

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 - 09) GUATAMBU
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

ANGÉLICA MUCELIN ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301080178) ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	34	34	86,70	786,42	873,12
Total:	34	34	86,70	786,42	873,12

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DE SAUDADES

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	2	2	0,00	3095,30	3095,30
(4660) LAMINA DE SCHAVER	2	2	0,00	600,00	600,00
Total:	4	4	0,00	3695,30	3695,30

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE PINHALZINHO

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR PADRE JOÃO BERTHIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407020284) HEMORROIDECTOMIA	4	4	499,36	1500,64	2000,00
(0407030026) COLECISTECTOMIA	6	6	1491,66	1508,34	3000,00
(0407040064) HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	1	150,08	349,92	500,00
(0408060310) RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	2	2	235,80	1764,20	2000,00
(0409060216) OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1	1	151,86	348,14	500,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,65	1547,65
(0417010044) ANESTESIA GERAL	15	15	1260,00	3540,00	4800,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	22	22	220,00	1430,00	1650,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	16	16	0,00	1520,00	1520,00
Total:	68	68	4008,76	13508,89	17517,65

ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309030102) LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	1	1	172,00	516,00	688,00
(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)	18	18	378,00	70,56	448,56
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	2	2	27,02	5,06	32,08
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	12	12	276,00	51,60	327,60
(0211070211) LOGOUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	9	9	236,25	52,20	288,45
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	1	1	13,51	178,83	192,34
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	8	8	74,88	1463,84	1538,72
Total:	50	50	1005,66	1822,09	2827,75

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 - 09) GUATAMBU
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

AURIS OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME

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

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	32	32	320,00	2080,00	2400,00
Total:	32	32	320,00	2080,00	2400,00

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409040240) VASECTOMIA	1	1	306,47	243,53	550,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	46	46	460,00	2990,00	3450,00
Total:	47	47	766,47	3233,53	4000,00

CARDIO E OTORRINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	2	2	79,88	395,06	474,94
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	25,30	35,60
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	5	5	100,18	485,36	585,54

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos **Forma Organização:** Todos **Forma de Apresentação:** Prestador **Tipo de Conta:** Todos **Situação:** Paga
Tipo de Data: Utilização **Grupo Procedimento:** Todos **Cidade:** Todos **Consortado:** (AMOSC - 09) GUATAMBU
Paciente: Todos **Procedimento:** Todos **Período:** de 01/01/2020 até 10/12/2020 **Tipo de Resumo:** Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo **Grupo:** Todos **SubGrupo:** Todos

CDIPSUL CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010039) RADIOGRAFIA BILATERAL DE ÓRBITAS (PA+OBLÍQUAS+HIRTZ)	1	1	8,38	12,92	21,30
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	2	2	13,76	17,62	31,38
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	1	1	7,52	8,17	15,69
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	2	2	14,64	16,74	31,38
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	2	2	16,66	23,70	40,36
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	2	2	16,38	23,98	40,36
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	8	8	87,68	100,64	188,32
(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
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	2	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)	19	19	180,50	181,64	362,14
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	3	3	20,64	23,07	43,71
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	22	22	990,00	330,00	1320,00
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	2	2	15,96	22,16	38,12
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	1	1	6,91	9,91	16,82
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	2	2	14,34	19,30	33,64
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	3	3	165,30	162,36	327,66
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	2	2	13,00	20,64	33,64
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	8	7	54,39	86,87	141,26
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	6	6	40,68	60,24	100,92
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	2	2	14,32	19,32	33,64
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	2	2	13,56	20,08	33,64
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	6	6	227,70	309,30	537,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	41	41	992,20	1363,66	2355,86
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	75	75	1815,00	1863,75	3678,75
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	14	14	338,80	347,90	686,70
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	10	10	396,00	725,40	1121,40
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	3	3	72,60	99,78	172,38
(0206010010) TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	1	1	86,76	53,24	140,00
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	101,10	38,90	140,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	1	1	86,75	53,25	140,00

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 - 09) GUATAMBU
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

(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEÓIDEA)	19	19	1851,36	808,64	2660,00
(0206020015) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	8	8	1091,28	28,72	1120,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0207010013) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	13	13	3493,75	0,00	3493,75
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	6	6	1612,50	0,00	1612,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(0207020035) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(4667) ANGIORESSONANCIA CRANIO/PESCOCO - ARTERIAL OU VENOSA	1	1	0,00	420,00	420,00
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS / AORTA TORACICA/ AORTA ABDOMINAL E ILICAS/ ARTERI	3	3	0,00	1260,00	1260,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	10	10	0,00	2800,00	2800,00
(4678) CONTRASTE PARA ANGIORESSONANCIA	2	2	0,00	200,00	200,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	2	2	0,00	200,00	200,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREÓIDE	3	3	0,00	540,00	540,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	4	4	0,00	720,00	720,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	4	4	0,00	600,00	600,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	35	35	0,00	5250,00	5250,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	0,00	460,00	460,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	10	10	0,00	750,00	750,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	11	11	0,00	1048,41	1048,41
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	9	8	0,00	560,00	560,00
Total:	431	429	21444,49	22328,63	43773,12

