

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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	53	53	135,15	1225,89	1361,04
Total:	53	53	135,15	1225,89	1361,04

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DE SAUDADES

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409060020) COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	3	3	542,88	957,12	1500,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	3	3	252,00	708,00	960,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	13	13	0,00	1235,00	1235,00
Total:	19	19	794,88	2900,12	3695,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR PADRE JOÃO BERTHIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407020284) HEMORROIDECTOMIA	1	1	124,84	375,16	500,00
(0407030026) COLECISTECTOMIA	12	12	2983,32	3016,68	6000,00
(0407040080) HERNIOPLASTIA INCISIONAL	2	2	295,38	704,62	1000,00
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	6	6	881,76	2118,24	3000,00
(0407040129) HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	1	136,44	363,56	500,00
(0409040215) TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	1	1	34,10	515,90	550,00
(0409040231) TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	1	1	84,32	465,68	550,00
(0409040240) VASECTOMIA	1	1	306,47	243,53	550,00
(0409050083) POSTECTOMIA	1	1	219,12	330,88	550,00
(0409060186) LAQUEADURA TUBARIA	2	2	277,94	722,06	1000,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	28	28	2352,00	6608,00	8960,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	4	4	40,00	260,00	300,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	67	67	0,00	6365,00	6365,00
Total:	127	127	7735,69	22089,31	29825,00

AUDIOCLINICA DIAGNOSTICOS AUDIOLOGICOS S.S.

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
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	1	1	26,25	5,80	32,05
Total:	4	4	93,25	18,32	111,57

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	28	28	280,00	1820,00	2100,00
Total:	28	28	280,00	1820,00	2100,00

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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
(020201040) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (DUAS DOSAGENS)	34	33	119,79	51,48	171,27
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	41	41	75,85	32,39	108,24
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	7	7	15,75	6,72	22,47
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	14	14	28,14	12,04	40,18
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	12	12	22,20	9,48	31,68
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	4	4	14,04	6,04	20,08
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	111	111	389,61	167,61	557,22
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	91	91	319,41	137,41	456,82
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	116	116	214,60	91,64	306,24
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	135	135	249,75	106,65	356,40
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	9	9	33,12	4,95	38,07
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	13	13	47,84	7,15	54,99
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	53	53	826,27	0,00	826,27
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	10	10	35,10	4,90	40,00
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	4	4	62,60	0,00	62,60
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	24	24	48,24	20,64	68,88
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	5	5	9,25	3,95	13,20
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	29	29	101,79	15,37	117,16
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	212	212	392,20	167,48	559,68
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	35	35	275,10	16,10	291,20
(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE	3	3	6,75	2,88	9,63
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	5	5	10,05	4,30	14,35
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	33	33	61,05	26,07	87,12
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	24	24	44,40	18,96	63,36
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	113	113	227,13	97,18	324,31
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	119	119	239,19	102,34	341,53
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	1	4,12	1,77	5,89
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	125	125	438,75	188,75	627,50
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	64	64	118,40	50,56	168,96
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	24	24	365,76	42,24	408,00
(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS	4	4	17,68	7,60	25,28
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	2	2	5,46	2,36	7,82
(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS	6	6	16,38	0,00	16,38
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	18	18	103,86	39,06	142,92
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	19	19	51,87	22,42	74,29
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	45	45	122,85	53,10	175,95
(0202020304) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1	1	1,53	0,00	1,53
(0202020371) HEMATOCRITO	1	1	1,53	0,00	1,53
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	253	253	1039,83	447,81	1487,64
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	9	9	25,47	10,89	36,36

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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

