

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: (AMNOR - 01) CORONEL MARTINS
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

ALESANDRA D'AGOSTINI MATTE - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	5	5	105,00	19,60	124,60
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	1	1	23,00	4,30	27,30
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	1	1	26,25	5,80	32,05
Total:	7	7	154,25	29,70	183,95

ARANTES E SCHIRR SERVICOS MEDICOS 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
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	3	3	192,00	433,11	625,11
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	3	3	72,72	107,28	180,00
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	2	2	150,30	484,98	635,28
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	19	19	190,00	1235,00	1425,00
Total:	29	29	634,64	2282,03	2916,67

ARTE E FACE CENTRO AVANÇADO DE CIRURGIA IMPLANTODONTIA E PRO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4680) CONSULTA INICIAL E ACOMPANHAMENTO PÓS CIRÚRGICO BUCOMAXILO	1	1	0,00	100,00	100,00
Total:	1	1	0,00	100,00	100,00

ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309030129) LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	2	2	344,00	1032,00	1376,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	3	3	354,00	1097,00	1451,00

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	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
(0209040025) LARINGOSCOPIA	1	1	47,14	71,59	118,73
Total:	1	1	47,14	71,59	118,73

CBB SERVIÇOS MEDICOS LTDA

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: (AMNOR - 01) CORONEL MARTINS
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
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	7,77	12,41	20,18
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	3	3	806,25	0,00	806,25
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	150,00	150,00
Total:	8	8	862,42	228,93	1091,35

CEMED CLINICA ODONTOMÉDICA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	1	1	55,10	54,12	109,22
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	12	12	577,92	1844,16	2422,08
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRAMA DE MAMAS	1	1	0,00	360,00	360,00
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	2	2	0,00	224,28	224,28
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	16	16	0,00	1709,60	1709,60
Total:	32	32	633,02	4192,16	4825,18

CENTRO MÉDICO LOVATEL LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	3	3	34,02	199,38	233,40
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	2	2	50,00	139,96	189,96
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	1	1	6,36	86,76	93,12
(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
Total:	10	10	90,38	1966,10	2056,48

CLINICA ANDRETTA SOCIEDADE SIMPLES LTDA EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	10	10	148,10	108,30	256,40
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	10	10	242,40	254,50	496,90
(0211060178) RETINOGRAMA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	25,32	50,00
(0211060186) RETINOGRAMA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	3	3	192,00	433,11	625,11
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	4	4	96,96	143,04	240,00
(0405050038) CAUTERIZAÇÃO DA Córnea (MONOCULAR)	1	1	19,14	20,96	40,10
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	96	96	960,00	6240,00	7200,00
Total:	129	129	1811,76	7452,59	9264,35

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: (AMNOR - 01) CORONEL MARTINS
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 BRANDELERO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	3	3	15,45	37,95	53,40
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	13	13	390,00	1709,11	2099,11
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	6	6	60,42	908,40	968,82
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	36	36	1080,00	2160,00	3240,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	70	70	700,00	4550,00	5250,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	34	34	340,00	2210,00	2550,00
Total:	162	162	2585,87	11575,46	14161,33

CLÍNICA CIRÚRGICA CHAPECÓ S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2	2	225,32	487,08	712,40
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	5	5	240,80	768,40	1009,20
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	1	1	29,84	160,13	189,97
Total:	8	8	495,96	1415,61	1911,57

CLINICA DE DERMATOLOGIA DRA. CARLA ELISA SAROLLI LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	27	27	319,68	3460,32	3780,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	11	11	137,06	1842,94	1980,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	51	51	510,00	3315,00	3825,00
Total:	89	89	966,74	8618,26	9585,00

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	2	2	16,66	23,70	40,36
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	5	5	54,80	62,90	117,70
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	1	1	9,16	11,02	20,18
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	1	0	0,00	0,00	0,00
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	1	1	6,88	7,69	14,57
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	1	1	6,78	10,04	16,82
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	101,10	38,90	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	2	2	194,88	85,12	280,00
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(90182) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	1	1	0,00	150,00	150,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	1	0,00	70,00	70,00
Total:	24	23	811,98	662,93	1474,91

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: (AMNOR - 01) CORONEL MARTINS
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 DIAGNÓSTICO SCARIOTI & LONGO LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	17	17	673,20	1233,18	1906,38
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	7	7	0,00	784,98	784,98
Total:	27	27	745,80	2117,94	2863,74

CLINICA DE DIAGNOSTICO SILVANA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	3	3	0,00	336,42	336,42
Total:	3	3	0,00	336,42	336,42

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	50	50	140,50	1143,50	1284,00
Total:	50	50	140,50	1143,50	1284,00

CLINICA DE OLHOS DR. ALEXANDRE TAKAHASHI 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)	5	5	74,05	54,15	128,20
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	1	1	40,00	88,23	128,23
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	6	6	145,44	214,56	360,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	3	3	144,00	332,46	476,46
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	1	1	75,15	242,49	317,64
(0405050402) RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	4	4	1170,88	3829,12	5000,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	9	9	90,00	585,00	675,00
Total:	33	33	1836,48	5447,81	7284,29

