

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 - 08) FORMOSA 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

ARANTES E SCHIRR SERVICOS MEDICOS S/S

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
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	2	2	128,00	288,74	416,74
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	2	2	48,48	71,52	120,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	26	26	260,00	1690,00	1950,00
Total:	34	34	491,70	2196,52	2688,22

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE PINHALZINHO

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
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	236,00	320,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	2	2	20,00	130,00	150,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	1	1	0,00	95,00	95,00
Total:	5	5	133,86	931,14	1065,00

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)	1	1	172,00	516,00	688,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	2	2	182,00	581,00	763,00

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
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	1	1	26,25	5,80	32,05
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	2	2	27,02	357,66	384,68
Total:	4	4	74,27	367,38	441,65

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	4	4	40,00	260,00	300,00

BENEFICÊNCIA CAMILIANA DO SUL - HOSPITAL SÃO BERNARDO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	18	18	991,80	974,16	1965,96
Total:	18	18	991,80	974,16	1965,96

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 - 08) FORMOSA 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
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	4	4	14,04	6,04	20,08
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	4	4	14,04	6,04	20,08
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	4	4	7,40	3,16	10,56
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	3	3	5,55	2,37	7,92
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	2	2	3,70	1,58	5,28
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2	2	4,02	1,72	5,74
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	4	4	14,04	6,04	20,08
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	2	2	3,70	1,58	5,28
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	3	3	12,33	5,31	17,64
(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 SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	1	11,00	3,74	14,74
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	1	16,97	2,36	19,33
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	1	11,61	3,00	14,61
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	1	2,83	1,21	4,04
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3	3	11,10	4,80	15,90
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	3	3	26,88	6,57	33,45
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	1	11,60	2,00	13,60
(0202080072) BACTEROSCOPIA (GRAM)	1	1	2,80	1,20	4,00
(0202080145) EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	1	1	2,80	1,20	4,00
Total:	49	49	266,32	77,80	344,12

CARDIO E OTORRINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	12	12	479,28	2370,36	2849,64
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	1	1	45,50	73,23	118,73
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	1	5,15	12,65	17,80
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	16	16	549,93	2586,24	3136,17

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 - 08) FORMOSA 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
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	1	1	10,29	9,89	20,18
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	2	2	29,80	37,48	67,28
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	1	1	9,16	11,02	20,18
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	2	2	19,00	19,12	38,12
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	2	2	90,00	30,00	120,00
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	2	1	7,77	12,41	20,18
(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
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	2	2	14,32	19,32	33,64
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	2	2	48,40	49,70	98,10
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	101,10	38,90	140,00
(0206010036) TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	86,76	53,24	140,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	4	4	347,00	213,00	560,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	6	6	584,64	255,36	840,00
(0206020023) TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	14	14	1909,74	50,26	1960,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	33	33	8868,75	0,00	8868,75
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	6	6	1612,50	0,00	1612,50
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	12	12	3225,00	0,00	3225,00
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	16	16	4300,00	0,00	4300,00
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	27	27	7256,25	0,00	7256,25
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(4674) ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO/VERTEBRAIS	1	1	0,00	420,00	420,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	14	14	0,00	3920,00	3920,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	1	1	0,00	100,00	100,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	1	0,00	112,14	112,14

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 - 08) FORMOSA 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

(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	9	9	0,00	2070,00	2070,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	21	19	0,00	1425,00	1425,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	19	16	0,00	1120,00	1120,00
Total:	238	232	35158,79	10501,56	45660,35

CENTRO ESPECIALIZADO DE SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA

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

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	6	6	38,16	520,56	558,72
Total:	6	6	38,16	520,56	558,72

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	1	1	11,34	66,46	77,80
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	2	2	50,00	139,96	189,96
Total:	3	3	61,34	206,42	267,76

CLINICA ANDREATA SOCIEDADE SIMPLES LTDA EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	12	12	177,72	129,96	307,68
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	18	18	436,32	458,10	894,42
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (MONOCULAR)	12	12	290,88	305,40	596,28
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	5	5	320,00	721,85	1041,85
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	59	59	590,00	3835,00	4425,00
Total:	107	107	1839,16	5486,07	7325,23

CLÍNICA BRANDELERO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
Total:	1	1	30,00	60,00	90,00

