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 - 03) ARVOREDO
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

ANGÉLICA MUCELIN ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301080178) ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA		62	62	158,10	1434,06	1592,16
	Total:	62	62	158,10	1434,06	1592,16

AUDIOCLINICA DIAGNOSTICOS AUDIOLOGICOS S.S.

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)		19	19	399,00	74,48	473,48
(0211070203) IMITANCIOMETRIA		11	11	253,00	47,30	300,30
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)		15	15	393,75	87,00	480,75
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA		1	1	13,51	178,83	192,34
	Total:	46	46	1059,26	387,61	1446,87

AURIS OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA		1	1	47,14	71,59	118,73
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		6	6	60,00	390,00	450,00
	Total:	7	7	107,14	461,59	568,73

BENEFICIENCIA CAMILIANA - HOSPITAL SÃO ROQUE

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)		1	1	146,96	353,04	500,00
(0409060119) HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)		1	1	258,80	241,20	500,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA		5	5	50,00	325,00	375,00
	Total:	7	7	455,76	919,24	1375,00

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA		21	21	210,00	1365,00	1575,00
	Total:	21	21	210,00	1365,00	1575,00

CARDIO E OTORRINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA		2	2	94,28	143,18	237,46
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA		4	4	182,00	292,92	474,92
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		14	14	140,00	910,00	1050,00
	Total:	20	20	416,28	1346,10	1762,38

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 - 03) ARVOREDO
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
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	10,96	12,58	23,54
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	1	1	9,50	9,56	19,06
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	7	7	315,00	105,00	420,00
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	3	3	23,94	33,24	57,18
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	1	1	6,50	10,32	16,82
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	2	0	0,00	0,00	0,00
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	2	2	14,32	19,32	33,64
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0205020038) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	8	8	303,60	412,40	716,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020062) ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	14	14	338,80	465,64	804,44
(0205020097) ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	26	26	629,20	646,10	1275,30
(0205020100) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020127) ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	3	3	72,60	74,55	147,15
(0205020143) ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICA	9	9	217,80	299,34	517,14
(0205020151) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	3	3	118,80	217,62	336,42
(0205020160) ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	3	3	72,60	74,55	147,15
(0205020186) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	31	31	750,20	1031,06	1781,26
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	4	4	404,40	155,60	560,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	5	5	433,75	266,25	700,00
(0206010060) TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	1	1	97,44	42,56	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	7	7	682,08	297,92	980,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	14	14	1909,74	50,26	1960,00
(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
(4677) UROTOMOGRAFIA	9	9	0,00	2520,00	2520,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	2	2	0,00	200,00	200,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	2	0,00	360,00	360,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	3	3	0,00	450,00	450,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	9	9	0,00	2070,00	2070,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	150,00	150,00
(90123) ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	3	3	0,00	285,93	285,93
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	11	10	0,00	700,00	700,00
Total:	199	196	6597,34	12416,27	19013,61

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 - 03) ARVOREDO
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
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF		2	2	47,46	481,94	529,40
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		13	13	1464,58	3166,02	4630,60
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS		1	1	0,00	360,00	360,00
	Total:	16	16	1512,04	4007,96	5520,00

CENTRO MÉDICO LOVATEL LTDA.

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI		1	1	0,00	385,00	385,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS		3	3	0,00	1155,00	1155,00
(90069) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS		1	1	0,00	490,00	490,00
	Total:	5	5	0,00	2030,00	2030,00

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO		26	26	294,84	1727,96	2022,80
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO		8	8	200,00	559,84	759,84
	Total:	34	34	494,84	2287,80	2782,64

CLÍNICA BRANDELERO

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(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:	2	2	40,00	125,00	165,00

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	1217,70	1781,00
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA		5	5	240,80	768,40	1009,20
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)		4	4	119,36	640,52	759,88
	Total:	14	14	923,46	2626,62	3550,08

CLINICA DE IMAGEM DORNELES LTDA . BIOIMAGEM FILIAL

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA		1	1	10,96	12,58	23,54
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO		1	1	5,62	11,20	16,82
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)		1	1	7,98	11,08	19,06
	Total:	3	3	24,56	34,86	59,42

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 - 03) ARVOREDO
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