(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	47	47	434,75	65,33	500,08
(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	1	1	15,06	0,00	15,06
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	57	57	935,94	135,66	1071,60
(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	2	2	34,32	5,14	39,46
(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	1	9,25	2,36	11,61
(0202030180) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	3	3	8,49	3,51	12,00
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	107	107	1070,00	462,24	1532,24
(0202030342) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	1	1	17,16	3,39	20,55
(0202030350) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	2	2	37,10	5,56	42,66
(0202030369) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	3	3	51,48	0,00	51,48
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	14	14	240,24	103,46	343,70
(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)	78	78	1446,90	216,84	1663,74
(0202030644) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	4	4	74,20	11,12	85,32
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	112	112	2077,60	311,36	2388,96
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	5	5	55,00	18,70	73,70
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	70	70	1187,90	165,20	1353,10
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC- TOTAL)	6	6	111,30	16,68	127,98
(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	8	8	137,28	20,56	157,84
(0202030830) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	5	5	58,05	15,00	73,05
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	70	70	1298,50	194,60	1493,10
(0202030890) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	3	3	55,65	0,00	55,65
(0202030911) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030920) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	8	8	137,28	20,56	157,84
(0202030946) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	2	2	26,70	4,00	30,70
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	113	113	2096,15	314,14	2410,29
(0202030989) PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	4	4	74,20	11,12	85,32
(0202031012) PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	2	2	8,20	0,00	8,20
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	90	90	254,70	108,90	363,60
(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

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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

(0202031179) TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	26	26	73,58	0,00	73,58
(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	11	11	18,15	14,85	33,00
(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	11	11	18,15	14,85	33,00
(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	41	67,65	96,35	164,00
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	200	200	740,00	320,00	1060,00
(0202050025) CLEARANCE DE CREATININA	1	1	3,51	1,51	5,02
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	5	5	50,75	0,00	50,75
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	11	11	86,35	21,01	107,36
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	9	9	71,01	17,37	88,38
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	5	5	44,85	10,95	55,80
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	193	193	1729,28	422,67	2151,95
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	5	5	215,65	0,00	215,65
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	5	5	50,75	12,40	63,15
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	1	10,43	2,55	12,98
(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	1	13,11	3,20	16,31
(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	4	4	61,40	11,00	72,40
(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	1	8,76	2,14	10,90
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	70	70	812,00	140,00	952,00
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	95	95	473,10	109,25	582,35
(0202080048) BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	1	1	4,20	1,81	6,01
(0202080072) BACTEROSCOPIA (GRAM)	18	18	50,40	21,60	72,00
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	121	121	680,02	292,82	972,84
(0202080145) EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	16	16	44,80	19,20	64,00
(0202120023) DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	56	56	76,72	89,04	165,76
(0202120082) PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	56	56	76,72	89,04	165,76
Total:	3626	3625	23855,07	5951,88	29806,95

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	3	3	30,00	195,00	225,00

CARDIO E OTORRINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	8	8	319,52	1580,24	1899,76
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	5	5	25,75	63,25	89,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	7	7	70,00	455,00	525,00
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	21	21	425,27	2163,49	2588,76

CATIA REGINA MARTIN NUTRIÇÃO EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100027) TERAPIA EM NUTRIÇÃO	4	4	25,20	77,52	102,72
Total:	4	4	25,20	77,52	102,72

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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
(0204010039) RADIOGRAFIA BILATERAL DE ÓRBITAS (PA+OBLÍQUAS+HIRTZ)	2	1	8,38	12,92	21,30
(0204010136) RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITÁRIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO)	1	1	7,98	14,44	22,42
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	1	1	8,33	11,85	20,18
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	7	7	57,33	83,93	141,26
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	1	1	10,29	9,89	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	32	32	350,72	402,56	753,28
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	2	2	29,80	37,48	67,28
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	5	5	45,80	55,10	100,90
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	1	1	8,37	10,69	19,06
(0204030099) RADIOGRAFIA DO ESTERNO	1	1	7,98	11,08	19,06
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	46	46	437,00	439,76	876,76
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	21	21	945,00	315,00	1260,00
(0204040060) RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	1	1	7,40	9,42	16,82
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	9	9	56,70	94,68	151,38
(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)	57	57	3140,70	3084,84	6225,54
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	10	10	77,70	124,10	201,80
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	6	6	39,00	61,92	100,92
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	6	6	46,62	74,46	121,08
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	3	3	19,50	30,96	50,46
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	23	23	155,94	230,92	386,86
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	16	16	108,48	160,64	269,12
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	3	3	26,82	33,72	60,54
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	31	31	750,20	1031,06	1781,26
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	28	28	1062,60	1443,40	2506,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	28	28	677,60	931,28	1608,88
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	27	27	653,40	898,02	1551,42
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	69	69	1669,80	1714,65	3384,45
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	10	10	242,00	332,60	574,60
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	26	26	629,20	646,10	1275,30
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	10	10	396,00	725,40	1121,40
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	2	2	48,40	49,70	98,10
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	56	56	1355,20	1862,56	3217,76
(0206010010) TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	2	2	173,52	106,48	280,00

