOSTICO CLINICO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	20	20	963,20	2849,40	3812,60
Total:	20	20	963,20	2849,40	3812,60

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)	1	1	300,78	299,22	600,00
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	2	2	785,24	1614,76	2400,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	12	12	120,00	660,00	780,00
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	1	1	0,00	300,00	300,00
Total:	17	17	1206,02	3053,98	4260,00

FISIOTERAPIA DRA.NADIA MARIA DE MARCO SANDRIM EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90107) FISIOTERAPIA GERAL	351	351	0,00	2751,84	2751,84
Total:	351	351	0,00	2751,84	2751,84

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST DO TRABALHADOR RURAL DE NOVA ERECHIM

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

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	6	6	0,00	390,00	390,00
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	3	3	0,00	195,00	195,00
Total:	12	12	30,00	750,00	780,00

GASTROPED SERVICOS MEDICOS SS

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

GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

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

HM SAÚDE SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	82,14	112,14
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	2	2	40,00	137,14	177,14

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 14) PAIAL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	3	3	0,00	270,00	270,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	3	3	252,00	648,00	900,00
Total:	6	6	252,00	918,00	1170,00

IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - KOZMA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020801002) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - ESTRESSE (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	5	5	0,00	2909,20	2909,20
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	5	5	0,00	2727,95	2727,95
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	2	266,06	714,74	980,80
(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	1	165,24	33,04	198,28
(0208090029) CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	2	2	132,46	56,20	188,66
Total:	15	15	563,76	6441,13	7004,89

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - ME

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

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	87	87	2108,88	1974,03	4082,91
(0405050259) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA (MONOCULAR)	1	1	25,00	12,84	37,84
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	68	68	680,00	3740,00	4420,00
Total:	156	156	2813,88	5726,87	8540,75

JOAO ARTUR ETZ JUNIOR SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

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

JONATHAN CAON DE SOUZA AMBULATÓRIO E CONSULTÓRIO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0303080019) CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	1	1	1,48	433,52	435,00
(0401010066) EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	3	3	0,00	1305,00	1305,00
(0401010090) FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	5	5	59,20	2115,80	2175,00
(0401020053) EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	2	2	213,10	656,90	870,00
(0416080030) EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	13	13	1365,00	4290,00	5655,00
(0416080081) RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	1	1	963,90	-528,90	435,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	26	26	260,00	1430,00	1690,00
Total:	51	51	2862,68	9702,32	12565,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 14) PAIAL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

LAIRTON JOSE ANTONINI - 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

LA VIE OTICA & JOALHERIA EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	1	1	28,00	86,00	114,00
Total:	1	1	28,00	86,00	114,00

LEANDRO TREVIZAN SERVIÇOS MÉDICOS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	3	3	0,00	270,00	270,00
(0301010064) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA	3	3	0,00	195,00	195,00
(0409050059) LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO	1	1	13,54	986,46	1000,00
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	3	3	0,00	195,00	195,00
Total:	10	10	13,54	1646,46	1660,00

LUIZ AFFONSO PENSIN EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	3	3	0,00	302,76	302,76
Total:	3	3	0,00	302,76	302,76

MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA - EPP

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)	6	6	30,90	70,02	100,92
(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	7	7	70,00	385,00	455,00
Total:	28	28	670,18	2953,89	3624,07

META ENDOCRINOLOGIA INTEGRADA SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	9	9	90,00	495,00	585,00
Total:	9	9	90,00	495,00	585,00

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	8	8	319,52	1474,72	1794,24
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	9	9	90,00	495,00	585,00
Total:	17	17	409,52	1969,72	2379,24

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 14) PAIAL 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
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	1	1	8,33	11,85	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	4	4	43,84	50,32	94,16
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	7	7	66,50	66,92	133,42
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	5,90	10,92	16,82
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	2	2	15,96	22,16	38,12
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	1	1	7,17	9,65	16,82
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	8	8	440,80	384,48	825,28
(0204060036) ESCANOMETRIA	1	1	7,77	14,65	22,42
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	4	4	31,08	49,64	80,72
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	1	1	6,78	10,04	16,82
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	2	2	14,32	19,32	33,64
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	6	6	227,70	309,30	537,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	10	10	242,00	298,13	540,13
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	8	8	193,60	254,59	448,19
(0205020070) ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	21,77	45,97
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020127) ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	15,04	39,24
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020151) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	2	2	537,50	0,00	537,50
(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
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	18	18	4837,50	0,00	4837,50
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	1	268,75	0,00	268,75
(4673) RESSONÂNCIA DE OUVIDO	1	1	0,00	268,75	268,75
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	2	2	0,00	224,28	224,28
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	6	6	0,00	450,00	450,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	7	7	0,00	667,17	667,17
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	8	8	0,00	1440,00	1440,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	13	13	0,00	3900,00	3900,00
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	5	5	0,00	900,00	900,00
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	4	4	0,00	720,00	720,00
Total:	156	156	11633,01	10586,20	22219,21

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
Consortado: (AMOSC - 14) PAIAL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