CLÍNICA DE MOLÉSTIAS CARDIOVASCULARES DE CHAPECÓ S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	44	44	1757,36	8691,32	10448,68
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	57	57	293,55	721,05	1014,60
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	10	10	300,00	1314,70	1614,70
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	18	18	181,26	2725,20	2906,46
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	9	9	270,00	540,00	810,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	106	106	1060,00	6890,00	7950,00
Total:	244	244	3862,17	20882,27	24744,44

CLINICA DE OLHOS DR. FERNANDO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	2	2	6,74	95,36	102,10
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	7	7	70,98	391,12	462,10

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S

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)	2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	25,32	50,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	2	2	128,00	288,74	416,74
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	3	3	72,72	107,28	180,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	4	4	192,00	443,28	635,28
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	4	4	300,60	969,96	1270,56
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	51	51	510,00	3315,00	3825,00
Total:	77	77	1512,68	5522,06	7034,74

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
Total:	2	2	48,48	50,90	99,38

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 - 03) ARVOREDO
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 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)		2	2	42,00	7,84	49,84
(0211070203) IMITANCIOMETRIA		2	2	46,00	8,60	54,60
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)		2	2	52,50	11,60	64,10
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO		2	2	24,00	0,00	24,00
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI		2	2	17,50	0,00	17,50
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C		3	3	3300,00	0,00	3300,00
	Total:	15	15	3522,26	28,04	3550,30

CLÍNICA MÉDICA DERMAVASC S/S

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR		29	29	290,00	1885,00	2175,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL		10	10	0,00	1500,00	1500,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL		4	4	0,00	600,00	600,00
	Total:	43	43	290,00	3985,00	4275,00

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 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		33	33	330,00	2145,00	2475,00
	Total:	34	34	340,00	2210,00	2550,00

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020062) ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO		1	1	24,20	33,26	57,46
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA		1	1	0,00	75,00	75,00
	Total:	2	2	24,20	108,26	132,46

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		2	2	22,68	132,92	155,60
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO		1	1	25,00	69,98	94,98
	Total:	3	3	47,68	202,90	250,58

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA		23	23	230,00	1495,00	1725,00
	Total:	23	23	230,00	1495,00	1725,00

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 - 03) ARVOREDO
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 OFTALMOLOGICA LINNER EIRELLI

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		27	27	270,00	1755,00	2025,00
	Total:	27	27	270,00	1755,00	2025,00

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	9	9	61,92	79,29	141,21
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	1	1	7,52	8,17	15,69
(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)	2	2	16,66	23,70	40,36
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	1	1	8,19	11,99	20,18
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	3	3	30,87	29,67	60,54
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	19	19	208,24	239,02	447,26
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	1	1	9,16	11,02	20,18
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	45	45	427,50	430,20	857,70
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	5	5	34,40	38,45	72,85
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	3	3	19,26	31,20	50,46
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	5,90	10,92	16,82
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	12	12	75,60	126,24	201,84
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	3	3	18,00	32,46	50,46
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	2	2	15,96	22,16	38,12
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	10	10	69,10	99,10	168,20
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	2	2	14,34	19,30	33,64
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	3	3	165,30	162,36	327,66
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	6	6	46,62	74,46	121,08
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	2	2	13,00	20,64	33,64
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	11	11	85,47	136,51	221,98
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	2	2	13,00	20,64	33,64
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	24	24	162,72	240,96	403,68
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	2	2	14,32	19,32	33,64
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	15	15	101,70	150,60	252,30
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	75,90	103,10	179,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020100) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
Total:	194	194	1793,42	2262,26	4055,68

CLINICA UROVIDA CHAPECO SS LTDA

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

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 - 03) ARVOREDO
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

CLINIMAX CLINICA MEDICA LTDA - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		5	5	0,00	534,25	534,25
	Total:	5	5	0,00	534,25	534,25

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA		15	15	150,00	975,00	1125,00
	Total:	15	15	150,00	975,00	1125,00

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS		2	2	0,00	3095,30	3095,30
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA		212	212	2120,00	13780,00	15900,00
	Total:	214	214	2120,00	16875,30	18995,30

CRISTALINK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP

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		4	4	40,00	260,00	300,00
	Total:	12	12	233,92	463,60	697,52

ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020054) ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO		1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020100) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL		1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020186) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		6	6	145,20	199,56	344,76
	Total:	8	8	193,60	266,08	459,68