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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

(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	13	13	1314,30	505,70	1820,00
(0206010036) TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	6	6	520,56	319,44	840,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	6	6	520,50	319,50	840,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	4	3	260,25	159,75	420,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	20	20	1948,80	851,20	2800,00
(0206020023) TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	29	29	3955,89	104,11	4060,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	13	13	1802,19	17,81	1820,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	10	10	1386,30	13,70	1400,00
(0207010013) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	17	17	4568,75	0,00	4568,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	37	37	9943,75	0,00	9943,75
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	36	36	9675,00	0,00	9675,00
(0207010072) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	9	9	2418,75	0,00	2418,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	28	28	7525,00	0,00	7525,00
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	2	537,50	0,00	537,50
(4674) ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO/VERTEBRAIS	4	4	0,00	1680,00	1680,00
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS / AORTA TORACICA/ AORTA ABDOMINAL E ILICAS/ ARTERI	21	7	0,00	2940,00	2940,00
(4676) ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	1	1	0,00	420,00	420,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	16	16	0,00	4480,00	4480,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	8	8	0,00	800,00	800,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	4	4	0,00	720,00	720,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(4707) ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	4	4	0,00	448,56	448,56
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	6	6	0,00	1080,00	1080,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	16	16	0,00	2400,00	2400,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	6	6	0,00	1380,00	1380,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	52	45	0,00	3375,00	3375,00
(90123) ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	20	20	0,00	1906,20	1906,20
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	32	31	0,00	2170,00	2170,00
Total:	1007	983	64332,38	42113,82	106446,20

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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)	3	3	337,98	730,62	1068,60
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	2	96,32	307,36	403,68
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	8	8	464,30	1232,98	1697,28

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	11	11	69,96	954,36	1024,32
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	1	1	0,00	385,00	385,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	2	2	0,00	770,00	770,00
Total:	14	14	69,96	2109,36	2179,32

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	1	1	25,00	69,98	94,98
Total:	1	1	25,00	69,98	94,98

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA - 05 LESÕES	1	1	11,84	128,16	140,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	15	15	150,00	975,00	1125,00
Total:	16	16	161,84	1103,16	1265,00

CLÍNICA CIRÚRGICA CHAPECÓ S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	1	112,66	243,54	356,20
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	2	2	59,68	320,26	379,94
Total:	3	3	172,34	563,80	736,14

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ

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

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA

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
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	1	1	26,25	5,80	32,05
Total:	2	2	47,25	9,72	56,97

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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 IMAGEM DORNELES LTDA . BIOIMAGEM FILIAL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2	2	21,92	25,16	47,08
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	1	1	7,98	11,08	19,06
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	9	9	217,80	223,65	441,45
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
Total:	22	22	441,58	528,77	970,35

CLÍNICA DE MOLÉSTIAS CARDIOVASCULARES DE CHAPECÓ S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	3	3	15,45	37,95	53,40
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	1	1	10,07	151,40	161,47
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	7	7	55,52	384,35	439,87

CLINICA DE OLHOS DR. ALEXANDRE TAKAHASHI S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	3	3	30,00	195,00	225,00

CLINICA DE OLHOS DR. DELSO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CórNEA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060178) RETINOGRAMA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060186) RETINOGRAMA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	2	2	128,00	288,74	416,74
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	2	2	48,48	71,52	120,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	3	3	144,00	332,46	476,46
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	5	5	375,75	1212,45	1588,20
(0405050178) IRIDECTOMIA CIRÚRGICA (MONOCULAR)	1	1	297,46	348,45	645,91
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	8	8	80,00	520,00	600,00
Total:	27	27	1201,15	2896,82	4097,97

