

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DE SAUDADES

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
(0408050926) TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	1	1	283,43	716,57	1000,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	12	12	0,00	18571,80	18571,80
(0417010044) ANESTESIA GERAL	10	10	840,00	2360,00	3200,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	2	2	0,00	190,00	190,00
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	13	13	0,00	3900,00	3900,00
Total:	39	39	1242,66	26619,14	27861,80

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE SÃO VICENTE DE PAULO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	15	15	150,00	975,00	1125,00
Total:	15	15	150,00	975,00	1125,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR PADRE JOÃO BERTHIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407020276) FISTULECTOMIA/ FISTULOTOMIA ANAL	1	1	80,65	419,35	500,00
(0407030026) COLECISTECTOMIA	2	2	497,22	502,78	1000,00
(0408060310) RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	2	2	235,80	1764,20	2000,00
(0409060216) OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1	1	151,86	348,14	500,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	6	6	504,00	1416,00	1920,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	59	59	590,00	3835,00	4425,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	25	25	0,00	2375,00	2375,00
Total:	96	96	2059,53	10660,47	12720,00

ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309030102) LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	1	1	172,00	516,00	688,00
(0309030129) LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	1	1	172,00	516,00	688,00
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	4	4	364,00	1162,00	1526,00

AUDIOCLINICA DIAGNOSTICOS AUDIOLOGICOS S.S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	7	7	147,00	27,44	174,44
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	7	7	161,00	30,10	191,10
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	5	5	131,25	29,00	160,25
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	1	1	13,51	178,83	192,34
Total:	20	20	452,76	265,37	718,13



Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	30	30	300,00	1950,00	2250,00
Total:	30	30	300,00	1950,00	2250,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos **Forma Organização:** Todos **Forma de Apresentação:** Prestador **Tipo de Conta:** Todos **Situação:** Paga
Tipo de Data: Utilização **Grupo Procedimento:** Todos **Cidade:** Todos **Consortado:** (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos **Procedimento:** Todos **Período:** de 01/01/2020 até 10/12/2020 **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	2	2	3,70	1,58	5,28
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	1	3,51	1,51	5,02
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	4	4	14,04	6,04	20,08
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3	3	10,53	4,53	15,06
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	4	4	7,40	3,16	10,56
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	9	9	16,65	7,11	23,76
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	4	4	14,72	2,20	16,92
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	2	2	31,18	0,00	31,18
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	2	4,02	1,72	5,74
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	1	3,51	0,53	4,04
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	4	4	7,40	3,16	10,56
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	1	7,86	0,46	8,32
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	3	3	5,55	2,37	7,92
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	2	2	3,70	1,58	5,28
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	9	9	18,09	7,74	25,83
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	9	9	18,09	7,74	25,83
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	1	4,12	1,77	5,89
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3	3	10,53	4,53	15,06
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	2	2	3,70	1,58	5,28
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	2	2	30,48	3,52	34,00
(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	1	2,73	1,18	3,91
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	4	4	10,92	4,72	15,64
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	10	10	41,10	17,70	58,80
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2	2	5,66	2,42	8,08
(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	3	3	27,75	4,17	31,92
(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	1	1	15,06	0,00	15,06
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	2	2	32,84	4,76	37,60
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	5	5	50,00	21,60	71,60
(0202030350) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	2	2	37,10	5,56	42,66
(0202030369) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	2	2	37,10	5,56	42,66
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2	2	34,32	14,78	49,10
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	3	3	55,65	8,34	63,99
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	5	5	92,75	13,90	106,65
(0202030806) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030911) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	1	18,55	0,00	18,55