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: (AMNOR - 01) CORONEL MARTINS
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 RADIOLOGIA SANTA ANA LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	28	28	677,60	931,28	1608,88
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020119) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	2	2	48,40	63,74	112,14
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	10	10	2687,50	0,00	2687,50
(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)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	1	0,00	180,00	180,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	4	4	0,00	600,00	600,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	16	16	0,00	2400,00	2400,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	3	3	0,00	225,00	225,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	5	5	0,00	476,55	476,55
Total:	90	90	7848,25	5061,16	12909,41

CLÍNICA MÉDICA DERMASC S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	4	4	40,00	260,00	300,00

CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRTHI EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	3	3	141,42	214,77	356,19
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	5	5	227,50	366,15	593,65
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	2	2	0,00	3095,30	3095,30
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	29	29	290,00	1885,00	2175,00
Total:	39	39	658,92	5561,22	6220,14

CLINICA MÉDICA DR CARLOS FREDERICO DE ALMEIDA RODRIGUES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100025) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA	5	5	50,00	325,00	375,00
Total:	5	5	50,00	325,00	375,00

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	4	4	40,00	260,00	300,00

Resumo dos Procedimentos

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

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	1	0,00	106,85	106,85
Total:	1	1	0,00	106,85	106,85

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

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

CLINICA MEDICA SPIES MD LTDA - XANXERÊ

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	16	16	160,00	1040,00	1200,00
Total:	17	17	207,14	1111,59	1318,73

CLINICA MEDICA YOSHIHARA & GAIA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	84	84	840,00	5460,00	6300,00
Total:	86	86	860,00	5590,00	6450,00

CLINICA NEUROCIRURGICA MEIRELLES SOCIEDADE SIMPLES - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	3	3	34,02	199,38	233,40
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	3	3	75,00	209,94	284,94
Total:	6	6	109,02	409,32	518,34

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	13	13	130,00	845,00	975,00
Total:	13	13	130,00	845,00	975,00

CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	1	0,00	106,85	106,85
Total:	1	1	0,00	106,85	106,85

CLINICA UROVIDA CHAPECO SS 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

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	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: (AMNOR - 01) CORONEL MARTINS
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

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

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

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

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:** (AMNOR - 01) CORONEL MARTINS
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

DIAGNÓSTICOS VIA IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	9	9	61,92	79,29	141,21
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	2	2	15,04	16,34	31,38
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	4	4	29,28	33,48	62,76
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	8	8	66,64	94,80	161,44
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	2	2	16,38	23,98	40,36
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	29	29	317,84	364,82	682,66
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	7	6	89,40	112,44	201,84
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	7	7	64,12	77,14	141,26
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	5	2	19,46	27,62	47,08
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	1	1	8,37	10,69	19,06
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	30	30	285,00	286,80	571,80
(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	2	2	11,80	21,84	33,64
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	9	9	56,70	94,68	151,38
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	2	1	6,00	10,82	16,82
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	1	1	7,98	11,08	19,06
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	5	5	34,55	49,55	84,10
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	13	13	716,30	703,56	1419,86
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	7	7	54,39	86,87	141,26
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	10	10	65,00	103,20	168,20
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	4	3	23,31	37,23	60,54
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	1	0	0,00	0,00	0,00
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	3	3	26,82	33,72	60,54
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	19	19	128,82	190,76	319,58
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	6	5	35,80	48,30	84,10
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	14	13	88,14	130,52	218,66
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	5	5	44,70	56,20	100,90
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	19	19	758,86	3753,07	4511,93
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	1	1	0,00	75,00	75,00
Total:	243	234	5251,82	6628,27	11880,09

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: (AMNOR - 01) CORONEL MARTINS
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

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	3	3	144,48	461,04	605,52
Total:	3	3	144,48	461,04	605,52

EXAMES LABORÁTORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010040) DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (DUAS DOSAGENS)	1	1	3,63	1,56	5,19
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202020142) DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	4	4	10,92	4,72	15,64
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	2	2	8,22	3,54	11,76
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	1	1	10,00	4,32	14,32
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	1	16,97	2,36	19,33
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030989) PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202031179) TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202050017) ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	2	2	7,40	3,20	10,60
(0202060233) DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1	7,89	1,93	9,82
(0202060241) DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	1	1	8,97	2,19	11,16
(0202060250) DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	3	3	26,88	6,57	33,45
(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA	1	1	10,17	2,49	12,66
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	1	1	10,15	2,48	12,63
(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	1	8,76	2,14	10,90
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	2	2	9,96	2,30	12,26
(0202080072) BACTEROSCOPIA (GRAM)	1	1	2,80	1,20	4,00
(0202080080) CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	1	1	5,62	2,42	8,04
(0202080145) EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	1	1	2,80	1,20	4,00
Total:	29	29	211,47	53,75	265,22