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA

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	4	4	103,32	296,68	400,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	10	10	118,40	1281,60	1400,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCICO E LIPOMA	1	1	12,46	167,54	180,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	39	39	390,00	2535,00	2925,00
Total:	54	54	624,18	4280,82	4905,00

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 - 08) FORMOSA 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 CIRÚRGICA CHAPECÓ S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	5	5	563,30	1217,70	1781,00
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	3	3	144,48	461,04	605,52
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	3	3	89,52	480,39	569,91
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	13	13	817,30	2289,13	3106,43

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	1	1	11,84	128,16	140,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	1	1	12,46	167,54	180,00
Total:	2	2	24,30	295,70	320,00

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(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
(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
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	1	0,00	75,00	75,00
(90182) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	3	3	0,00	450,00	450,00
Total:	11	10	1367,95	558,26	1926,21

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA FOGAÇA EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0302010025) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PCTES COM DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	12	11	51,37	79,20	130,57
(0302050027) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	20	20	93,40	144,00	237,40
Total:	32	31	144,77	223,20	367,97

CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA LTDA - COMUNICAR

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	1	1	13,51	2,53	16,04
Total:	1	1	13,51	2,53	16,04

CLÍNICA DE MARCO LTDA - EPP

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

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

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 - 08) FORMOSA 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 OLHOS DR. FERNANDO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	2	2	6,74	95,36	102,10
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	6	6	46,74	355,36	402,10

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS 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

CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECÓ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0403020123) TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	2	2	404,88	795,12	1200,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	32	32	0,00	49524,80	49524,80
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	110	110	1100,00	7150,00	8250,00
Total:	144	144	1504,88	57469,92	58974,80

CLINICA MATERNO INFANTIL LTDA - ME

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

CLÍNICA MÉDICA DERMVASC S/S

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	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	3	3	10,00	365,00	375,00

CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRTHI EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	11	11	110,00	715,00	825,00
Total:	11	11	110,00	715,00	825,00

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	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

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 - 08) FORMOSA 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 SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	8	8	377,12	572,72	949,84
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	31	31	310,00	2015,00	2325,00
Total:	39	39	687,12	2587,72	3274,84

CLINICA MEDICA YOSHIHARA & GAIA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	3	3	30,00	195,00	225,00

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

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

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	1	45,00	15,00	60,00
(0204060036) ESCANOMETRIA	1	1	7,77	14,65	22,42
(5255) ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	1	1	0,00	90,00	90,00
Total:	3	3	52,77	119,65	172,42

CLINICA UROVIDA CHAPECO SS LTDA

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

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	1	1	0,00	385,00	385,00
Total:	1	1	0,00	385,00	385,00

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,65	1547,65
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	60	60	600,00	3900,00	4500,00
Total:	61	61	600,00	5447,65	6047,65

CRISTALINK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	6	6	145,44	152,70	298,14
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	9	9	175,44	347,70	523,14

DIAGNÓSTICOS VIA IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4677) UROTOMOGRAMIA	1	1	0,00	280,00	280,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	1	0,00	70,00	70,00
Total:	2	2	0,00	350,00	350,00

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 - 08) FORMOSA 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

DINIL CLINICA DE REABILITAÇÃO AUDITIVA LTDA -DIGSON

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

ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	1	0,00	112,14	112,14
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	4	4	0,00	448,56	448,56
Total:	5	5	0,00	560,70	560,70

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	34	34	2856,00	8024,00	10880,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	34	34	0,00	3230,00	3230,00
Total:	68	68	2856,00	11254,00	14110,00

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	36	36	1733,76	5532,48	7266,24
Total:	36	36	1733,76	5532,48	7266,24

FERNANDO BONETTO SCHINKO - ME

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

FIELE CLINICA MEDICA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(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	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	8	8	50,00	805,00	855,00

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST DO TRABALHADOR RURAL DE NOVA ERECHIM

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	13	13	0,00	3900,00	3900,00
Total:	13	13	0,00	3900,00	3900,00

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100027) TERAPIA EM NUTRIÇÃO	6	6	37,80	116,28	154,08
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	4	4	0,00	300,00	300,00
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	1	0,00	106,85	106,85
Total:	11	11	37,80	523,13	560,93

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 - 08) FORMOSA 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	1	1	10,00	65,00	75,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	3	3	0,00	450,00	450,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	6	6	10,00	815,00	825,00