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	5	5	92,75	13,90	106,65
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4	4	11,32	4,84	16,16
(0202031128) TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	3	3	30,00	12,96	42,96
(0202031136) TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	3	3	30,00	12,96	42,96
(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	1	1,65	1,35	3,00
(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	1	1,65	2,35	4,00
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	5	5	18,50	8,00	26,50
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	1	7,85	1,91	9,76
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1	7,89	1,93	9,82
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	1	8,97	2,19	11,16
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	5	5	44,80	10,95	55,75
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	1	1	10,15	2,48	12,63
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	1	10,43	2,55	12,98
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	3	3	34,80	6,00	40,80
(0202070255) DOSAGEM DE LITIO	2	2	4,50	1,92	6,42
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	2	2	9,96	2,30	12,26
(0202080048) BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	2	2	8,40	3,62	12,02
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	2	2	11,24	4,84	16,08
Total:	159	159	1052,16	269,79	1321,95

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409010065) CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	1	1	160,06	489,94	650,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	21	21	210,00	1365,00	1575,00
Total:	22	22	370,06	1854,94	2225,00

CARDIO E OTORRINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	6	6	239,64	1185,18	1424,82
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	2	2	91,00	146,46	237,46
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	9	9	46,35	113,85	160,20
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	16	16	160,00	1040,00	1200,00
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	36	36	566,99	2680,49	3247,48

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 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)	2	2	13,76	17,62	31,38
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	5	5	36,60	41,85	78,45
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	4	4	33,32	47,40	80,72
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	10	10	81,90	119,90	201,80
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	1	1	10,29	9,89	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	21	21	230,16	264,18	494,34
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	1	1	14,90	18,74	33,64
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	4	4	36,64	44,08	80,72
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	3	3	29,19	41,43	70,62
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	2	1	8,37	10,69	19,06
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	40	40	380,00	382,40	762,40
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	1	1	6,88	7,69	14,57
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	3	3	135,00	45,00	180,00
(0204040043) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	1	1	7,40	11,66	19,06
(0204040051) RADIOGRAFIA DE BRAÇO	1	1	7,77	11,29	19,06
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	2	11,80	21,84	33,64
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	18	18	113,40	189,36	302,76
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	6	6	47,88	66,48	114,36
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	7	7	48,37	69,37	117,74
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	9	9	495,90	487,08	982,98
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	8	8	62,16	99,28	161,44
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	7	7	45,50	72,24	117,74
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	8	8	62,16	99,28	161,44
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	1	1	6,50	10,32	16,82
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	27	27	183,06	271,08	454,14
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	26	24	162,72	240,96	403,68
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	4	4	35,76	44,96	80,72
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	61	61	2314,95	3144,55	5459,50
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	33	33	798,60	1097,58	1896,18
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	70	70	1694,00	2328,20	4022,20
(0205020070) ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	5	5	121,00	166,30	287,30
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	16	16	387,20	397,60	784,80
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	9	9	217,80	299,34	517,14
(0205020127) ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	17	17	411,40	422,45	833,85
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	57	57	1379,40	1895,82	3275,22
(0205020151) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	13	13	514,80	943,02	1457,82
(0205020160) ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	2	2	48,40	49,70	98,10

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	24	24	580,80	798,24	1379,04
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	101,10	38,90	140,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEIDEA)	17	17	1656,48	723,52	2380,00
(0206020015) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	10	10	1364,10	35,90	1400,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0207010013) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	26	26	6987,50	0,00	6987,50
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	13	13	3493,75	0,00	3493,75
(0207010072) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	8	8	2150,00	0,00	2150,00
(0207020035) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	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	9	9	2418,75	0,00	2418,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	13	13	3493,75	0,00	3493,75
(4674) ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO/VERTEBRAIS	1	1	0,00	420,00	420,00
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS / AORTA TORACICA/ AORTA ABDOMINAL E ILICAS/ ARTERI	1	1	0,00	420,00	420,00
(4676) ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	2	1	0,00	420,00	420,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	11	11	0,00	3080,00	3080,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	3	3	0,00	300,00	300,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	3	3	0,00	540,00	540,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	3	3	0,00	336,42	336,42
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	7	7	0,00	1260,00	1260,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	10	10	0,00	1500,00	1500,00
(5252) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(5253) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	13	13	0,00	2990,00	2990,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	23	21	0,00	1575,00	1575,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	27	27	0,00	2573,37	2573,37
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	1	1	0,00	180,00	180,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	18	18	0,00	1260,00	1260,00
Total:	769	763	35340,34	32694,12	68034,46