ORTOPEDIA SÃO JOSÉ LTDA

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

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	1	1	21,00	2,54	23,54
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	1	1	23,00	2,79	25,79
Total:	2	2	44,00	5,33	49,33

OTOPLAST CHAPECO SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) VIDEOLARINGOSCOPIA E LARINGOSCOPIA	2	2	94,28	130,00	224,28
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	19	19	190,00	1045,00	1235,00
Total:	21	21	284,28	1175,00	1459,28

OTTO CONSULTORIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES

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

PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO PATOLOGICO SS LT

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	12	12	0,00	874,68	874,68
(90220) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUIMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES) INDEPENDENTE DO ÓRGÃO	1	1	0,00	370,06	370,06
Total:	13	13	0,00	1244,74	1244,74

PEDRO MARIO BORGES DE BARROS

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	4	4	0,00	6190,20	6190,20
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	15	15	150,00	825,00	975,00
Total:	20	20	150,00	7105,20	7255,20

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	11	11	110,00	605,00	715,00
Total:	11	11	110,00	605,00	715,00

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO -EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	4	4	160,00	324,44	484,44
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	12	12	120,00	660,00	780,00
Total:	16	16	280,00	984,44	1264,44

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 14) PAIAL 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	7	7	0,00	630,00	630,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	7	7	588,00	1512,00	2100,00
Total:	14	14	588,00	2142,00	2730,00

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	15	15	599,10	2765,10	3364,20
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	16	16	82,40	186,72	269,12
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	2	2	60,00	245,02	305,02
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	4	4	120,00	328,56	448,56
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	18	18	180,00	990,00	1170,00
Total:	55	55	1041,50	4515,40	5556,90

SIMONATTI CARDIOLOGIA S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	56	56	288,40	653,52	941,92
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	12	12	360,00	1470,12	1830,12
(0211020050) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	1	1	10,07	142,44	152,51
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	14	13	390,00	1067,82	1457,82
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	57	57	570,00	3135,00	3705,00
Total:	140	139	1618,47	6468,90	8087,37

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	2	2	0,00	180,00	180,00
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	18,82	48,44
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	162,22	242,22
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	4	4	96,96	90,76	187,72
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	13,16	37,84
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	15	15	720,00	1530,00	2250,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	110,00	130,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	7	7	70,00	385,00	455,00
Total:	35	35	1041,26	2489,96	3531,22

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	1	1	7,62	306,37	313,99
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	5	5	50,00	275,00	325,00
Total:	6	6	57,62	581,37	638,99

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
Conorciado: (AMOSC - 14) PAIAL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

US RADIOLOGIA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	4	4	27,52	35,24	62,76
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	1	1	7,52	8,17	15,69
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	11	11	80,52	92,07	172,59
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	2	2	16,66	23,70	40,36
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	4	4	32,76	47,96	80,72
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	2	2	20,58	19,78	40,36
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	28	28	306,88	352,24	659,12
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	5	5	45,80	55,10	100,90
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	4	4	38,92	55,24	94,16
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	4	4	33,48	42,76	76,24
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	67	67	636,50	640,52	1277,02
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	1	1	6,42	10,40	16,82
(0204040027) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR	4	4	29,60	46,64	76,24
(0204040051) RADIOGRAFIA DE BRAÇO	1	1	7,77	11,29	19,06
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	4	4	23,60	43,68	67,28
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	12	12	75,60	126,24	201,84
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	2	2	12,00	21,64	33,64
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	1	1	7,98	11,08	19,06
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	6	6	41,46	59,46	100,92
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	12	12	93,24	148,92	242,16
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	9	9	58,50	92,88	151,38
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	4	4	31,08	49,64	80,72
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	2	2	13,00	20,64	33,64
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	12	12	81,36	120,48	201,84
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	7	7	50,12	67,62	117,74
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	21	21	142,38	210,84	353,22
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	2	2	17,88	22,48	40,36
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	10	10	242,00	309,62	551,62
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	23	23	872,85	1059,05	1931,90
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	9	9	217,80	207,42	425,22
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	38	38	919,60	1206,43	2126,03
(0205020070) ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	26	26	629,20	636,29	1265,49
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	5	5	121,00	153,69	274,69
(0205020127) ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	3	3	72,60	64,74	137,34
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	13	13	314,60	410,80	725,40
(0205020160) ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	4	4	96,80	77,54	174,34
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	24	24	580,80	697,36	1278,16

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Consortiado: (AMOSC - 14) PAIAL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	101,10	38,90	140,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	12	12	1169,28	510,72	1680,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	5	5	682,05	17,95	700,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	1	1	0,00	280,00	280,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	3	3	0,00	840,00	840,00
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	6	6	0,00	672,84	672,84
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	12	12	0,00	1143,72	1143,72
Total:	433	433	8118,44	10919,61	19038,05

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	47	47	470,00	2585,00	3055,00
Total:	47	47	470,00	2585,00	3055,00
Total Geral:	2914	2900	64155,32	200192,85	264348,17