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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 DERMATOLOGICA DRA DANIELA ZONIN LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010372) BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL	1	1	25,83	74,17	100,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	1	1	12,46	167,54	180,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	26	26	260,00	1690,00	1950,00
Total:	28	28	298,29	1931,71	2230,00

CLINICA DERMAVISAO S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	21	21	210,00	1365,00	1575,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	5	5	0,00	500,00	500,00
Total:	34	34	342,34	2168,32	2510,66

CLÍNICA FEMINA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	3	3	44,20	163,26	207,46

CLINICA IAD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401020088) EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	1	1	29,86	470,14	500,00
(0401020100) EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESAO DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	11	11	669,13	4830,87	5500,00
(0407020284) HEMORROIDECTOMIA	1	1	124,84	375,16	500,00
(0407030026) COLECISTECTOMIA	8	8	1988,88	2011,12	4000,00
(0407040080) HERNIOPLASTIA INCISIONAL	4	4	590,76	1409,24	2000,00
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	5	5	734,80	1765,20	2500,00
(0407040129) HERNIOPLASTIA UMBILICAL	3	3	409,32	1090,68	1500,00
(0409060186) LAQUEADURA TUBARIA	1	1	138,97	361,03	500,00
(0409060216) OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1	1	151,86	348,14	500,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	51	51	510,00	3315,00	3825,00
Total:	86	86	5348,42	15976,58	21325,00

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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	21	20	402,60	0,00	402,60
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	34	33	693,00	129,36	822,36
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	2	2	27,02	5,06	32,08
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	30	30	690,00	129,00	819,00
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	24	23	603,75	133,40	737,15
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	23	23	276,00	0,00	276,00
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	4	4	54,04	715,32	769,36
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	27	24	210,00	0,00	210,00
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	1	1	9,36	182,98	192,34
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	20	20	433,60	0,00	433,60
(0701030127) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	2	2	1050,00	0,00	1050,00
(0701030135) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	2	2	1400,00	0,00	1400,00
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	32	32	35200,00	0,00	35200,00
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	13	13	130,00	845,00	975,00
Total:	235	229	41179,37	2140,12	43319,49

CLINICA KANNENBERG S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	1	1	24,24	25,45	49,69
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	4	4	54,24	220,45	274,69

CLINICA MEDICA AIMI EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301080178) ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	18	18	45,90	416,34	462,24
Total:	18	18	45,90	416,34	462,24

CLÍNICA MÉDICA DERMAVASC S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	6	6	60,00	390,00	450,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	8	8	0,00	1200,00	1200,00
Total:	14	14	60,00	1590,00	1650,00

CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRTHI EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	1	1	45,50	73,23	118,73
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	4	4	75,50	268,23	343,73

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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 DR. DUVAR S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	2	2	34,20	98,26	132,46

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	5	5	50,00	325,00	375,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	5	5	50,00	325,00	375,00
Total:	10	10	100,00	650,00	750,00

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	120	120	0,00	12822,00	12822,00
Total:	120	120	0,00	12822,00	12822,00

CLÍNICA MÉDICA LONGEVITTA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	1	1	10,00	65,00	75,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	11	11	0,00	1650,00	1650,00
Total:	12	12	10,00	1715,00	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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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 MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	5	5	225,00	75,00	300,00
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	11	11	417,45	567,05	984,50
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	27	27	653,40	898,02	1551,42
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	7	7	707,70	272,30	980,00
(0206010036) TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	2	2	173,52	106,48	280,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	12	12	1169,28	510,72	1680,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	9	9	1227,69	32,31	1260,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	11	11	2956,25	0,00	2956,25
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(4674) ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO/VERTEBRAIS	1	1	0,00	420,00	420,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	1	1	0,00	100,00	100,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	230,00	230,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	3	3	0,00	225,00	225,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	8	8	0,00	762,48	762,48
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	6	5	0,00	350,00	350,00
Total:	123	122	11752,06	4661,34	16413,40