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	74	74	515,78	98,42	614,20
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	48	48	0,00	3704,16	3704,16
Total:	122	122	515,78	3802,58	4318,36

HM SAÚDE SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	16	16	82,40	202,40	284,80
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	1	1	30,00	131,47	161,47
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	1	1	10,07	151,40	161,47
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	21	21	210,00	1365,00	1575,00
Total:	40	40	362,47	1910,27	2272,74

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	10	10	242,40	254,50	496,90
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	35	35	350,00	2275,00	2625,00
Total:	45	45	592,40	2529,50	3121,90

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
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	110,82	158,82
Total:	2	2	72,68	136,14	208,82

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)	4	4	0,00	2327,36	2327,36
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	4	4	0,00	2182,36	2182,36
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	1	190,99	81,03	272,02
(0208060014) CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	1	1	438,01	185,73	623,74
Total:	10	10	629,00	4776,48	5405,48



Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 08) FORMOSA 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

INSTITUTO DE ORTOPEDIA SANTA ESMERALDA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	24	24	240,00	1560,00	1800,00
Total:	24	24	240,00	1560,00	1800,00

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	1	1	7,62	352,38	360,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	2	2	17,62	417,38	435,00

INTEGRA CLINICA S/S

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	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	3	3	58,48	115,90	174,38

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 08) FORMOSA 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

JAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (MEDIMAGEM)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	1	1	23,73	240,97	264,70
(0201010666) BIOPSIA DE COLO DO ÚTERO	1	1	18,33	11,34	29,67
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	21	21	508,20	698,46	1206,66
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	56	56	2125,20	2886,80	5012,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	27	27	653,40	898,02	1551,42
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	84	84	2032,80	2793,84	4826,64
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	44	44	1064,80	1093,40	2158,20
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	21	21	508,20	698,46	1206,66
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	12	12	290,40	298,20	588,60
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	66	66	1597,20	2195,16	3792,36
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	7	7	277,20	507,78	784,98
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	7	7	169,40	173,95	343,35
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	50	50	1210,00	1663,00	2873,00
(0211040029) COLPOSCOPIA	3	3	10,14	109,86	120,00
(0309030048) CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	4	4	45,04	554,96	600,00
(0409060038) EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	1	1	138,46	361,54	500,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	54	54	540,00	3510,00	4050,00
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL	3	3	0,00	1080,00	1080,00
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS	10	10	0,00	3600,00	3600,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	2	0,00	360,00	360,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(4702) ECODOPPLER TRANSVAGINAL	11	11	0,00	1980,00	1980,00
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	26	26	0,00	2915,64	2915,64
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	4	4	0,00	720,00	720,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	5	5	0,00	750,00	750,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	28	28	0,00	4200,00	4200,00
(5250) DOPPLER ARTERIAL RENAL	4	4	0,00	600,00	600,00
(5253) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	34	34	0,00	3812,76	3812,76
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	31	31	0,00	2954,61	2954,61
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	2	2	0,00	360,00	360,00
Total:	627	627	11357,70	42558,31	53916,01

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 - 08) FORMOSA 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

JOAO ARTUR ETZ JUNIOR SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	7	7	93,86	317,42	411,28

JORGE ANTONIO POMPERMAIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	16	16	160,00	1040,00	1200,00
Total:	16	16	160,00	1040,00	1200,00

KURESKI E MARTINS CLINICA MEDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	40	40	400,00	2600,00	3000,00
Total:	40	40	400,00	2600,00	3000,00

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 - 08) FORMOSA 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

