

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

AUDIO SAÚDE LTDA ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	2	2	42,00	5,08	47,08
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	2	2	46,00	5,58	51,58
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	2	2	52,50	8,04	60,54
Total:	6	6	140,50	18,70	159,20

AURIS OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	1	1	0,00	90,00	90,00
(0209040025) VIDEOLARINGOSCOPIA E LARINGOSCOPIA	1	1	47,14	65,00	112,14
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	2	2	0,00	3095,10	3095,10
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	20	20	200,00	1100,00	1300,00
Total:	24	24	247,14	4350,10	4597,24

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	3	3	30,00	165,00	195,00

BENEFICÊNCIA CAMILIANA DO SUL - HOSPITAL SÃO BERNARDO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	7	7	385,70	336,42	722,12
Total:	7	7	385,70	336,42	722,12

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

BIOQUÍMICO LABORATÓRIO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLÍNICAS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	2	2	4,50	0,00	4,50
(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	8	8	28,08	0,00	28,08
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	8	8	28,08	0,00	28,08
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	10	10	18,50	0,00	18,50
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	7	7	12,95	0,00	12,95
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	1	1	3,68	0,00	3,68
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	2	2	31,18	0,00	31,18
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	1	1	15,65	0,00	15,65
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3	3	10,53	0,00	10,53
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	8	8	14,80	0,00	14,80
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	1	7,86	0,00	7,86
(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE	2	2	4,50	0,00	4,50
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	7	7	14,07	0,00	14,07
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	7	7	14,07	0,00	14,07
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	10	10	35,10	0,00	35,10
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	3	3	45,72	0,00	45,72
(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 HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	3	3	8,19	0,00	8,19
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	12	12	49,32	0,00	49,32
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	10	10	164,20	0,00	164,20
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	2	5,66	0,00	5,66
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	1	1	10,00	0,00	10,00
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	1	16,97	0,00	16,97
(0202030806) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030911) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	1	13,35	0,00	13,35

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
Consortado: (AMOSC - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1	1	1,65	0,00	1,65
(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	5	5	18,50	0,00	18,50
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	7	7	62,72	0,00	62,72
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	5	5	58,00	0,00	58,00
(0202070158) DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	1	1	17,53	0,00	17,53
(0202080072) BACTEROSCOPIA (GRAM)	1	1	2,80	0,00	2,80
(0202080145) EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	1	1	2,80	0,00	2,80
(0202120023) DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2	2	2,74	0,00	2,74
(0202120082) PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	2	2,74	0,00	2,74
Total:	159	159	892,87	0,00	892,87

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	7	7	70,00	385,00	455,00
Total:	7	7	70,00	385,00	455,00

CBB SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	216,00	300,00
Total:	1	1	84,00	216,00	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: (AMOSC - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CDIPSUL CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	1	1	6,88	8,81	15,69
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	1	1	8,33	11,85	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	5	5	54,80	62,90	117,70
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLÍQUAS)	1	1	14,90	18,74	33,64
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	3	3	27,48	33,06	60,54
(0204020123) RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	1	1	7,80	12,38	20,18
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	1	1	8,37	10,69	19,06
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	13	13	123,50	124,28	247,78
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	98	86	3870,00	1290,00	5160,00
(0204040035) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	3	3	22,20	34,98	57,18
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	2	2	12,60	21,04	33,64
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	5	5	39,90	55,40	95,30
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	2	2	13,82	19,82	33,64
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	3	3	21,51	28,95	50,46
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	8	8	440,80	384,48	825,28
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	3	3	19,50	30,96	50,46
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	6	6	40,68	60,24	100,92
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	2	2	14,32	19,32	33,64
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	4	2	13,56	20,08	33,64
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	12	12	290,40	399,12	689,52
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	23	23	872,85	1185,65	2058,50
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	14	14	338,80	408,19	746,99
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	49	49	1185,80	1629,74	2815,54
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	28	28	677,60	695,80	1373,40
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	3	3	72,60	64,74	137,34
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	3	3	72,60	74,55	147,15
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	27	27	653,40	771,92	1425,32
(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
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	1	1	86,75	53,25	140,00
(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)	1	1	86,75	53,25	140,00
(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
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Conorciado: (AMOSC - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0207010021) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	14	14	3762,50	0,00	3762,50
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	27	27	7256,25	0,00	7256,25
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	15	15	4031,25	0,00	4031,25
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	32	32	8600,00	0,00	8600,00
(4672) RESSONANCIA DE FACE	1	1	0,00	268,75	268,75
(4673) RESSONÂNCIA DE OUVIDO	1	1	0,00	268,75	268,75
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS / AORTA TORACICA/ AORTA ABDOMINAL E Ilicas/ ARTERI	4	4	0,00	1680,00	1680,00
(4676) ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	1	1	0,00	420,00	420,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	5	5	0,00	1400,00	1400,00
(4678) CONTRASTE PARA ANGIORESSONACIA	1	0	0,00	0,00	0,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	4	4	0,00	400,00	400,00
(4688) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	8	8	0,00	1440,00	1440,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	1	0,00	180,00	180,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	9	9	0,00	2520,00	2520,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	14	13	0,00	975,00	975,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	9	9	0,00	857,79	857,79
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	2	0	0,00	0,00	0,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	3	3	0,00	900,00	900,00
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	5	5	0,00	900,00	900,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	19	19	0,00	1330,00	1330,00
Total:	546	528	39875,95	21886,00	61761,95