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CEMED CLINICA ODONTOMÉDICA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	1	112,66	243,54	356,20
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL	2	2	0,00	720,00	720,00
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS	2	2	0,00	720,00	720,00
Total:	5	5	112,66	1683,54	1796,20

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	4	4	25,44	347,04	372,48
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	1	1	0,00	385,00	385,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	8	8	0,00	3080,00	3080,00
Total:	13	13	25,44	3812,04	3837,48

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	4	3	34,02	199,38	233,40
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	1	1	25,00	69,98	94,98
Total:	5	4	59,02	269,36	328,38

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	4	4	40,00	260,00	300,00

CLÍNICA CIRÚRGICA CHAPECÓ S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	9	9	1013,94	2191,86	3205,80
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	5	5	149,20	800,65	949,85
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	15	15	1173,14	3057,51	4230,65

CLINICA CIRURGICA WINKELMANN LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100015) CONSULTA ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(90182) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	3	3	537,50	150,00	687,50

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	2	2	5,62	45,74	51,36
Total:	2	2	5,62	45,74	51,36

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA AUDITIVA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	1	1	2,81	22,87	25,68
Total:	1	1	2,81	22,87	25,68

CLÍNICA DE MARCO LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

CLÍNICA DE MOLÉSTIAS CARDIOVASCULARES DE CHAPECÓ S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	25,30	35,60
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	1	1	30,00	131,47	161,47
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	7	7	80,30	416,77	497,07

CLINICA DE OLHOS DR. ALEXANDRE TAKAHASHI S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	6	6	116,96	231,80	348,76

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020089) ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	2	2	48,40	34,68	83,08
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	12	12	290,88	305,40	596,28
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	25,32	50,00
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	3	3	72,72	107,28	180,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	2	2	96,00	221,64	317,64
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	40	40	400,00	2600,00	3000,00
Total:	60	60	932,68	3294,32	4227,00

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	12	12	120,00	780,00	900,00
Total:	12	12	120,00	780,00	900,00

CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECÓ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

CLINICA DERMATOLOGICA DRA DANIELA ZONIN LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	10	10	100,00	650,00	750,00
Total:	10	10	100,00	650,00	750,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLINICA DERMAVISAO S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	8	8	80,00	520,00	600,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	6	6	0,00	600,00	600,00
Total:	14	14	80,00	1120,00	1200,00

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	2	2	40,26	0,00	40,26
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	4	4	84,00	15,68	99,68
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	2	2	27,02	5,06	32,08
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	8	8	184,00	34,40	218,40
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	4	4	105,00	23,20	128,20
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	1	1	13,51	178,83	192,34
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	4	3	28,08	548,94	577,02
Total:	25	24	481,87	806,11	1287,98

CLINICA MEDICA AIMI EIRELI

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

CLÍNICA MÉDICA DERMAVASC S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	4	4	1570,48	3229,52	4800,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	31	31	310,00	2015,00	2325,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	4	4	0,00	720,00	720,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	4	4	0,00	600,00	600,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	42	42	0,00	6300,00	6300,00
(5252) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(5253) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	87	87	1880,48	13164,52	15045,00

CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRTHI EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

CLINICA MÉDICA DR. DUVAR S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010666) BIOPSIA DE COLO DO ÚTERO	1	1	18,33	11,34	29,67
(0211040029) COLPOSCOPIA	1	1	3,38	36,62	40,00
Total:	2	2	21,71	47,96	69,67

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	35	35	350,00	2275,00	2625,00
Total:	36	36	360,00	2340,00	2700,00

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	4	4	0,00	427,40	427,40
Total:	4	4	0,00	427,40	427,40