LABORATÓRIO PANDINI LTDA. - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	3	3	6,03	2,58	8,61
(0202010040) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (DUAS DOSAGENS)	17	17	61,71	26,52	88,23
(0202010066) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (QUATRO DOSAGENS)	1	1	3,68	0,00	3,68
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	111	111	205,35	87,69	293,04
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	4	4	9,00	3,84	12,84
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	41	41	82,41	35,26	117,67
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	11	11	20,35	8,69	29,04
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3	3	10,53	4,53	15,06
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	442	442	1551,42	667,42	2218,84
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	382	382	1340,82	576,82	1917,64
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	444	444	821,40	350,76	1172,16
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	386	386	714,10	304,94	1019,04
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	9	9	33,12	4,95	38,07
(0202010333) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1	1	4,12	0,00	4,12
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	13	13	47,84	7,15	54,99
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	43	43	670,37	0,00	670,37
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	9	9	31,59	4,41	36,00
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	5	5	78,25	0,00	78,25
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	32	32	64,32	27,52	91,84
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	10	10	18,50	7,90	26,40
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	36	36	126,36	19,08	145,44
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	520	520	962,00	410,80	1372,80
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	121	121	951,06	55,66	1006,72
(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE	4	4	9,00	3,84	12,84
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	2	2	4,02	1,72	5,74
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	126	126	233,10	99,54	332,64
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	11	11	20,35	8,69	29,04
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	100	100	185,00	79,00	264,00
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	319	319	641,19	274,34	915,53
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	317	317	637,17	272,62	909,79
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4	4	16,48	7,08	23,56
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	441	441	1547,91	665,91	2213,82
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	259	259	479,15	204,61	683,76
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	23	23	350,52	40,48	391,00
(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS	2	2	8,84	3,80	12,64
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	25	25	381,00	375,00	756,00
(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS	4	4	10,92	0,00	10,92
(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	15	15	40,95	17,70	58,65
(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	14	14	38,22	16,52	54,74
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	51	51	294,27	110,67	404,94

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 - 08) FORMOSA 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

(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	76	76	207,48	89,68	297,16
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	36	36	98,28	42,48	140,76
(0202020355) ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	2	2	10,82	4,64	15,46
(0202020363) ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	629	629	2585,19	1113,33	3698,52
(0202020541) TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	3	3	8,19	0,00	8,19
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	19	19	53,77	22,99	76,76
(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	4	4	60,24	0,00	60,24
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	174	174	2857,08	414,12	3271,20
(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	2	2	18,50	4,72	23,22
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	142	142	401,86	166,14	568,00
(0202030237) IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	4	4	320,00	0,00	320,00
(0202030253) PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	4	4	40,00	0,00	40,00
(0202030261) PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	4	4	40,00	0,00	40,00
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	88	88	880,00	380,16	1260,16
(0202030350) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030466) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	1	1	9,70	0,00	9,70
(0202030474) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2	2	5,66	2,42	8,08
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	22	22	377,52	162,58	540,10
(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	1	17,16	2,57	19,73
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	62	62	1150,10	172,36	1322,46
(0202030644) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	69	69	1279,95	191,82	1471,77
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	8	8	88,00	29,92	117,92
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	49	49	831,53	115,64	947,17
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC- TOTAL)	3	3	55,65	8,34	63,99
(0202030814) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	8	8	137,28	20,56	157,84
(0202030822) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030830) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	5	5	85,80	0,00	85,80
(0202030849) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	8	8	92,88	24,00	116,88
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	53	53	983,15	147,34	1130,49
(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	5	5	85,80	0,00	85,80

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 - 08) FORMOSA 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

(0202030954) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	5	5	66,75	10,00	76,75
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	112	112	2077,60	311,36	2388,96
(0202030989) PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202031012) PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4	4	16,40	0,00	16,40
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	112	112	316,96	135,52	452,48
(0202031128) TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	1	10,00	4,32	14,32
(0202040097) PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	2	2	3,30	2,70	6,00
(0202040100) PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1	1	1,65	0,00	1,65
(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	58	58	95,70	78,30	174,00
(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	23	23	37,95	54,05	92,00
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	402	402	1487,40	643,20	2130,60
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	4	4	32,48	14,00	46,48
(0202050114) DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	3	3	6,12	2,88	9,00
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	3	3	29,58	7,20	36,78
(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	1	11,25	2,75	14,00
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	7	7	71,05	0,00	71,05
(0202060179) DOSAGEM DE ESTRIOL	2	2	23,10	2,16	25,26
(0202060187) DOSAGEM DE ESTRONA	2	2	22,24	0,00	22,24
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	25	25	196,25	47,75	244,00
(0202060225) DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	1	10,21	2,49	12,70
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	8	8	63,12	15,44	78,56
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	6	6	53,82	13,14	66,96
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	251	251	2248,96	549,69	2798,65
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	5	5	215,65	0,00	215,65
(0202060284) DOSAGEM DE PEPTIDEO C	1	1	15,35	0,00	15,35
(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA	4	4	40,88	9,64	50,52
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	7	7	71,05	17,36	88,41
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	9	9	93,87	22,95	116,82
(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	5	5	65,55	16,00	81,55
(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	2	17,52	4,28	21,80
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	135	135	1566,00	270,00	1836,00
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	7	7	60,97	14,91	75,88
(0202070123) DOSAGEM DE BARBITURATOS	3	3	39,39	0,00	39,39
(0202070204) DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	1	1	8,97	0,00	8,97
(0202070255) DOSAGEM DE LITIO	1	1	2,25	0,96	3,21
(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO	2	2	31,30	0,00	31,30
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	138	138	687,24	158,70	845,94
(0202080048) BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	3	3	12,60	5,43	18,03
(0202080072) BACTEROSCOPIA (GRAM)	3	3	8,40	3,60	12,00
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	149	149	837,38	360,58	1197,96
(0202080110) CULTURA PARA BAAR	1	1	5,63	0,00	5,63
(0202080129) CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	2	2	20,50	0,00	20,50