CEMED CLINICA ODONTOMÉDICA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	5	5	50,00	325,00	375,00
Total:	5	5	50,00	325,00	375,00

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	10	10	63,60	867,60	931,20
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	2	2	0,00	770,00	770,00
Total:	12	12	63,60	1637,60	1701,20

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU
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

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	17	17	192,78	1129,82	1322,60
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	8	8	200,00	559,84	759,84
Total:	25	25	392,78	1689,66	2082,44

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
(0303080108) FOTOTERAPIA (SESSÃO – POR SEGMENTO)	32	32	128,00	589,44	717,44
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	6	6	71,04	768,96	840,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	2	2	24,92	335,08	360,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	25	25	250,00	1625,00	1875,00
Total:	69	69	577,28	3615,16	4192,44

CLÍNICA CIRÚRGICA CHAPECÓ S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	10	10	1126,60	2435,40	3562,00
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	1	48,16	153,68	201,84
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	6	6	179,04	960,78	1139,82
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	21	21	1393,80	3809,86	5203,66

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	1	1	97,44	42,56	140,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	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	1	1	0,00	75,00	75,00
(90182) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	300,00	300,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	1	0,00	70,00	70,00
Total:	9	9	990,44	540,81	1531,25

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 - 09) GUATAMBU
Paciente: Todos **Procedimento:** Todos **Período:** de 01/01/2020 até 10/12/2020 **Tipo de Resumo:** Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo **Grupo:** Todos **SubGrupo:** Todos

CLINICA DE IMAGEM DORNELES LTDA . BIOIMAGEM FILIAL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	10	10	68,80	88,10	156,90
(0204010071) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL+OBLÍQUA/BRETTON+HIRTZ)	2	2	18,30	24,30	42,60
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	2	2	15,04	16,34	31,38
(0204010128) RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN+LATERAL+HIRTZ)	2	2	16,76	25,84	42,60
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	8	8	58,56	66,96	125,52
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	6	6	49,98	71,10	121,08
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	3	3	24,57	35,97	60,54
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	1	1	10,29	9,89	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	62	62	679,52	779,96	1459,48
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	6	6	89,40	112,44	201,84
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	8	8	73,28	88,16	161,44
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	1	1	9,73	13,81	23,54
(0204020123) RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	3	3	23,40	37,14	60,54
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	8	8	66,96	85,52	152,48
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	54	54	513,00	516,24	1029,24
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	8	8	55,04	61,52	116,56
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	1	1	6,42	10,40	16,82
(0204040027) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR	4	4	29,60	46,64	76,24
(0204040035) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	1	1	7,40	11,66	19,06
(0204040051) RADIOGRAFIA DE BRAÇO	5	5	38,85	56,45	95,30
(0204040060) RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	1	1	7,40	9,42	16,82
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5	5	29,50	54,60	84,10
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	8	8	44,96	89,60	134,56
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	3	3	18,90	31,56	50,46
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	5	5	30,00	54,10	84,10
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	14	14	111,72	155,12	266,84
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	4	4	27,64	39,64	67,28
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	10	10	71,70	96,50	168,20
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	9	9	69,93	111,69	181,62
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	5	5	32,50	51,60	84,10
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	18	18	139,86	223,38	363,24
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	3	3	26,82	33,72	60,54
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	23	23	155,94	230,92	386,86
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	13	13	93,08	125,58	218,66
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	21	21	142,38	210,84	353,22
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	4	4	35,76	44,96	80,72
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	6	6	227,70	309,30	537,00

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 - 09) GUATAMBU
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

(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	12	12	290,40	399,12	689,52
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	4	4	0,00	381,24	381,24
Total:	370	370	3564,06	5006,48	8570,54

CLÍNICA DE MOLÉSTIAS CARDIOVASCULARES DE CHAPECÓ S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) EOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	14	14	559,16	2765,42	3324,58
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	16	16	82,40	202,40	284,80
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	3	3	90,00	394,41	484,41
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	2	2	20,14	302,80	322,94
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	16	16	160,00	1040,00	1200,00
Total:	51	51	911,70	4705,03	5616,73

CLINICA DE OLHOS DR. ALEXANDRE TAKAHASHI S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	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	14	14	140,00	910,00	1050,00
Total:	14	14	140,00	910,00	1050,00