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		30	30	1444,80	4610,40	6055,20
	Total:	30	30	1444,80	4610,40	6055,20

FERNANDO BONETTO SCHINKO - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR		1	1	10,00	65,00	75,00
	Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

FISIOTERAPIA DRA.NADIA MARIA DE MARCO SANDRIM EIRELI

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0302050027) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS		8	8	37,36	57,60	94,96
(90107) FISIOTERAPIA GERAL		8	8	0,00	66,40	66,40
	Total:	16	16	37,36	124,00	161,36

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 - 03) ARVOREDO
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

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		20	20	484,80	509,00	993,80
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		40	40	400,00	2600,00	3000,00
	Total:	60	60	884,80	3109,00	3993,80

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)		6	6	240,00	529,38	769,38
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)		6	6	148,08	151,92	300,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)		2	2	128,00	288,74	416,74
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR		7	7	336,00	775,74	1111,74
(5245) PENTACAM		5	5	0,00	1650,00	1650,00
	Total:	26	26	852,08	3395,78	4247,86

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		7	7	0,00	4072,88	4072,88
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)		7	7	0,00	3819,13	3819,13
(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)		1	1	190,99	81,03	272,02
	Total:	16	16	268,27	8005,82	8274,09

INSTITUTO DE ORTOPEDIA SANTA ESMERALDA LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA		2	2	20,00	130,00	150,00
	Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

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)		3	3	26,46	873,54	900,00
	Total:	4	4	34,08	1225,92	1260,00

INTEGRA CLINICA S/S

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)		2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		363	362	8774,88	9212,90	17987,78
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)		2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)		2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)		6	6	145,44	214,56	360,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		198	198	1980,00	12870,00	14850,00
	Total:	577	576	11137,40	22618,78	33756,18

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 - 03) ARVOREDO
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

JOAO ARTUR ETZ JUNIOR SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)		16	16	236,96	173,28	410,24
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)		4	4	96,96	107,24	204,20
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		15	15	363,60	381,75	745,35
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)		6	6	145,44	152,70	298,14
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)		8	8	193,92	286,08	480,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		38	38	380,00	2470,00	2850,00
	Total:	87	87	1416,88	3571,05	4987,93

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		184	184	0,00	19660,40	19660,40
	Total:	184	184	0,00	19660,40	19660,40

LAVOROMED SAUDE OCUPACIONAL LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO		7	7	79,38	465,22	544,60
	Total:	7	7	79,38	465,22	544,60

LEANDRO TREVIZAN SERVIÇOS MÉDICOS S/S

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA		1	1	0,00	75,00	75,00
	Total:	1	1	0,00	75,00	75,00

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	5925,90	7124,10
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)		2	2	29,62	21,66	51,28
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)		48	48	247,20	607,20	854,40
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)		9	9	270,00	1183,23	1453,23
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL		2	2	20,14	302,80	322,94
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO		6	6	180,00	360,00	540,00
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)		2	2	6,74	95,36	102,10
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		150	150	3636,00	3817,50	7453,50
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA		53	53	530,00	3445,00	3975,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		75	75	750,00	4875,00	5625,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)		3	3	0,00	540,00	540,00
	Total:	380	380	6867,90	21173,65	28041,55

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA		14	14	559,16	2765,42	3324,58
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA		6	6	60,00	390,00	450,00
	Total:	20	20	619,16	3155,42	3774,58