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 - 08) FORMOSA 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

(0202080145) EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	3	3	8,40	3,60	12,00
(0202120023) DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	17	17	23,29	27,03	50,32
Total:	7392	7392	36489,55	10744,74	47234,29

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 - 08) FORMOSA 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

LABORATORIO QUILOMBO LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	10	10	20,10	8,60	28,70
(0202010040) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (DUAS DOSAGENS)	25	25	90,75	39,00	129,75
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	107	107	197,95	84,53	282,48
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	17	17	38,25	16,32	54,57
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	120	120	241,20	103,20	344,40
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	15	15	27,75	11,85	39,60
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	5	5	17,55	7,55	25,10
(0202010260) DOSAGEM DE CLORETO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	577	577	2025,27	871,27	2896,54
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	553	553	1941,03	835,03	2776,06
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	579	579	1071,15	457,41	1528,56
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	534	534	987,90	421,86	1409,76
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	15	15	55,20	8,25	63,45
(0202010333) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	3	3	12,36	0,00	12,36
(0202010341) DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	25	25	92,00	13,75	105,75
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	52	52	810,68	0,00	810,68
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	27	27	94,77	13,23	108,00
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	13	13	203,45	0,00	203,45
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	69	69	138,69	59,34	198,03
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	5	5	9,25	3,95	13,20
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	75	75	263,25	39,75	303,00
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	747	747	1381,95	590,13	1972,08
(0202010481) DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	1	1	3,68	0,00	3,68
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	164	164	1289,04	75,44	1364,48
(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE	9	9	20,25	8,64	28,89
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	5	5	10,05	4,30	14,35
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	162	162	299,70	127,98	427,68
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	19	19	35,15	15,01	50,16
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	113	113	209,05	89,27	298,32
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	500	500	1005,00	430,00	1435,00
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	495	495	994,95	425,70	1420,65
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	14	14	57,68	24,78	82,46
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	572	572	2007,72	863,72	2871,44
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	371	371	686,35	293,09	979,44
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	55	55	838,20	96,80	935,00
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	59	59	899,16	885,00	1784,16
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	16	16	43,68	18,88	62,56
(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS	9	9	24,57	0,00	24,57
(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	22	22	60,06	25,96	86,02
(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	25	25	68,25	29,50	97,75



Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 08) FORMOSA 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

(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	93	93	536,61	201,81	738,42
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	115	115	313,95	135,70	449,65
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	45	45	122,85	53,10	175,95
(0202020177) DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	1	1	6,48	2,79	9,27
(0202020355) ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	4	4	21,64	9,28	30,92
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	920	920	3781,20	1628,40	5409,60
(0202020541) TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	5	5	13,65	0,00	13,65
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	29	29	82,07	35,09	117,16
(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	8	8	120,48	0,00	120,48
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	220	220	3612,40	523,60	4136,00
(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	2	2	34,32	5,14	39,46
(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	2	2	18,50	4,72	23,22
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	258	258	730,14	301,86	1032,00
(0202030237) IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	16	16	1280,00	0,00	1280,00
(0202030253) PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	2	2	20,00	0,00	20,00
(0202030261) PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	2	2	20,00	0,00	20,00
(0202030270) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	1	1	8,67	3,74	12,41
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	114	114	1140,00	492,48	1632,48
(0202030350) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030369) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030466) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	1	1	9,70	0,00	9,70
(0202030474) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	1	1	2,83	1,21	4,04
(0202030482) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	1	1	10,00	0,00	10,00
(0202030520) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	23	23	394,68	169,97	564,65
(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	2	2	34,32	5,14	39,46
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	58	58	1075,90	161,24	1237,14
(0202030644) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	3	3	55,65	8,34	63,99
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	98	98	1817,90	272,44	2090,34
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	7	7	77,00	26,18	103,18
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	58	58	984,26	136,88	1121,14
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC- TOTAL)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030792) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE)	1	1	30,00	0,00	30,00
(0202030806) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	2	2	37,10	5,56	42,66
(0202030814) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	6	6	102,96	15,42	118,38
(0202030830) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	4	4	68,64	0,00	68,64