CLINICA DE OLHOS DR. FERNANDO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	4	4	13,48	190,72	204,20
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	6	6	33,48	320,72	354,20

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	6	6	88,86	64,98	153,84
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	8	8	320,00	705,84	1025,84
(0211060062) CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO TRÊS MEDIDAS) (MONOCULAR)	4	4	40,44	30,08	70,52
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	3	3	74,04	75,96	150,00
(0211060186) RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	1	1	64,00	144,37	208,37
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	6	6	288,00	664,92	952,92
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	32	32	915,34	1946,15	2861,49

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 - 09) GUATAMBU
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 KUCZMAINSKI LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	2	2	6,74	95,36	102,10
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(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
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	12	12	247,90	718,86	966,76

CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECÓ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	3	3	0,00	4642,95	4642,95
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	13	13	130,00	845,00	975,00
Total:	16	16	130,00	5487,95	5617,95

CLINICA DERMATOLOGICA DRA DANIELA ZONIN LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010372) BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL)	1	1	25,83	74,17	100,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	2	2	35,83	139,17	175,00

CLINICA DERMAVISAO S/S

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)	4	4	96,96	101,80	198,76
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	6	6	145,44	214,56	360,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	12	12	120,00	780,00	900,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	22	22	220,00	1430,00	1650,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	11	11	0,00	1100,00	1100,00
(4706) CRIOCIRURGIA	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	69	69	760,12	4056,32	4816,44

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	4	4	80,52	0,00	80,52
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	4	4	84,00	15,68	99,68
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	4	4	92,00	17,20	109,20
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IRF/LRF)	4	3	78,75	17,40	96,15
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	4	4	48,00	0,00	48,00
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	4	4	35,00	0,00	35,00
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	1	1	2,81	22,87	25,68
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	1	1	21,68	0,00	21,68
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	6	6	6600,00	0,00	6600,00
Total:	32	31	7042,76	73,15	7115,91

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: (AMOSC - 09) GUATAMBU
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 DRA SARAH CRISTINA BEIRTHI EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	1	1	45,50	73,23	118,73
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	6	6	60,00	390,00	450,00
Total:	7	7	105,50	463,23	568,73

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	14	14	140,00	910,00	1050,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	100	100	1000,00	6500,00	7500,00
Total:	114	114	1140,00	7410,00	8550,00

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	88	88	0,00	9402,80	9402,80
Total:	88	88	0,00	9402,80	9402,80

CLINICA MEDICA PROSPERA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	13	13	0,00	1389,05	1389,05
Total:	13	13	0,00	1389,05	1389,05

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	162	162	7290,00	2430,00	9720,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	31	31	1708,10	1677,72	3385,82
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	6	6	227,70	309,30	537,00
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	55	55	1331,00	1829,30	3160,30
(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 MASTEIDEA)	25	25	2436,00	1064,00	3500,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	10	10	1364,10	35,90	1400,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	4	4	554,52	5,48	560,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	18	18	4837,50	0,00	4837,50
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	10	10	2687,50	0,00	2687,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	15	15	4031,25	0,00	4031,25
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	12	12	0,00	2760,00	2760,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	13	9	0,00	675,00	675,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	15	15	0,00	1429,65	1429,65
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	23	21	0,00	1470,00	1470,00
Total:	420	414	30409,54	14100,73	44510,27

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	10	10	471,40	715,90	1187,30
(0404010016) ADENOIDECTOMIA	1	1	48,42	551,58	600,00
(0404010032) AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	2	2	71,06	1428,94	1500,00
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	64	64	640,00	4160,00	4800,00
Total:	77	77	1230,88	6856,42	8087,30

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	18	18	204,12	1196,28	1400,40
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	8	8	200,00	559,84	759,84
Total:	26	26	404,12	1756,12	2160,24

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 - 09) GUATAMBU
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 NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	60	60	600,00	3900,00	4500,00
Total:	60	60	600,00	3900,00	4500,00

CLINICA OFTALMOLOGICA LINNER EIRELLI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	42	42	420,00	2730,00	3150,00
Total:	42	42	420,00	2730,00	3150,00

CLÍNICA POPULAR CHAPECÓ LTDA

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

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	1	1	0,00	112,14	112,14
Total:	2	2	24,20	145,40	169,60

CLINICA STAKONSKI LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90158) SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA	20	16	0,00	4480,00	4480,00
Total:	20	16	0,00	4480,00	4480,00

CLINICA UROVIDA CHAPECO SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	2	2	15,24	704,76	720,00
Total:	2	2	15,24	704,76	720,00