CLÍNICA MÉDICA LONGEVITTA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309070015) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	2	2	601,56	598,44	1200,00
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	5	5	1963,10	4036,90	6000,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	3	3	30,00	195,00	225,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	1	0,00	180,00	180,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	6	6	0,00	900,00	900,00
Total:	19	19	2594,66	6210,34	8805,00

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)	13	13	716,30	703,56	1419,86
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	7	7	265,65	360,85	626,50
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	11	11	266,20	365,86	632,06
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	4	4	389,76	170,24	560,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	3	3	409,23	10,77	420,00
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	3	3	0,00	225,00	225,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	3	3	0,00	285,93	285,93
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	1	0,00	70,00	70,00
Total:	70	70	3395,89	2552,21	5948,10

CLÍNICA MÉDICA SAN MARTINS MENDONÇA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	9	9	217,80	223,65	441,45
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	25	25	605,00	831,50	1436,50
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	30	30	726,00	997,80	1723,80
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	7	7	0,00	784,98	784,98
Total:	72	72	1573,00	2862,78	4435,78

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 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) LARINGOSCOPIA	12	12	565,68	859,08	1424,76
(0404010032) AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	1	1	35,53	714,47	750,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,65	1547,65
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	70	70	700,00	4550,00	5250,00
Total:	84	84	1301,21	7671,20	8972,41

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	13	13	147,42	863,98	1011,40
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	6	6	150,00	419,88	569,88
Total:	19	19	297,42	1283,86	1581,28

CLINICA NEUROLÓGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	29	29	290,00	1885,00	2175,00
Total:	29	29	290,00	1885,00	2175,00

CLÍNICA POPULAR CHAPECÓ LTDA

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

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	5	5	189,75	257,75	447,50
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	2	2	48,40	49,70	98,10
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	1	0,00	180,00	180,00
(5254) ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	1	1	0,00	90,00	90,00
Total:	14	14	359,15	743,75	1102,90

CLINICA UROVIDA CHAPECO SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	8	8	60,96	2819,04	2880,00
Total:	8	8	60,96	2819,04	2880,00

COMUNICAÇÃO PROFISSIONAIS ASSOCIADOS S/S. - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	1	1	21,00	3,92	24,92
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	2	2	46,00	8,60	54,60
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	2	2	27,02	357,66	384,68
Total:	5	5	94,02	370,18	464,20

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	13	13	130,00	845,00	975,00
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	1	1	0,00	385,00	385,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	1	1	0,00	385,00	385,00
Total:	15	15	130,00	1615,00	1745,00

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	7	7	0,00	10833,55	10833,55
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	294	294	2940,00	19110,00	22050,00
Total:	301	301	2940,00	29943,55	32883,55

CRISTAL ÓTICA - LOJA EFAPI

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

ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	3	3	0,00	336,42	336,42
Total:	8	8	121,00	502,72	623,72

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	5	5	420,00	1180,00	1600,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	1	1	0,00	95,00	95,00
Total:	6	6	420,00	1275,00	1695,00

ENDOS DIAGNOSTICO CLINICO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	35	35	1685,60	5378,80	7064,40
Total:	35	35	1685,60	5378,80	7064,40

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)	5	5	1503,90	1496,10	3000,00
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	7	7	2748,34	5651,66	8400,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	7	7	70,00	455,00	525,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	4	4	0,00	600,00	600,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	10	10	0,00	1500,00	1500,00
Total:	33	33	4322,24	9702,76	14025,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	8	8	80,00	520,00	600,00
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
(100014) CONSULTA ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
(100027) TERAPIA EM NUTRIÇÃO	6	6	37,80	116,28	154,08
(100031) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	20	20	177,80	1026,28	1204,08

GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	4	4	40,00	260,00	300,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	4	4	0,00	600,00	600,00
Total:	8	8	40,00	860,00	900,00

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203010019) EXAME CITOPATOLÓGICO CÉRVICO- VAGINAL/MICROFLORA	1	1	6,97	1,33	8,30
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	16	16	0,00	1234,72	1234,72
Total:	17	17	6,97	1236,05	1243,02