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	9	9	424,26	644,31	1068,57
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	39	39	390,00	2535,00	2925,00
Total:	48	48	814,26	3179,31	3993,57

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	28	28	317,52	1860,88	2178,40
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	12	12	300,00	839,76	1139,76
Total:	40	40	617,52	2700,64	3318,16

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	26	26	260,00	1690,00	1950,00
Total:	26	26	260,00	1690,00	1950,00

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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	98	98	980,00	6370,00	7350,00
Total:	98	98	980,00	6370,00	7350,00

CLÍNICA POPULAR CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020127) ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020151) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	3	3	118,80	217,62	336,42
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	3	3	0,00	336,42	336,42
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	9	9	0,00	1009,26	1009,26
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	4	4	0,00	381,24	381,24
Total:	25	25	264,00	2135,69	2399,69

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	2	2	19,00	19,12	38,12
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	17	17	411,40	565,42	976,82
(0205020151) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	13	13	514,80	943,02	1457,82
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	3	3	72,60	99,78	172,38
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	4	4	0,00	448,56	448,56
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	18	18	0,00	2018,52	2018,52
Total:	59	59	1066,20	4160,94	5227,14

CLINIMAX CLINICA MEDICA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	68	68	0,00	7265,80	7265,80
Total:	68	68	0,00	7265,80	7265,80

COMUNICAÇÃO PROFISSIONAIS ASSOCIADOS S/S. - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	6	6	126,00	23,52	149,52
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	1	1	13,51	2,53	16,04
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	4	4	92,00	17,20	109,20
(0211070211) LOGOUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	1	1	26,25	5,80	32,05
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	1	1	13,51	178,83	192,34
Total:	13	13	271,27	227,88	499,15

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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

CRISTALINK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	7	7	70,00	455,00	525,00
Total:	7	7	70,00	455,00	525,00

ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	17	17	411,40	565,42	976,82
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	4	4	96,80	133,04	229,84
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	7	7	0,00	784,98	784,98
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	9	9	0,00	1009,26	1009,26
Total:	37	37	508,20	2492,70	3000,90

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407030026) COLECISTECTOMIA	1	1	248,61	251,39	500,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	236,00	320,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	1	10,00	65,00	75,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	2	2	0,00	190,00	190,00
Total:	5	5	342,61	742,39	1085,00

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	64	64	3082,24	9835,52	12917,76
Total:	64	64	3082,24	9835,52	12917,76

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)	2	2	601,56	598,44	1200,00
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	1	1	392,62	807,38	1200,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	5	5	50,00	325,00	375,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	1	0,00	180,00	180,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	23	23	0,00	3450,00	3450,00
Total:	32	32	1044,18	5360,82	6405,00

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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 MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	8	8	55,04	70,48	125,52
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	12	12	87,84	100,44	188,28
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	13	13	106,47	155,87	262,34
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	1	1	10,29	9,89	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	50	50	548,00	629,00	1177,00
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	12	12	109,92	132,24	242,16
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	4	4	38,92	55,24	94,16
(0204020123) RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	2	2	15,60	24,76	40,36
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	115	115	1092,50	1099,40	2191,90
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	1	1	6,88	7,69	14,57
(0204040027) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR	2	2	14,80	23,32	38,12
(0204040035) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	4	4	29,60	46,64	76,24
(0204040051) RADIOGRAFIA DE BRAÇO	1	1	7,77	11,29	19,06
(0204040060) RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	1	1	7,40	9,42	16,82
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	3	3	17,70	32,76	50,46
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	3	3	16,86	33,60	50,46
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	9	9	56,70	94,68	151,38
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	17	17	135,66	188,36	324,02
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	8	8	55,28	79,28	134,56
(0204050120) RADIOGRAFIA ABDÔMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	1	1	15,30	9,37	24,67
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	2	2	14,34	19,30	33,64
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	22	22	170,94	273,02	443,96
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	7	7	45,50	72,24	117,74
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	15	15	116,55	186,15	302,70
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	14	14	91,00	144,48	235,48
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	3	3	26,82	33,72	60,54
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	40	40	271,20	401,60	672,80
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	23	23	155,94	230,92	386,86
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	7	7	62,58	78,68	141,26
Total:	400	400	3383,40	4253,84	7637,24