CENTRO DE TRATAMENTO E DIAGNÓSTICO DE QUILOMBO S/S LTDA. EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
Total:	1	1	37,95	51,55	89,50

CENTRO MÉDICO LOVATEL LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	3	3	19,08	244,77	263,85
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	4	4	0,00	1540,00	1540,00
Total:	7	7	19,08	1784,77	1803,85

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
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	1	1	25,00	64,71	89,71
Total:	3	3	47,68	221,45	269,13

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLÍNICA BRANDELERO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	12	12	61,80	140,04	201,84
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	1	1	30,00	122,51	152,51
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	5	5	150,00	410,70	560,70
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	19	19	190,00	1045,00	1235,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	27	27	270,00	1485,00	1755,00
Total:	64	64	701,80	3203,25	3905,05

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	1	10,00	55,00	65,00
Total:	1	1	10,00	55,00	65,00

CLÍNICA CIRÚRGICA CHAPECÓ S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	5	5	563,30	1118,80	1682,10
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	1	1	29,84	149,58	179,42
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	6	6	60,00	330,00	390,00
Total:	12	12	653,14	1598,38	2251,52

CLÍNICA DE MARCO LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0408050160) RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1	1	332,03	667,97	1000,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	6	6	60,00	330,00	390,00
Total:	7	7	392,03	997,97	1390,00

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)	12	12	61,80	140,04	201,84
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	1	1	30,00	122,51	152,51
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	82,14	112,14
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	16	16	160,00	880,00	1040,00
Total:	35	35	481,50	2146,39	2627,89

CLINICA DE OLHOS DR. ALEXANDRE TAKAHASHI S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	6	6	145,44	136,14	281,58
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	6	6	60,00	330,00	390,00
Total:	12	12	205,44	466,14	671,58

CLINICA DE OLHOS DR. DELSO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	59,24	37,64	96,88
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	6	6	79,24	147,64	226,88

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: (AMOSC - 18) SANTIAGO DO SUL 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	2	2	20,00	110,00	130,00
Total:	2	2	20,00	110,00	130,00

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI 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

CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECÓ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0403020123) TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	4	4	809,76	3190,24	4000,00
(0408060123) EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	1	1	105,51	894,49	1000,00
(0408060182) OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	1	1	119,50	880,50	1000,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	13	13	0,00	20118,15	20118,15
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	163	163	1630,00	8965,00	10595,00
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	3	3	0,00	900,00	900,00
Total:	185	185	2664,77	34948,38	37613,15

CLINICA DERMAVISO S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	2	2	23,68	256,32	280,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	4	4	40,00	220,00	260,00
Total:	6	6	63,68	476,32	540,00

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	4	4	80,52	0,00	80,52
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	4	4	84,00	10,16	94,16
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	4	4	92,00	11,16	103,16
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IRF/LRF)	4	4	105,00	16,08	121,08
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	4	4	48,00	0,00	48,00
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	2	2	17,50	0,00	17,50
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	3	3	65,04	0,00	65,04
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	2	2	2200,00	0,00	2200,00
(0701030151) MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	4	4	35,00	0,00	35,00
Total:	31	31	2727,06	37,40	2764,46