FIELE CLÍNICA MÉDICA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309070015) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	3	3	902,34	897,66	1800,00
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	2	2	785,24	1614,76	2400,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	1	10,00	65,00	75,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	16	16	160,00	1040,00	1200,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	4	4	0,00	600,00	600,00
Total:	26	26	1857,58	4217,42	6075,00

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:** (AMNOR - 01) CORONEL MARTINS
Paciente: Todos **Procedimento:** Todos **Período:** de 01/01/2020 até 10/12/2020 **Tipo de Resumo:** Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo **Grupo:** Todos **SubGrupo:** Todos

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100031) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203020049) IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR/ MAXIMO 6 POR PCTE)	2	2	184,00	599,62	783,62
Total:	2	2	184,00	599,62	783,62

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	8	8	193,92	203,60	397,52
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	20	20	200,00	1300,00	1500,00
Total:	28	28	393,92	1503,60	1897,52

HOSPITAL DA VISO DE PATO BRANCO LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	11	11	162,91	119,13	282,04
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	10	10	400,00	882,30	1282,30
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	7	7	172,76	177,24	350,00
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	5	5	121,20	178,80	300,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	36	36	360,00	2340,00	2700,00
Total:	71	71	1265,35	3748,37	5013,72

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	25,32	50,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	1	1	64,00	144,37	208,37
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	2	2	96,00	221,64	317,64
Total:	4	4	184,68	391,33	576,01

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	7	7	70,00	455,00	525,00
Total:	7	7	70,00	455,00	525,00

IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - KOZMA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020801002) CINT. MIOcÁRDIO/PERFUSÃO - ESTRESSE (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	1	1	0,00	581,84	581,84
(020801003) CINT. MIOcÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	1	1	0,00	545,59	545,59
Total:	2	2	0,00	1127,43	1127,43

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: (AMNOR - 01) CORONEL MARTINS
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

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	19	19	190,00	1235,00	1425,00
Total:	24	24	311,20	1372,56	1683,76

JAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (MEDIMAGEM)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020151) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	3	3	118,80	217,62	336,42
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL	1	1	0,00	360,00	360,00
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	1	0,00	112,14	112,14
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	16	16	0,00	1794,24	1794,24
Total:	21	21	118,80	2484,00	2602,80

JONATHAN CAON DE SOUZA AMBULATÓRIO E CONSULTÓRIO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401010066) EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1	1	0,00	435,00	435,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	2	2	10,00	500,00	510,00

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	62	62	0,00	6624,70	6624,70
Total:	63	63	10,00	6689,70	6699,70

LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	4	4	40,00	260,00	300,00

MARINHOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

META ENDOCRINOLOGIA INTEGRADA SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	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: (AMNOR - 01) CORONEL MARTINS
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

NASCIMENTO CENTRO DE MEDICINA E CIRURGIA AVANÇADA LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2	2	225,32	487,08	712,40
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	12	12	577,92	1844,16	2422,08
(100023) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	6	6	60,00	390,00	450,00
Total:	20	20	863,24	2721,24	3584,48

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	8	8	319,52	1580,24	1899,76
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	12	12	359,52	1840,24	2199,76

NOAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	1	1	0,00	75,00	75,00
Total:	1	1	0,00	75,00	75,00

OTTO CONSULTORIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES

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

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
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	27	27	270,00	1755,00	2025,00
Total:	28	28	270,00	3302,65	3572,65

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	14	14	140,00	910,00	1050,00
Total:	14	14	140,00	910,00	1050,00

PRO-CARDIO CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	2	2	79,88	395,06	474,94
Total:	2	2	79,88	395,06	474,94

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	3	3	0,00	285,00	285,00
Total:	5	5	168,00	757,00	925,00

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: (AMNOR - 01) CORONEL MARTINS
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

RESOLUTA CENTRO AUDITIVO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	4	4	84,00	15,68	99,68
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	3	3	69,00	12,90	81,90
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	4	4	105,00	23,20	128,20
Total:	11	11	258,00	51,78	309,78

RICARDO LIRA DA COSTA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	1	1	47,14	71,59	118,73
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	2	2	91,00	146,46	237,46
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	12	12	120,00	780,00	900,00
Total:	15	15	258,14	998,05	1256,19

SULMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

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

VITA CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	6	6	239,64	1185,18	1424,82
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	7	7	70,00	455,00	525,00
Total:	14	14	339,64	1700,18	2039,82

WEISSHEIMER CLINICA E CIRURGIA DE OLHOS LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	2	2	6,74	95,36	102,10
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	8	8	95,22	406,26	501,48

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	14	14	140,00	910,00	1050,00
Total:	14	14	140,00	910,00	1050,00
Total Geral:	1586	1576	35503,21	115385,57	150888,78