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 - 08) FORMOSA 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

(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	7	7	81,27	21,00	102,27
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	59	59	1094,45	164,02	1258,47
(0202030903) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE)	1	1	20,00	0,00	20,00
(0202030911) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	2	2	37,10	0,00	37,10
(0202030920) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	7	7	120,12	17,99	138,11
(0202030946) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	4	4	68,64	0,00	68,64
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	27	27	360,45	54,00	414,45
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	152	152	2819,60	422,56	3242,16
(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)	9	9	36,90	0,00	36,90
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	140	140	396,20	169,40	565,60
(0202031128) TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	1	10,00	4,32	14,32
(0202031136) TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2	2	20,00	8,64	28,64
(0202040097) PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	4	4	6,60	5,40	12,00
(0202040100) PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	3	3	4,95	0,00	4,95
(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	111	111	183,15	149,85	333,00
(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	67	67	110,55	157,45	268,00
(0202040151) PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1	1	1,65	0,00	1,65
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	681	681	2519,70	1089,60	3609,30
(0202050025) CLEARANCE DE CREATININA	1	1	3,51	1,51	5,02
(0202050041) CLEARANCE DE UREIA	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	21	21	170,52	73,50	244,02
(0202050114) DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	5	5	10,20	4,80	15,00
(0202060047) DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	1	10,20	0,00	10,20
(0202060080) DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	1	1	14,12	0,00	14,12
(0202060110) DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	2	2	23,06	5,64	28,70
(0202060128) DOSAGEM DE CALCITONINA	1	1	14,38	3,51	17,89
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	6	6	59,16	14,40	73,56
(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	2	2	22,50	5,50	28,00
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	11	11	111,65	0,00	111,65
(0202060179) DOSAGEM DE ESTRIOL	1	1	11,55	1,08	12,63
(0202060187) DOSAGEM DE ESTRONA	1	1	11,12	0,00	11,12
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	48	48	376,80	91,68	468,48
(0202060225) DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	3	3	30,63	7,47	38,10
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	17	17	134,13	32,81	166,94
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	9	9	80,73	19,71	100,44
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	307	307	2750,72	672,33	3423,05
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	6	6	258,78	0,00	258,78
(0202060284) DOSAGEM DE PEPTIDEO C	3	3	46,05	0,00	46,05
(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA	3	3	30,66	7,23	37,89
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	6	6	60,90	14,88	75,78

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 08) FORMOSA 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

(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	7	7	73,01	17,85	90,86
(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	3	3	39,33	9,60	48,93
(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	2	2	30,70	5,50	36,20
(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	1	8,76	2,14	10,90
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	232	232	2691,20	464,00	3155,20
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	5	5	43,55	10,65	54,20
(0202070050) DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	2	2	31,30	4,70	36,00
(0202070158) DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	4	4	70,12	10,52	80,64
(0202070190) DOSAGEM DE COBRE	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202070220) DOSAGEM DE FENITOINA	1	1	35,22	0,00	35,22
(0202070255) DOSAGEM DE LITIO	4	4	9,00	3,84	12,84
(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO	4	4	62,60	0,00	62,60
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	174	174	866,52	200,10	1066,62
(0202080048) BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	3	3	12,60	5,43	18,03
(0202080072) BACTEROSCOPIA (GRAM)	6	6	16,80	7,20	24,00
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	211	211	1185,82	510,62	1696,44
(0202080129) CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	19	19	194,75	0,00	194,75
(0202080145) EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	7	7	19,60	8,40	28,00
(0202080153) HEMOCULTURA	2	2	22,98	0,00	22,98
(0202110052) DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	3	3	36,30	0,00	36,30
(0202110087) DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	3	3	39,60	0,00	39,60
(0202120023) DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	27	27	36,99	42,93	79,92
(0202120082) PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	1	1,37	1,59	2,96
(0202120090) TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	1	1	2,73	0,00	2,73
Total:	10755	10755	52684,20	15743,99	68428,19