GRELLMANN CLINICA INCORPORADORA LTDA. - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	12	12	1351,92	2922,48	4274,40
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	2	2	59,68	320,26	379,94
Total:	14	14	1411,60	3242,74	4654,34

HM SAÚDE SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	14	14	72,10	177,10	249,20
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	18	18	180,00	1170,00	1350,00
Total:	32	32	252,10	1347,10	1599,20

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	8	8	193,92	203,60	397,52
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	186	186	1860,00	12090,00	13950,00
Total:	194	194	2053,92	12293,60	14347,52

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 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
(0205020089) ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	5	5	121,00	86,70	207,70
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	6	6	240,00	529,38	769,38
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060186) RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	2	2	128,00	288,74	416,74
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	3	3	144,00	332,46	476,46
Total:	18	18	682,36	1287,92	1970,28

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

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)	6	6	0,00	3491,04	3491,04
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	6	6	0,00	3273,54	3273,54
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	1	133,03	357,37	490,40
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	3	3	572,97	243,09	816,06
(0208070044) CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	1	1	130,50	55,37	185,87
(0208080040) LINFOCINTILOGRAFIA	1	1	141,33	59,96	201,29
Total:	18	18	977,83	7480,37	8458,20

INSTITUTO DE ORTOPEDIA SANTA ESMERALDA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	4	4	0,00	6190,60	6190,60
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	13	13	130,00	845,00	975,00
Total:	17	17	130,00	7035,60	7165,60

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	352,38	360,00
(0211090042) CISTOMETRIA SIMPLES (CISTOSCOPIA)	1	1	8,82	291,18	300,00
Total:	2	2	16,44	643,56	660,00

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER	2	2	157,50	689,54	847,04
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	5	5	50,00	325,00	375,00
Total:	8	8	231,74	1050,30	1282,04

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

IOSSF INSTITUTO DE OLHOS SIZENANDO DE SOUZA FILHO LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	14	14	207,34	151,62	358,96
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	18	18	720,00	1588,14	2308,14
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	6	6	20,22	286,08	306,30
(0211060062) CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO TRÊS MEDIDAS) (MONOCULAR)	12	12	121,32	90,24	211,56
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	115	115	2787,60	2926,75	5714,35
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	3	3	72,72	107,28	180,00
(0405010060) EPILAÇÃO DE CÍLIOS (MONOCULAR)	3	3	68,79	51,39	120,18
(0405010079) EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS (UNILATERAL)	3	3	236,25	13,89	250,14
(0405010176) SUTURA DE PÁLPEBRAS (MONOCULAR)	1	1	143,99	14,96	158,95
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	102	102	1020,00	6630,00	7650,00
Total:	279	279	5446,71	11911,25	17357,96

JAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (MEDIMAGEM)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	6	6	142,38	1445,82	1588,20
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS	2	2	0,00	720,00	720,00
Total:	8	8	142,38	2165,82	2308,20

JOAO ARTUR ETZ JUNIOR SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	6	6	69,62	281,66	351,28

JORGE ANTONIO POMPERMAIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	38	38	380,00	2470,00	2850,00
Total:	38	38	380,00	2470,00	2850,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos **Forma Organização:** Todos **Forma de Apresentação:** Prestador **Tipo de Conta:** Todos **Situação:** Paga
Tipo de Data: Utilização **Grupo Procedimento:** Todos **Cidade:** Todos **Consortado:** (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos **Procedimento:** Todos **Período:** de 01/01/2020 até 10/12/2020 **Tipo de Resumo:** Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo **Grupo:** Todos **SubGrupo:** Todos