CLÍNICA MÉDICA DERMAVASC S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	3	3	30,00	165,00	195,00
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	2	2	0,00	360,00	360,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	1	1	0,00	300,00	300,00
Total:	6	6	30,00	825,00	855,00

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 - 18) SANTIAGO DO SUL 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 DR CARLOS FREDERICO DE ALMEIDA RODRIGUES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100025) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA	16	16	160,00	880,00	1040,00
Total:	16	16	160,00	880,00	1040,00

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	1	1	25,83	74,17	100,00
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	4	4	20,60	46,68	67,28
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	6	6	60,00	330,00	390,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	7	7	70,00	385,00	455,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	15	15	150,00	825,00	975,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	1	1	0,00	100,00	100,00
Total:	34	34	326,43	1760,85	2087,28

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

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

CLÍNICA MÉDICA LONGEVITTA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	11	11	110,00	605,00	715,00
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	3	3	0,00	540,00	540,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	6	6	0,00	1800,00	1800,00
Total:	20	20	110,00	2945,00	3055,00

CLÍNICA MÉDICA LONGHI LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	23,34	33,64
(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:	6	6	70,30	270,48	340,78

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	24	24	1080,00	360,00	1440,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	2	2	110,20	96,12	206,32
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	5	5	121,00	166,30	287,30
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	1	1	97,44	42,56	140,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0207010013) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	268,75	0,00	268,75
(4678) CONTRASTE PARA ANGIORESSONANCIA	1	1	0,00	100,00	100,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	280,00	280,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	2	2	0,00	140,00	140,00
Total:	39	39	1853,97	1237,90	3091,87

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 - 18) SANTIAGO DO SUL 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 SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) VIDEOLARINGOSCOPIA E LARINGOSCOPIA	1	1	47,14	65,00	112,14
(0404010016) ADENOIDECTOMIA	1	1	48,42	451,58	500,00
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	33	33	330,00	1815,00	2145,00
Total:	35	35	425,56	2331,58	2757,14

CLINICA MEDICA SPIES MD LTDA - XANXERÊ

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

CLINICA MEDICA YOSHIHARA & GAIA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPIEDIA	19	19	190,00	1045,00	1235,00
Total:	22	22	220,00	1210,00	1430,00

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	9	9	102,06	705,33	807,39
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	3	3	75,00	194,13	269,13
Total:	12	12	177,06	899,46	1076,52

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO 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
Total:	3	3	30,00	165,00	195,00

CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409060135) HISTERECTOMIA TOTAL	1	1	221,71	624,77	846,48
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	2	2	0,00	130,00	130,00
Total:	3	3	221,71	754,77	976,48

CLÍNICA POPULAR CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	1	1	0,00	112,14	112,14
Total:	2	2	24,20	145,40	169,60

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 - 18) SANTIAGO DO SUL 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)	7	7	48,16	61,67	109,83
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	1	1	7,52	8,17	15,69
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	3	3	21,96	25,11	47,07
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	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	1	1	10,29	9,89	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	14	14	153,44	176,12	329,56
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	3	3	27,48	33,06	60,54
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	1	1	9,73	13,81	23,54
(0204020123) RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	1	1	7,80	12,38	20,18
(0204030137) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL)	1	1	14,32	12,59	26,91
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	14	14	133,00	133,84	266,84
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	1	1	6,42	10,40	16,82
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	4	4	25,20	42,08	67,28
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	1	1	7,98	11,08	19,06
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	2	2	13,82	19,82	33,64
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	4	4	28,68	38,60	67,28
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	4	4	26,00	41,28	67,28
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	5	5	38,85	62,05	100,90
(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
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	2	2	14,32	19,32	33,64
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	10	10	67,80	100,40	168,20
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	21,77	45,97
(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
(0205020119) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	8	8	193,60	266,08	459,68
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	2	79,20	145,08	224,28
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	4	4	96,80	133,04	229,84
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	8	8	0,00	897,12	897,12
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	1	1	0,00	180,00	180,00
Total:	127	127	1363,16	2881,91	4245,07

CLINIMAX CLINICA MEDICA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	39	39	0,00	3935,88	3935,88
Total:	39	39	0,00	3935,88	3935,88

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: (AMOSC - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