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	24	24	0,00	2564,40	2564,40
Total:	25	25	10,00	2629,40	2639,40

LAVOROMED SAUDE OCUPACIONAL LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	3	3	34,02	199,38	233,40
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	2	2	50,00	139,96	189,96
Total:	5	5	84,02	339,34	423,36

LEANDRO TREVIZAN SERVIÇOS MÉDICOS S/S

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

LUIZ AFFONSO PENSIN EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	29	29	0,00	3098,65	3098,65
Total:	29	29	0,00	3098,65	3098,65

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 - 08) FORMOSA 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

MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	32	32	1278,08	6320,96	7599,04
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	57	57	293,55	721,05	1014,60
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	6	6	180,00	788,82	968,82
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	6	6	180,00	360,00	540,00
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(0405050364) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO (MONOCULAR)	1	1	209,55	289,12	498,67
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	65	65	650,00	4225,00	4875,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	27	27	270,00	1755,00	2025,00
Total:	198	198	3158,14	14561,75	17719,89

META ENDOCRINOLOGIA INTEGRADA SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	6	6	60,00	390,00	450,00
Total:	6	6	60,00	390,00	450,00

NASCIMENTO CENTRO DE MEDICINA E CIRURGIA AVANÇADA LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	15	15	1689,90	3653,10	5343,00
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	2	2	59,68	320,26	379,94
Total:	17	17	1749,58	3973,36	5722,94

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	11	11	439,34	2172,83	2612,17
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	13	13	459,34	2302,83	2762,17

NOAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(5254) ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	1	1	0,00	90,00	90,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	4	4	0,00	300,00	300,00
Total:	27	27	5423,40	456,52	5879,92

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 - 08) FORMOSA 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

ORTOPEDIA SÃO JOSÉ LTDA

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

PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO PATOLÓGICO SS LT

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203020049) IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR/ MÁXIMO 6 POR PCTE)	1	1	92,00	299,81	391,81
(90204) EXAME ANATOMO PATOLÓGICO	67	67	0,00	5170,39	5170,39
(90212) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉVICO-VAGINAL ONCOLÓGICA	1	1	0,00	41,54	41,54
(90255) COLORAÇÃO ESPECIAL – POR COLORAÇÃO	4	4	0,00	156,96	156,96
Total:	73	73	92,00	5668,70	5760,70

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	11	11	110,00	715,00	825,00
Total:	11	11	110,00	715,00	825,00

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO -EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	59,24	43,32	102,56
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	5	5	200,00	441,15	641,15
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	4	4	98,72	101,28	200,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	4	4	192,00	443,28	635,28
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	7	7	70,00	455,00	525,00
Total:	24	24	619,96	1484,03	2103,99

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	2	2	0,00	190,00	190,00
Total:	2	2	0,00	190,00	190,00

RESOLUTA CENTRO AUDITIVO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	25	25	525,00	98,00	623,00
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	6	6	138,00	25,80	163,80
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IRF/LRF)	10	10	262,50	58,00	320,50
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	11	11	96,25	0,00	96,25
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	3	3	65,04	0,00	65,04
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	16	16	17600,00	0,00	17600,00
Total:	71	71	18686,79	181,80	18868,59

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 - 08) FORMOSA 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
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	25,30	35,60
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	4	4	30,30	155,30	185,60

UNICLINICAS PATO BRANCO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	2	2	0,00	770,00	770,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	1	1	0,00	385,00	385,00
Total:	3	3	0,00	1155,00	1155,00

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER	2	2	157,50	689,54	847,04
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	3	3	167,50	754,54	922,04

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

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

US RADIOLOGIA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
Total:	2	2	48,40	66,52	114,92

VITA CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	1	1	39,94	197,53	237,47
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	25,30	35,60
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	7	7	110,24	477,83	588,07

VIVEX DISTRIBUIDORA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	11	11	0,00	3300,00	3300,00
Total:	11	11	0,00	3300,00	3300,00

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	24	24	240,00	1560,00	1800,00
Total:	24	24	240,00	1560,00	1800,00
Total Geral:	20703	20695	185878,51	258417,65	444296,16