LABORATORIO ANALIC LTDA EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	2	2	3,70	1,58	5,28
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	1	3,68	0,55	4,23
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	1	1	3,68	0,55	4,23
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACÉTICA (TGO)	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	1	15,24	1,76	17,00
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	1	15,24	15,00	30,24
(0202020150) DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	1	2,73	1,18	3,91
(0202020177) DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	1	1	6,48	2,79	9,27
(0202020207) DOSAGEM DE FATOR V	1	0	0,00	0,00	0,00
(0202020290) DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	1	4,60	1,98	6,58
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	2	2	8,22	3,54	11,76
(0202030075) DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1	1	2,83	1,21	4,04
(0202030083) DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	1	1	9,25	1,39	10,64
(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030253) PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	2	2	20,00	0,00	20,00
(0202030261) PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	2	2	20,00	0,00	20,00
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	1	1	10,00	4,32	14,32
(0202030350) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030369) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	1	17,16	7,39	24,55
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030733) PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC- TOTAL)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030806) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030849) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030890) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	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
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	1	2,83	1,21	4,04
(0202050017) ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	1	3,70	1,60	5,30
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	1	8,96	2,19	11,15
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	1	1	4,98	1,15	6,13
(0202080080) CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	1	1	5,62	2,42	8,04

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

Total: 41 40 379,33 71,79 451,12

LABORATORIO ANALIC LTDA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	1	3,68	0,55	4,23
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	1	1	15,59	0,00	15,59
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	1	4,12	1,77	5,89
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	1	15,24	1,76	17,00
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	1	2,73	1,18	3,91
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTACAO (VHS)	1	1	2,73	1,18	3,91
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	1	1	4,11	1,77	5,88
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	1	1	2,83	1,21	4,04
(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	1	1	9,25	1,39	10,64
(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)	1	1	10,00	4,32	14,32
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	1	17,16	7,39	24,55
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	1	3,70	1,60	5,30
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	1	8,96	2,19	11,15
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	1	11,60	2,00	13,60
Total:	23	23	195,07	39,95	235,02

LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	11	11	110,00	715,00	825,00
Total:	11	11	110,00	715,00	825,00

LEANDRO TREVIZAN SERVIÇOS MÉDICOS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	11	11	0,00	825,00	825,00
Total:	11	11	0,00	825,00	825,00

LISTONI & DEROSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	3	3	337,98	730,62	1068,60
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	2	2	59,68	320,26	379,94
Total:	5	5	397,66	1050,88	1448,54

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

LIV SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	19	19	721,05	979,45	1700,50
(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
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020119) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	15	15	363,00	498,90	861,90
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	5	5	198,00	362,70	560,70
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	16	16	387,20	532,16	919,36
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	2	2	0,00	224,28	224,28
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	5	5	0,00	750,00	750,00
(5254) ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	1	0,00	90,00	90,00
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	12	12	0,00	1345,68	1345,68
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	1	1	0,00	180,00	180,00
Total:	91	91	2008,05	5514,32	7522,37

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

MARCOS A FEDRIGO - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	174	174	321,90	137,46	459,36
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	13	13	29,25	12,48	41,73
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	50	50	100,50	43,00	143,50
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	764	764	2681,64	1153,64	3835,28
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	751	751	2636,01	1134,01	3770,02
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	760	760	1406,00	600,40	2006,40
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	788	788	1457,80	622,52	2080,32
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	12	12	44,16	6,60	50,76
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	67	67	1044,53	0,00	1044,53
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	17	17	59,67	8,33	68,00
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	2	2	31,30	0,00	31,30
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	49	49	98,49	42,14	140,63
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	58	58	203,58	30,74	234,32
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	975	964	1783,40	761,56	2544,96
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	218	218	1713,48	100,28	1813,76
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	146	146	270,10	115,34	385,44
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	76	75	138,75	59,25	198,00
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	384	384	771,84	330,24	1102,08
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	379	379	761,79	325,94	1087,73
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	715	715	2509,65	1079,65	3589,30
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	429	429	793,65	338,91	1132,56
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	76	76	1158,24	133,76	1292,00
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	119	109	1661,16	1635,00	3296,16
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	93	93	253,89	109,74	363,63
(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	50	49	133,77	57,82	191,59
(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	49	48	131,04	56,64	187,68
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	82	82	473,14	177,94	651,08
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	141	141	384,93	166,38	551,31
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	63	63	171,99	74,34	246,33
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	1272	1272	5227,92	2251,44	7479,36
(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	95	95	878,75	132,05	1010,80
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	528	528	8669,76	1256,64	9926,40
(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	6	6	102,96	0,00	102,96
(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	6	6	102,96	0,00	102,96
(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	2	2	18,50	4,72	23,22
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	236	236	2360,00	1019,52	3379,52
(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	6	6	102,96	0,00	102,96
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	20	20	343,20	147,80	491,00
(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	4	4	68,64	10,28	78,92
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	142	142	2634,10	394,76	3028,86