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	6	6	60,00	390,00	450,00
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	7	7	70,00	455,00	525,00
(100027) TERAPIA EM NUTRIÇÃO	10	10	63,00	193,80	256,80
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	31	31	310,00	2015,00	2325,00
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	39	39	0,00	2925,00	2925,00
(100031) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	95	95	523,00	6108,80	6631,80

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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

GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

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
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	3	3	0,00	540,00	540,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	24	24	0,00	3600,00	3600,00
Total:	58	58	290,00	6325,00	6615,00

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 ANATOMO PATOLÓGICO	74	74	0,00	5710,58	5710,58
Total:	75	75	6,97	5711,91	5718,88

GRELLMANN CLINICA INCORPORADORA LTDA. - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	3	3	337,98	730,62	1068,60
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	23	23	1107,68	3534,64	4642,32
Total:	26	26	1445,66	4265,26	5710,92

HM SAÚDE SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	13	13	66,95	164,45	231,40
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	1	1	30,00	131,47	161,47
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	17	17	170,00	1105,00	1275,00
Total:	32	32	296,95	1460,92	1757,87

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA 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
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	155	155	1550,00	10075,00	11625,00
Total:	157	157	1598,48	10125,90	11724,38

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	5	5	200,00	441,15	641,15
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	3	3	192,00	433,11	625,11
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	3	3	144,00	332,46	476,46
Total:	13	13	585,36	1257,36	1842,72

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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

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
Total:	12	12	0,00	6764,58	6764,58

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	2	2	15,24	704,76	720,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	21	21	210,00	1365,00	1575,00
Total:	23	23	225,24	2069,76	2295,00

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	6	6	88,86	64,98	153,84
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	6	6	240,00	529,38	769,38
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	53	53	1284,72	1348,85	2633,57
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	3	3	72,72	107,28	180,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	53	53	530,00	3445,00	3975,00
Total:	123	123	2265,66	5546,13	7811,79

IOSSF INSTITUTO DE OLHOS SIZENANDO DE SOUZA FILHO LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0405010079) EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS (UNILATERAL)	2	2	157,50	9,26	166,76
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	7	7	235,98	255,16	491,14

JONATHAN CAON DE SOUZA AMBULATÓRIO E CONSULTÓRIO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0303080019) CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	1	1	1,48	433,52	435,00
(0401020053) EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	18	18	1917,90	5912,10	7830,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	22	22	220,00	1430,00	1650,00
Total:	41	41	2139,38	7775,62	9915,00

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	11	11	110,00	715,00	825,00
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	123	123	0,00	13142,55	13142,55
Total:	134	134	110,00	13857,55	13967,55

LEANDRO TREVIZAN SERVIÇOS MÉDICOS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	5	5	0,00	375,00	375,00
Total:	5	5	0,00	375,00	375,00

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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

LISTONI & DEROSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	29	29	3267,14	7062,66	10329,80
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	22	22	1059,52	3380,96	4440,48
(0209010053) RETOSSIGMOIDOSCOPIA	1	1	23,13	131,22	154,35
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	18	18	537,12	2882,34	3419,46
Total:	70	70	4886,91	13457,18	18344,09