COMUNICAÇÃO PROFISSIONAIS ASSOCIADOS S/S. - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	10	10	210,00	25,40	235,40
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	2	2	27,02	3,28	30,30
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	9	9	207,00	25,11	232,11
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	7	7	183,75	28,14	211,89
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	3	3	40,53	504,45	544,98
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	1	1	9,36	172,30	181,66
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	1	1	2,81	19,61	22,42
Total:	33	33	680,47	778,29	1458,76

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	4	4	0,00	1540,00	1540,00
Total:	8	8	40,00	1760,00	1800,00

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	2	2	0,00	180,00	180,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,55	1547,55
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	37	37	370,00	2035,00	2405,00
Total:	40	40	370,00	3762,55	4132,55

CRISTALINK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	12	12	120,00	660,00	780,00
Total:	12	12	120,00	660,00	780,00

DIAGNÓSTICOS VIA IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	15	15	599,10	2765,10	3364,20
Total:	15	15	599,10	2765,10	3364,20

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	20	20	0,00	1800,00	1800,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	20	20	1680,00	4320,00	6000,00
Total:	40	40	1680,00	6120,00	7800,00

ENDOS DIAGNOSTICO CLINICO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	3	3	337,98	671,28	1009,26
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	26	26	1252,16	3704,22	4956,38
Total:	29	29	1590,14	4375,50	5965,64

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

EQUILIBRIO DA FORMA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0302050027) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	115	115	537,05	752,10	1289,15
Total:	115	115	537,05	752,10	1289,15

FEBLES & AGUIAR LTDA - REIMUMDI FEBLES - PEDIATRA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	1	0,00	65,00	65,00
Total:	1	1	0,00	65,00	65,00

FERNANDO BONETTO SCHINKO - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	1	1	0,00	90,00	90,00
(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)	1	1	392,62	807,38	1200,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	18	18	180,00	990,00	1170,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	2	2	0,00	600,00	600,00
Total:	23	23	873,40	2786,60	3660,00

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST DO TRABALHADOR RURAL DE NOVA ERECHIM

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	10	10	0,00	3000,00	3000,00
Total:	10	10	0,00	3000,00	3000,00

GASTROPED SERVICOS MEDICOS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	3	3	30,00	165,00	195,00

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
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	2	2	0,00	360,00	360,00
Total:	3	3	10,00	415,00	425,00

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90239) PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICO EM MARGENS CIRÚRGICAS	1	1	0,00	61,67	61,67
Total:	1	1	0,00	61,67	61,67

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	12	12	480,00	973,32	1453,32
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	7	7	172,76	92,12	264,88
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	4	4	256,00	531,20	787,20
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	9	9	432,00	918,00	1350,00
Total:	32	32	1340,76	2514,64	3855,40

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	1	1	0,00	90,00	90,00
(0407030034) COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	1	171,78	628,22	800,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	5	5	201,78	883,22	1085,00

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)	3	3	0,00	1745,52	1745,52
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	3	3	0,00	1636,77	1636,77
(0208030026) CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	1	1	77,28	32,78	110,06
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	2	2	381,98	162,06	544,04
(0208060014) CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	1	1	438,01	185,73	623,74
(9900055) TÉCNICA TOMOGRÁFICA	1	1	0,00	104,08	104,08
Total:	11	11	897,27	3866,94	4764,21

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - 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

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	59,24	37,64	96,88
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	4	4	160,00	324,44	484,44
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	209	209	5066,16	4742,21	9808,37
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	26,32	75,68
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	132	132	1320,00	7260,00	8580,00
Total:	351	351	6654,76	12390,61	19045,37

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

JAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (MEDIMAGEM)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	3	3	71,19	678,81	750,00
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	5	5	121,00	166,30	287,30
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	8	8	303,60	412,40	716,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	5	5	121,00	166,30	287,30
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	10	10	242,00	248,50	490,50
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	2	2	48,40	49,70	98,10
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	8	8	193,60	266,08	459,68
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	13	13	314,60	432,38	746,98
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	11	11	0,00	715,00	715,00
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS	1	1	0,00	340,00	340,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	1	0,00	180,00	180,00
(4702) ECODOPPLER TRANSVAGINAL	2	2	0,00	360,00	360,00
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	2	2	0,00	224,28	224,28
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	3	3	0,00	336,42	336,42
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	3	3	0,00	900,00	900,00
Total:	84	84	1560,59	5762,63	7323,22

JOAO ARTUR ETZ JUNIOR SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	59,24	37,64	96,88
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	12	12	290,88	272,28	563,16
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	13	13	130,00	715,00	845,00
Total:	29	29	480,12	1024,92	1505,04