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 - 03) ARVOREDO
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
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	7	7	48,16	61,67	109,83
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	9	9	65,88	75,33	141,21
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	1	1	10,29	9,89	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	18	18	197,28	226,44	423,72
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	3	3	27,48	33,06	60,54
(0204020115) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINÂMICA	2	2	31,16	27,14	58,30
(0204020123) RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	1	1	7,80	12,38	20,18
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	3	3	25,11	32,07	57,18
(0204030099) RADIOGRAFIA DO ESTERNO	1	1	7,98	11,08	19,06
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	27	27	256,50	258,12	514,62
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	4	4	180,00	60,00	240,00
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	1	1	6,42	10,40	16,82
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	5,90	10,92	16,82
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	1	1	5,62	11,20	16,82
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	8	8	50,40	84,16	134,56
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	3	3	18,00	32,46	50,46
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	10	10	79,80	110,80	190,60
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	3	3	20,73	29,73	50,46
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	1	1	7,17	9,65	16,82
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	23	23	1267,30	1244,76	2512,06
(0204060036) ESCANOMETRIA	2	2	15,54	29,30	44,84
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	4	4	31,08	49,64	80,72
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	15	15	116,55	186,15	302,70
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	10	10	67,80	100,40	168,20
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	9	9	64,44	86,94	151,38
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	3	3	20,34	30,12	50,46
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0205020038) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	5	5	121,00	166,30	287,30
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	25	25	948,75	1288,75	2237,50
(0205020054) ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	30	30	726,00	997,80	1723,80
(0205020062) ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	65	65	1573,00	2161,90	3734,90
(0205020070) ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020097) ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	2	2	48,40	49,70	98,10
(0205020100) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	10	10	242,00	332,60	574,60
(0205020119) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(0205020127) ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	3	3	72,60	74,55	147,15
(0205020151) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	3	3	118,80	217,62	336,42
(0205020160) ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05

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 - 03) ARVOREDO
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) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0207010013) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	6	6	1612,50	0,00	1612,50
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	22	22	5912,50	0,00	5912,50
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	12	12	3225,00	0,00	3225,00
(0207010072) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(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
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	9	9	2418,75	0,00	2418,75
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	4	4	0,00	720,00	720,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	2	2	0,00	360,00	360,00
(4702) ECODOPPLER TRANSVAGINAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(4707) ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	2	2	0,00	224,28	224,28
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	3	3	0,00	540,00	540,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	12	12	0,00	1800,00	1800,00
(5254) ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	2	2	0,00	180,00	180,00
(90026) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	2	2	0,00	224,28	224,28
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	20	19	0,00	1425,00	1425,00
(90123) ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	24	23	0,00	2192,13	2192,13
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	1	1	0,00	180,00	180,00
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	2	2	0,00	360,00	360,00
Total:	461	459	23350,60	16779,04	40129,64

ORTOPEDIA SÃO JOSÉ LTDA

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

OTOPLAST CHAPECO SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

OTTO CONSULTORIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	2	2	94,28	143,18	237,46
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	21	21	210,00	1365,00	1575,00
Total:	23	23	304,28	1508,18	1812,46

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 - 03) ARVOREDO
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
(0203020049) IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR/ MAXIMO 6 POR PCTE)		1	1	92,00	299,81	391,81
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO		21	21	0,00	1620,57	1620,57
(90212) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CEVICO-VAGINAL ONCOLÓGICA		4	4	0,00	166,16	166,16
	Total:	26	26	92,00	2086,54	2178,54

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		23	23	230,00	1495,00	1725,00
	Total:	23	23	230,00	1495,00	1725,00

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)		9	9	360,00	794,07	1154,07
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)		5	5	123,40	126,60	250,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR		6	6	288,00	664,92	952,92
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		6	6	60,00	390,00	450,00
	Total:	30	30	890,64	2018,91	2909,55

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL		2	2	168,00	472,00	640,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA		2	2	0,00	190,00	190,00
	Total:	4	4	168,00	662,00	830,00

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)		1	1	5,15	12,65	17,80
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA		1	1	10,00	65,00	75,00
	Total:	2	2	15,15	77,65	92,80

TATIANA MARA COSTELLA EIRELI - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010372) BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL		7	7	180,81	519,19	700,00
(0303080019) CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES		3	3	4,44	1300,56	1305,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES		10	10	118,40	1281,60	1400,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA		5	5	62,30	837,70	900,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA		66	66	660,00	4290,00	4950,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)		44	44	0,00	4400,00	4400,00
	Total:	135	135	1025,95	12629,05	13655,00

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 - 03) ARVOREDO
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
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		5	5	121,20	127,25	248,45
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)		1	1	24,68	25,32	50,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		5	5	50,00	325,00	375,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA		2	2	20,00	130,00	150,00
	Total:	13	13	215,88	607,57	823,45

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA		1	1	10,00	65,00	75,00
	Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

VITA CARDIO CLINICA 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
	Total:	1	1	39,94	197,53	237,47

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA		36	36	360,00	2340,00	2700,00
	Total:	36	36	360,00	2340,00	2700,00
	Total Geral:	3533	3527	77132,72	219926,06	297058,78