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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	303	303	560,55	239,37	799,92
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	54	54	121,50	51,84	173,34
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	89	89	178,89	76,54	255,43
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	926	926	3250,26	1398,26	4648,52
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	943	943	3309,93	1423,93	4733,86
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1004	1004	1857,40	793,16	2650,56
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	1303	1301	2406,85	1027,79	3434,64
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	33	33	121,44	18,15	139,59
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	304	304	4739,36	0,00	4739,36
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	73	73	256,23	35,77	292,00
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	24	24	375,60	0,00	375,60
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	108	95	190,95	81,70	272,65
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	102	102	358,02	54,06	412,08
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	1196	1195	2210,75	944,05	3154,80
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	281	281	2208,66	129,26	2337,92
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	315	315	582,75	248,85	831,60
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	240	240	444,00	189,60	633,60
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1080	1063	2136,63	914,18	3050,81
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1144	1144	2299,44	983,84	3283,28
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1154	1154	4050,54	1742,54	5793,08
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	483	483	893,55	381,57	1275,12
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	168	168	2560,32	295,68	2856,00
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	304	304	4632,96	4560,00	9192,96
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	7	7	19,11	8,26	27,37
(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1	1	2,73	1,18	3,91
(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	1	2,73	1,18	3,91
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	111	110	634,70	238,70	873,40
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	208	207	565,11	244,26	809,37
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	318	318	868,14	375,24	1243,38
(0202020371) HEMATOCRITO	2	2	3,06	0,00	3,06
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	1691	1690	6945,90	2991,30	9937,20
(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	316	314	2904,50	436,46	3340,96
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	566	565	9277,30	1344,70	10622,00
(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	5	5	85,80	0,00	85,80
(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	5	5	85,80	0,00	85,80
(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	8	8	74,00	18,88	92,88
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	141	141	1410,00	609,12	2019,12
(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	42	42	720,72	0,00	720,72
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	83	83	1424,28	613,37	2037,65
(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	16	16	274,56	41,12	315,68

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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

(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	104	104	1929,20	289,12	2218,32
(0202030644) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	9	9	166,95	25,02	191,97
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	275	275	5101,25	764,50	5865,75
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	5	5	55,00	18,70	73,70
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	36	36	610,92	84,96	695,88
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC- TOTAL)	18	18	333,90	50,04	383,94
(0202030806) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	5	5	92,75	13,90	106,65
(0202030814) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	1	17,16	2,57	19,73
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	4	4	46,44	12,00	58,44
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	35	35	649,25	97,30	746,55
(0202030890) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	11	11	204,05	0,00	204,05
(0202030911) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	3	2	37,10	0,00	37,10
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	8	8	106,80	16,00	122,80
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	300	300	5565,00	834,00	6399,00
(0202030989) PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	20	20	371,00	55,60	426,60
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	188	188	532,04	227,48	759,52
(0202031179) TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	4	4	11,32	0,00	11,32
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1297	1297	4798,90	2075,20	6874,10
(0202060110) DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	2	2	23,06	5,64	28,70
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	3	3	29,58	7,20	36,78
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	9	9	91,35	0,00	91,35
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	118	118	926,30	225,38	1151,68
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1233	1232	11038,72	2698,08	13736,80
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	11	11	474,43	0,00	474,43
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	11	11	111,65	27,28	138,93
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	11	11	114,73	28,05	142,78
(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	4	3	46,05	8,25	54,30
(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	20	20	175,20	42,80	218,00
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	480	480	5568,00	960,00	6528,00
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	30	30	261,30	63,90	325,20
(0202070050) DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	2	2	31,30	4,70	36,00
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	167	167	831,66	192,05	1023,71
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	182	182	1022,84	440,44	1463,28
Total:	19758	19716	106420,22	31784,07	138204,29

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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

MARINHOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100015) CONSULTA ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	5	5	50,00	325,00	375,00
Total:	5	5	50,00	325,00	375,00

MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	15	15	599,10	2962,95	3562,05
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	13	13	66,95	164,45	231,40
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	2	2	60,00	262,94	322,94
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	5	5	150,00	300,00	450,00
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	15	15	150,00	975,00	1125,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
Total:	56	56	1094,53	5206,24	6300,77

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	17	17	678,98	3358,01	4036,99
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	1	5,15	12,65	17,80
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	12	12	120,00	780,00	900,00
Total:	30	30	804,13	4150,66	4954,79