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	2	2	2,96	867,04	870,00
(0401010066) EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1	1	0,00	435,00	435,00
(0401010090) FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	1	1	11,84	423,16	435,00
(0401020053) EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	1	1	106,55	328,45	435,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	8	8	80,00	440,00	520,00
Total:	13	13	201,35	2493,65	2695,00

KAFER & KAFER LTDA - OTICA CRUZEIRO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	12	12	336,00	1032,00	1368,00
Total:	12	12	336,00	1032,00	1368,00

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

LABORATÓRIO PANDINI LTDA. - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010040) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (DUAS DOSAGENS)	1	1	3,63	0,00	3,63
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	26	26	48,10	0,00	48,10
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	2	2	4,50	0,00	4,50
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	20	20	40,20	0,00	40,20
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	12	12	22,20	0,00	22,20
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	157	157	551,07	0,00	551,07
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	153	153	537,03	0,00	537,03
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	281	281	519,85	0,00	519,85
(0202010309) DOSAGEM DE COLINESTERASE	1	1	3,68	0,00	3,68
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	242	242	447,70	0,00	447,70
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	10	10	36,80	0,00	36,80
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3	3	11,04	0,00	11,04
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	27	27	420,93	0,00	420,93
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	14	14	49,14	0,00	49,14
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	1	1	15,65	0,00	15,65
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	17	17	34,17	0,00	34,17
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	6	6	11,10	0,00	11,10
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	38	38	133,38	0,00	133,38
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	313	313	579,05	0,00	579,05
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	24	24	188,64	0,00	188,64
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	3	3	6,03	0,00	6,03
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	39	39	72,15	0,00	72,15
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	9	9	16,65	0,00	16,65
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	20	20	37,00	0,00	37,00
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	229	229	460,29	0,00	460,29
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	229	229	460,29	0,00	460,29
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4	4	16,48	0,00	16,48
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	268	268	940,68	0,00	940,68
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	42	42	77,70	0,00	77,70
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	20	20	304,80	0,00	304,80
(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS	1	1	4,42	0,00	4,42
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	22	22	60,06	0,00	60,06
(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS	5	5	13,65	0,00	13,65
(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	16	16	43,68	0,00	43,68
(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	16	16	43,68	0,00	43,68
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	26	26	150,02	0,00	150,02
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	59	59	161,07	0,00	161,07
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	137	137	374,01	0,00	374,01

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202020355) ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	1	5,41	0,00	5,41
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	357	357	1467,27	0,00	1467,27
(0202020495) PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	16	16	43,68	0,00	43,68
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	11	11	31,13	0,00	31,13
(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	2	2	18,50	0,00	18,50
(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	6	6	90,36	0,00	90,36
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	224	224	3678,08	0,00	3678,08
(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	2	2	34,32	0,00	34,32
(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	2	2	18,50	0,00	18,50
(0202030180) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	2	2	34,32	0,00	34,32
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	20	20	56,60	0,00	56,60
(0202030237) IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	1	80,00	0,00	80,00
(0202030253) PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	1	1	10,00	0,00	10,00
(0202030261) PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	1	1	10,00	0,00	10,00
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	23	23	230,00	0,00	230,00
(0202030318) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	2	2	37,10	0,00	37,10
(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	3	3	51,48	0,00	51,48
(0202030580) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	10	10	171,60	0,00	171,60
(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	3	3	51,48	0,00	51,48
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18	18	333,90	0,00	333,90
(0202030644) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	3	3	55,65	0,00	55,65
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	9	9	166,95	0,00	166,95
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	1	11,00	0,00	11,00
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	28	28	475,16	0,00	475,16
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC- TOTAL)	19	19	352,45	0,00	352,45
(0202030806) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	7	7	129,85	0,00	129,85
(0202030814) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	1	11,61	0,00	11,61
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	28	28	519,40	0,00	519,40
(0202030911) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	3	3	55,65	0,00	55,65
(0202030920) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	4	4	53,40	0,00	53,40
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	37	37	686,35	0,00	686,35
(0202030989) PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	45	45	127,35	0,00	127,35
(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	172	172	283,80	0,00	283,80
(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	15	15	24,75	0,00	24,75