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202030644) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	10	10	185,50	27,80	213,30
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	165	133	2467,15	369,74	2836,89
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	3	3	33,00	11,22	44,22
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	122	122	2070,34	287,92	2358,26
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC- TOTAL)	11	11	204,05	30,58	234,63
(0202030806) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030814) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	3	3	51,48	7,71	59,19
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	2	2	23,22	6,00	29,22
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	122	122	2263,10	339,16	2602,26
(0202030890) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	8	6	111,30	0,00	111,30
(0202030920) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	4	4	68,64	10,28	78,92
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	10	10	133,50	20,00	153,50
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	184	184	3413,20	511,52	3924,72
(0202030989) PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	9	9	166,95	25,02	191,97
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	126	126	356,58	152,46	509,04
(0202031179) TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	112	112	316,96	0,00	316,96
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	441	441	1631,70	705,60	2337,30
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	6	5	49,30	12,00	61,30
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	4	4	40,60	0,00	40,60
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	75	74	580,90	141,34	722,24
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	742	742	6648,32	1624,98	8273,30
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	5	5	215,65	0,00	215,65
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	18	18	182,70	44,64	227,34
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	7	7	73,01	17,85	90,86
(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	3	3	46,05	8,25	54,30
(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	6	6	52,56	15,54	68,10
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	263	263	3050,80	526,00	3576,80
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	28	27	235,17	57,51	292,68
(0202070050) DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	4	4	62,60	9,40	72,00
(0202070158) DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	2	2	35,06	5,26	40,32
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	277	274	1364,52	315,10	1679,62
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	300	281	1579,22	680,02	2259,24
(5267) TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS SARS-COV-2 IGG/IGM (COVID-19)	16	16	0,00	2560,00	2560,00
Total:	12906	12823	71467,08	23057,00	94524,08

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	4	4	159,76	790,12	949,88
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	7	7	36,05	88,55	124,60
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	2	2	60,00	120,00	180,00
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0405050259) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA (MONOCULAR)	1	1	25,00	12,84	37,84
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	7	7	70,00	455,00	525,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	24	24	409,29	1582,41	1991,70

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	585,00	675,00
Total:	9	9	90,00	585,00	675,00

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	20	20	798,80	3950,60	4749,40
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	7	7	70,00	455,00	525,00
Total:	27	27	868,80	4405,60	5274,40

NEUROCLINICAS DR PAULO ANTONIO DE SOUZA JUNIOR

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	8	8	80,00	520,00	600,00
Total:	8	8	80,00	520,00	600,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos **Forma Organização:** Todos **Forma de Apresentação:** Prestador **Tipo de Conta:** Todos **Situação:** Paga
Tipo de Data: Utilização **Grupo Procedimento:** Todos **Cidade:** Todos **Consortiado:** (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos **Procedimento:** Todos **Período:** de 01/01/2020 até 10/12/2020 **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
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	5,90	10,92	16,82
(0204060036) ESCANOMETRIA	1	1	7,77	14,65	22,42
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	3	3	20,34	30,12	50,46
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	1	1	6,78	10,04	16,82
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	6	6	227,70	309,30	537,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020070) ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020119) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(0205020127) ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	3	3	806,25	0,00	806,25
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(5254) ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	1	1	0,00	90,00	90,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	150,00	150,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
Total:	45	45	2104,01	1858,15	3962,16