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	1	1	7,52	8,17	15,69
(0204010128) RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN+LATERAL+HIRTZ)	1	1	8,38	12,92	21,30
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	2	2	16,38	23,98	40,36
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	10	10	109,60	125,80	235,40
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	1	1	9,16	11,02	20,18
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	3	3	28,50	28,68	57,18
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	9	9	405,00	135,00	540,00
(0204040035) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	1	1	7,40	11,66	19,06
(0204040051) RADIOGRAFIA DE BRAÇO	1	1	7,77	11,29	19,06
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	5,90	10,92	16,82
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	1	1	7,98	11,08	19,06
(0204060036) ESCANOMETRIA	2	2	15,54	29,30	44,84
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	5	5	38,85	62,05	100,90
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	1	1	6,50	10,32	16,82
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	2	2	13,56	20,08	33,64
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	21	21	508,20	698,46	1206,66
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	42	42	1593,90	2165,10	3759,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	38	38	919,60	1263,88	2183,48
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	55	55	1331,00	1829,30	3160,30
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	7	7	169,40	173,95	343,35
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020119) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	3	3	72,60	95,61	168,21
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	3	3	0,00	336,42	336,42
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(5254) ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	6	6	0,00	540,00	540,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	7	7	0,00	525,00	525,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	26	26	0,00	2478,06	2478,06
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	4	4	0,00	720,00	720,00
Total:	269	269	6606,48	11843,08	18449,56

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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

ORIENTE SERVIÇOS ANESTESIOLOGICOS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	25	25	2100,00	5900,00	8000,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	31	31	0,00	2945,00	2945,00
Total:	56	56	2100,00	8845,00	10945,00

PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO PATOLOGICO SS LT

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	76	76	0,00	5864,92	5864,92
(90247) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	5	5	0,00	385,85	385,85
(90255) COLORAÇÃO ESPECIAL – POR COLORAÇÃO	40	40	0,00	1569,60	1569,60
Total:	121	121	0,00	7820,37	7820,37

PEDRO MARIO BORGES DE BARROS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,65	1547,65
Total:	1	1	0,00	1547,65	1547,65

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	41	41	410,00	2665,00	3075,00
Total:	41	41	410,00	2665,00	3075,00

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)	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	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	6	6	100,24	484,30	584,54

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO -EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	8	8	118,48	86,64	205,12
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	22	22	880,00	1941,06	2821,06
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	11	11	271,48	278,52	550,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	14	14	672,00	1551,48	2223,48
(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER	1	1	78,75	344,77	423,52
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	20	20	200,00	1300,00	1500,00
Total:	76	76	2220,71	5502,47	7723,18

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	236,00	320,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	1	1	0,00	95,00	95,00
Total:	2	2	84,00	331,00	415,00

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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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	88	88	3514,72	17382,64	20897,36
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	136	136	700,40	1720,40	2420,80
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	19	19	570,00	2497,93	3067,93
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	3	3	30,21	454,20	484,41
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	32	32	960,00	1920,00	2880,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	142	142	1420,00	9230,00	10650,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	6	6	0,00	1080,00	1080,00
Total:	426	426	7195,33	34285,17	41480,50

RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2	2	225,32	487,08	712,40
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	2	2	59,68	320,26	379,94
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	12	12	120,00	780,00	900,00
Total:	16	16	405,00	1587,34	1992,34

SIMONATTI CARDIOLOGIA S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	25,30	35,60
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	6	6	50,30	285,30	335,60

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

SULMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO 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

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)	10	10	258,30	741,70	1000,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	17	17	201,28	2178,72	2380,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	9	9	112,14	1507,86	1620,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	66	66	660,00	4290,00	4950,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	64	64	0,00	6400,00	6400,00
(4706) CRIOCIRURGIA	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	168	168	1231,72	15418,28	16650,00



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 - 04) CAXAMBU DO SUL
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
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	5	5	50,00	325,00	375,00
Total:	5	5	50,00	325,00	375,00

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	1	1	7,62	352,38	360,00
Total:	1	1	7,62	352,38	360,00

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	22	22	220,00	1430,00	1650,00
Total:	22	22	220,00	1430,00	1650,00
Total Geral:	28554	28480	316444,04	404188,78	720632,82