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202050017) ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	291	291	1076,70	0,00	1076,70
(0202050025) CLEARANCE DE CREATININA	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	1	8,12	0,00	8,12
(0202050114) DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	2	2	4,08	0,00	4,08
(0202050254) PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIÔNICA (TESTE DE GRAVIDEZ)	6	6	0,00	24,24	24,24
(0202050262) PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	1	1	2,04	0,00	2,04
(0202060039) DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	2	2	29,38	0,00	29,38
(0202060098) DOSAGEM DE ALDOSTERONA	1	1	11,89	0,00	11,89
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	1	1	9,86	0,00	9,86
(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	1	11,25	0,00	11,25
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	5	5	50,75	0,00	50,75
(0202060179) DOSAGEM DE ESTRIOL	2	2	23,10	0,00	23,10
(0202060187) DOSAGEM DE ESTRONA	2	2	22,24	0,00	22,24
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7	7	54,95	0,00	54,95
(0202060233) DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	9	9	71,01	0,00	71,01
(0202060241) DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	3	3	26,91	0,00	26,91
(0202060250) DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	253	253	2266,88	0,00	2266,88
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	4	4	172,52	0,00	172,52
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	4	4	40,60	0,00	40,60
(0202060330) DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	2	2	26,22	0,00	26,22
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	2	20,86	0,00	20,86
(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	1	13,11	0,00	13,11
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	59	59	684,40	0,00	684,40
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	13	13	113,23	0,00	113,23
(0202070158) DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	1	1	17,53	0,00	17,53
(0202070255) DOSAGEM DE LÍTIO	1	1	2,25	0,00	2,25
(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO	1	1	15,65	0,00	15,65
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	39	39	194,22	0,00	194,22
(0202080080) CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	45	45	252,90	0,00	252,90
(0202120023) DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	12	12	16,44	0,00	16,44
(0202120082) PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	8	8	10,96	0,00	10,96
(0202120090) TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	3	3	8,19	0,00	8,19
Total:	4361	4361	21651,94	24,24	21676,18

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

LABORATORIO QUILOMBO LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020201040) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (DUAS DOSAGENS)	1	1	3,63	0,00	3,63
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	28	28	51,80	0,00	51,80
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	5	5	11,25	0,00	11,25
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	19	19	38,19	0,00	38,19
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	11	11	20,35	0,00	20,35
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3	3	10,53	0,00	10,53
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	150	150	526,50	0,00	526,50
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	141	141	494,91	0,00	494,91
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	306	306	566,10	0,00	566,10
(0202010309) DOSAGEM DE COLINESTERASE	1	1	3,68	0,00	3,68
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	304	304	562,40	0,00	562,40
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	11	11	40,48	0,00	40,48
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3	3	11,04	0,00	11,04
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	32	32	498,88	0,00	498,88
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	13	13	45,63	0,00	45,63
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	1	1	15,65	0,00	15,65
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	23	23	46,23	0,00	46,23
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	9	9	16,65	0,00	16,65
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	48	48	168,48	0,00	168,48
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	357	357	660,45	0,00	660,45
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	43	43	337,98	0,00	337,98
(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE	2	2	4,50	0,00	4,50
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	29	29	53,65	0,00	53,65
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	16	16	29,60	0,00	29,60
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	274	274	550,74	0,00	550,74
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	272	272	546,72	0,00	546,72
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	3	3	12,36	0,00	12,36
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	289	289	1014,39	0,00	1014,39
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	53	53	98,05	0,00	98,05
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	24	24	365,76	0,00	365,76
(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS	2	2	8,84	0,00	8,84
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	33	33	90,09	0,00	90,09
(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	25	25	68,25	0,00	68,25
(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	25	25	68,25	0,00	68,25
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	30	30	173,10	0,00	173,10
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	70	70	191,10	0,00	191,10
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTACAO (VHS)	153	153	417,69	0,00	417,69
(0202020290) DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	1	4,60	0,00	4,60
(0202020355) ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	1	5,41	0,00	5,41