ORIENTE SERVIÇOS ANESTESIOLÓGICOS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	6	6	504,00	1416,00	1920,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	20	20	0,00	1900,00	1900,00
Total:	26	26	504,00	3316,00	3820,00

ORTOPEDIA SÃO JOSÉ LTDA

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

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)	3	3	63,00	11,76	74,76
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	3	3	69,00	12,90	81,90
Total:	6	6	132,00	24,66	156,66

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 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
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	139	139	0,00	10726,63	10726,63
(90247) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	8	8	0,00	617,36	617,36
(90255) COLORAÇÃO ESPECIAL – POR COLORAÇÃO	8	8	0,00	313,92	313,92
Total:	155	155	0,00	11657,91	11657,91

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	34	34	340,00	2210,00	2550,00
Total:	34	34	340,00	2210,00	2550,00

PRO-CARDIO CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	1	1	39,94	197,53	237,47
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	1	5,15	12,65	17,80
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	4	4	85,09	335,18	420,27

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO -EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	59,24	43,32	102,56
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	15	15	600,00	1323,45	1923,45
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	4	4	98,72	101,28	200,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	10	10	480,00	1108,20	1588,20
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	15	15	150,00	975,00	1125,00
Total:	48	48	1387,96	3551,25	4939,21

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	9	9	756,00	2124,00	2880,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	9	9	0,00	855,00	855,00
Total:	18	18	756,00	2979,00	3735,00

RAIMED CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM MARAVILHA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(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
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	3	3	806,25	0,00	806,25
Total:	16	16	4069,20	51,55	4120,75

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 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	37	37	1477,78	7308,61	8786,39
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	158	158	813,70	1998,70	2812,40
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	20	20	600,00	2629,40	3229,40
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	4	4	40,28	605,60	645,88
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	14	14	420,00	840,00	1260,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	62	62	620,00	4030,00	4650,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	3	3	0,00	540,00	540,00
Total:	298	298	3971,76	17952,31	21924,07

RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	5	5	50,00	325,00	375,00
Total:	5	5	50,00	325,00	375,00

SIMONATTI CARDIOLOGIA S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	12	12	61,80	151,80	213,60
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	16	16	160,00	1040,00	1200,00
Total:	28	28	221,80	1191,80	1413,60

SOMA - MEDICOS ASSOCIADOS SOCIEDADE SIMPLES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	3	3	71,19	722,91	794,10
Total:	3	3	71,19	722,91	794,10

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	8	8	206,64	593,36	800,00
(0303080019) CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	1	1	1,48	433,52	435,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	12	12	142,08	1537,92	1680,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	6	6	74,76	1005,24	1080,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	76	76	760,00	4940,00	5700,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	59	59	0,00	5900,00	5900,00
(4706) CRIOCIRURGIA	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	164	164	1184,96	14710,04	15895,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 01) ÁGUAS DE CHAPECÓ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	4	4	98,72	101,28	200,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	3	3	144,00	332,46	476,46
(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER	2	2	157,50	689,54	847,04
(0405050364) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO (MONOCULAR)	1	1	209,55	289,12	498,67
(0405050372) FAÇOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	1	1	771,60	45,48	817,08
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	42	42	420,00	2730,00	3150,00
(100032) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CABEÇA E PESÇO	1	1	10,00	65,00	75,00
(100050) CONSULTA ESPECIALIZADA EM COLOPROCTOLOGIA	12	12	120,00	780,00	900,00
Total:	72	72	2108,33	5311,14	7419,47

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

US RADIOLOGIA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	230,00	230,00
Total:	1	1	0,00	230,00	230,00

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	11	11	110,00	715,00	825,00
Total:	11	11	110,00	715,00	825,00
Total Geral:	17005	16913	172901,29	348606,07	521507,36