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	436	436	1791,96	0,00	1791,96
(0202020495) PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	24	24	65,52	0,00	65,52
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	10	10	28,30	0,00	28,30
(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	1	1	9,25	0,00	9,25
(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	10	10	150,60	0,00	150,60
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	191	191	3136,22	0,00	3136,22
(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	1	9,25	0,00	9,25
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	28	28	79,24	0,00	79,24
(0202030237) IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	1	80,00	0,00	80,00
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	22	22	220,00	0,00	220,00
(0202030407) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3	3	11,10	0,00	11,10
(0202030466) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	2	2	19,40	0,00	19,40
(0202030474) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2	2	5,66	0,00	5,66
(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	2	2	34,32	0,00	34,32
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	5	5	85,80	0,00	85,80
(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18	18	333,90	0,00	333,90
(0202030644) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	4	4	74,20	0,00	74,20
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	10	10	185,50	0,00	185,50
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	1	11,00	0,00	11,00
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	26	26	441,22	0,00	441,22
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC- TOTAL)	4	4	74,20	0,00	74,20
(0202030806) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	1	11,61	0,00	11,61
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	25	25	463,75	0,00	463,75
(0202030890) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	3	3	40,05	0,00	40,05
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	31	31	575,05	0,00	575,05
(0202030989) PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	3	3	55,65	0,00	55,65
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	38	38	107,54	0,00	107,54
(0202031179) TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202040020) DOSAGEM DE GORDURA FECAL	1	1	3,04	0,00	3,04
(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	1	1,65	0,00	1,65
(0202040097) PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	2	2	3,30	0,00	3,30
(0202040100) PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1	1	1,65	0,00	1,65
(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	207	207	341,55	0,00	341,55
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	343	343	1269,10	0,00	1269,10
(0202050084) DOSAGEM DE CITRATO	1	1	2,01	0,00	2,01

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	4	4	32,48	0,00	32,48
(0202050106) DOSAGEM DE OXALATO	1	1	3,68	0,00	3,68
(0202050114) DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	3	3	6,12	0,00	6,12
(0202050254) PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA (TESTE DE GRAVIDEZ)	12	12	0,00	48,48	48,48
(0202050262) PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	1	1	2,04	0,00	2,04
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	3	3	29,58	0,00	29,58
(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	1	11,25	0,00	11,25
(0202060152) DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	1	1	11,71	0,00	11,71
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	8	8	81,20	0,00	81,20
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	15	15	117,75	0,00	117,75
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	9	9	71,01	0,00	71,01
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	2	17,94	0,00	17,94
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	292	292	2616,32	0,00	2616,32
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	4	4	172,52	0,00	172,52
(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	1	10,22	0,00	10,22
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	3	3	30,45	0,00	30,45
(0202060330) DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	1	1	13,11	0,00	13,11
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	5	5	52,15	0,00	52,15
(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	1	13,11	0,00	13,11
(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	2	2	30,70	0,00	30,70
(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	1	8,76	0,00	8,76
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	66	66	765,60	0,00	765,60
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	17	17	148,07	0,00	148,07
(0202070158) DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	1	1	17,53	0,00	17,53
(0202070255) DOSAGEM DE LITIO	1	1	2,25	0,00	2,25
(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO	2	2	31,30	0,00	31,30
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	58	58	288,84	0,00	288,84
(0202080048) BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	3	3	12,60	0,00	12,60
(0202080072) BACTEROSCOPIA (GRAM)	1	1	2,80	0,00	2,80
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	63	63	354,06	0,00	354,06
(0202080129) CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	1	1	10,25	0,00	10,25
(0202080145) EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	1	1	2,80	0,00	2,80
(0202090302) PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	2	2	3,78	0,00	3,78
(0202110087) DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	3	3	39,60	0,00	39,60
(0202120023) DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	10	10	13,70	0,00	13,70
(0202120082) PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	8	8	10,96	0,00	10,96
(0202120090) TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	8	8	21,84	0,00	21,84
Total:	4893	4893	22681,24	48,48	22729,72

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	5	5	0,00	504,60	504,60
Total:	8	8	30,00	669,60	699,60

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

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	76	76	2128,00	6536,00	8664,00
Total:	76	76	2128,00	6536,00	8664,00

LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	17	17	170,00	935,00	1105,00
Total:	17	17	170,00	935,00	1105,00

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
(0301010064) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA	1	1	0,00	65,00	65,00
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	1	0,00	65,00	65,00
Total:	3	3	0,00	220,00	220,00

LIEBE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	106	106	297,86	2078,66	2376,52
Total:	106	106	297,86	2078,66	2376,52

LISTONI & DEROSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	4	4	450,64	895,04	1345,68
(100022) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	7	7	480,64	1060,04	1540,68

MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	30	30	1198,20	5530,20	6728,40
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	53	53	272,95	618,51	891,46
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	7	7	210,00	857,57	1067,57
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	5	5	50,35	712,20	762,55
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	12	12	360,00	985,68	1345,68
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	2	2	6,74	89,70	96,44
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	60	60	1454,40	1361,40	2815,80
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	57	57	570,00	3135,00	3705,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	33	33	330,00	1815,00	2145,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	1	1	0,00	300,00	300,00
Total:	260	260	4452,64	15405,26	19857,90

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

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

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
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	4	4	40,00	220,00	260,00
Total:	11	11	250,00	1165,04	1415,04

NOAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	1	1	8,19	11,99	20,18
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	1	1	9,16	11,02	20,18
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	6	6	270,00	90,00	360,00
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	1	1	6,42	10,40	16,82
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	1	1	7,98	11,08	19,06
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	1	1	7,17	9,65	16,82
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	7,77	12,41	20,18
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	5	5	121,00	166,30	287,30
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	7	7	265,65	360,85	626,50
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	16	16	387,20	532,16	919,36
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	5	5	121,00	124,25	245,25
(0205020160) ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020178) ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	1	1	24,20	87,94	112,14
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	3	3	72,60	99,78	172,38
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	12	12	3225,00	0,00	3225,00
(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)	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	1	268,75	0,00	268,75
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	8	8	0,00	600,00	600,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	4	4	0,00	381,24	381,24
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	2	2	0,00	360,00	360,00
Total:	103	103	10835,59	3026,96	13862,55

OTTO CONSULTORIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,55	1547,55
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	6	6	60,00	330,00	390,00
Total:	7	7	60,00	1877,55	1937,55

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: (AMOSC - 18) SANTIAGO DO SUL 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	2	2	0,00	224,28	224,28
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	60	60	0,00	4373,40	4373,40
(90212) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CEVICO-VAGINAL ONCOLÓGICA	46	46	0,00	1805,04	1805,04
(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	8	8	0,00	493,36	493,36
(90247) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	5	5	0,00	364,45	364,45
(90255) COLORAÇÃO ESPECIAL – POR COLORAÇÃO	11	11	0,00	431,64	431,64
Total:	133	133	0,00	8062,23	8062,23

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	13	13	130,00	715,00	845,00
Total:	13	13	130,00	715,00	845,00

PRO-CARDIO CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	23,34	33,64
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	5	5	40,30	188,34	228,64

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO -EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	162,22	242,22
(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
(0405050178) IRIDECTOMIA CIRÚRGICA (MONOCULAR)	1	1	297,46	312,58	610,04
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	6	6	60,00	330,00	390,00
Total:	11	11	510,14	919,96	1430,10

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010098) CONSULTA PRÉ - CIRURGICA	6	6	0,00	540,00	540,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	7	7	588,00	1512,00	2100,00
Total:	13	13	588,00	2052,00	2640,00

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 - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	14	14	559,16	2580,76	3139,92
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	37	37	190,55	431,79	622,34
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	3	3	90,00	367,53	457,53
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	1	1	10,07	142,44	152,51
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	9	9	270,00	739,26	1009,26
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	44	44	440,00	2420,00	2860,00
Total:	108	108	1559,78	6681,78	8241,56

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	3	3	77,49	222,51	300,00
(0303080019) CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	5	5	7,40	2167,60	2175,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	3	3	35,52	384,48	420,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	4	4	49,84	670,16	720,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	77	77	770,00	4235,00	5005,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	48	48	0,00	4800,00	4800,00
(4706) CRIOCIRURGIA	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	141	141	940,25	12629,75	13570,00

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	18,82	48,44
(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
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	2	2	6,74	89,70	96,44
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	4	4	96,96	90,76	187,72
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	13,16	37,84
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	102,00	150,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	8	8	80,00	440,00	520,00
Total:	22	22	414,48	964,62	1379,10

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	3	3	30,00	165,00	195,00
Total:	3	3	30,00	165,00	195,00

VIVEX DISTRIBUIDORA LTDA

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



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: (AMOSC - 18) SANTIAGO DO SUL Procedimento: Todos Período: de 01/01/2019 até 10/12/2019
Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	5	5	50,00	275,00	325,00
Total:	5	5	50,00	275,00	325,00
Total Geral:	12710	12692	140523,19	221345,39	361868,58