CLINIMAX CLINICA MEDICA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	37	37	0,00	3953,45	3953,45
Total:	37	37	0,00	3953,45	3953,45

COMUNICAÇÃO PROFISSIONAIS ASSOCIADOS S/S. - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	1	1	21,00	3,92	24,92
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	1	1	23,00	4,30	27,30
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	1	1	13,51	178,83	192,34
Total:	3	3	57,51	187,05	244,56

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	10	10	100,00	650,00	750,00
Total:	10	10	100,00	650,00	750,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU
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	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	3	3	30,00	195,00	225,00

CRISTALINK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	24	24	240,00	1560,00	1800,00
Total:	24	24	240,00	1560,00	1800,00

CRISTAL ÓTICA - LOJA EFAPI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	97	97	2716,00	8342,00	11058,00
Total:	97	97	2716,00	8342,00	11058,00

ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	28	28	677,60	931,28	1608,88
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	50	50	1897,50	2577,50	4475,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	55	55	1331,00	1829,30	3160,30
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	7	7	169,40	232,82	402,22
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	23	23	556,60	764,98	1321,58
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	121	121	2928,20	4024,46	6952,66
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	5	5	121,00	124,25	245,25
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	53	53	1282,60	1762,78	3045,38
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	4	4	0,00	448,56	448,56
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	16	16	0,00	1794,24	1794,24
Total:	362	362	8963,90	14490,17	23454,07

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	4	4	336,00	944,00	1280,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	4	4	0,00	380,00	380,00
Total:	8	8	336,00	1324,00	1660,00

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	42	42	2022,72	6454,56	8477,28
Total:	42	42	2022,72	6454,56	8477,28

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 - 09) GUATAMBU
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

FERNANDO BONETTO SCHINKO - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309070015) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	3	3	902,34	897,66	1800,00
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	7	7	2748,34	5651,66	8400,00
(0406020566) TRATAMENTO CIRURUGICO DE VARIZES (BILATERAL)	1	1	400,40	599,60	1000,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	28	28	280,00	1820,00	2100,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	5	5	0,00	750,00	750,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	33	33	0,00	4950,00	4950,00
Total:	79	79	4331,08	15028,92	19360,00

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST DO TRABALHADOR RURAL DE NOVA ERECHIM

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	3	3	30,00	195,00	225,00

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	5	5	50,00	325,00	375,00
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	10	10	100,00	650,00	750,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	29	29	290,00	1885,00	2175,00
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	38	38	0,00	2850,00	2850,00
(100031) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	1	0,00	106,85	106,85
Total:	86	86	470,00	6011,85	6481,85

GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

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 ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	8	8	50,00	835,00	885,00

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
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	20	20	200,00	1300,00	1500,00
Total:	36	36	282,40	1502,40	1784,80

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	151	151	1510,00	9815,00	11325,00
Total:	159	159	1703,92	10018,60	11722,52

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020089) ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	6	6	145,20	104,04	249,24
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	7	7	280,00	617,61	897,61
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	6	6	148,08	151,92	300,00
(0211060186) RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	10	10	640,00	1443,70	2083,70
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	5	5	240,00	554,10	794,10
(5245) PENTACAM	1	1	0,00	330,00	330,00
Total:	35	35	1453,28	3201,37	4654,65

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	3	3	30,00	195,00	225,00

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)	5	5	0,00	2909,20	2909,20
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	5	5	0,00	2727,95	2727,95
(9900047) TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMER -ATE 30MCI)	1	1	0,00	631,95	631,95
Total:	11	11	0,00	6269,10	6269,10

INSTITUTO DE ORTOPEDIA SANTA ESMERALDA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	17	17	170,00	1105,00	1275,00
Total:	17	17	170,00	1105,00	1275,00

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	4	4	30,48	1409,52	1440,00
(0211090042) CISTOMETRIA SIMPLES (CISTOSCOPIA)	2	2	17,64	582,36	600,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	11	11	110,00	715,00	825,00
Total:	17	17	158,12	2706,88	2865,00

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	17	17	412,08	432,65	844,73
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	25,32	50,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	15	15	150,00	975,00	1125,00
Total:	35	35	666,76	1609,43	2276,19

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 - 09) GUATAMBU
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)	8	8	118,48	86,64	205,12
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CórNEA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	4	4	96,96	143,04	240,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	31	31	310,00	2015,00	2325,00
Total:	45	45	573,92	2295,58	2869,50

JONATHAN CAON DE SOUZA AMBULATÓRIO E CONSULTÓRIO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401020053) EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	6	6	639,30	1970,70	2610,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	8	8	80,00	520,00	600,00
Total:	14	14	719,30	2490,70	3210,00

JORGE ANTONIO POMPERMAIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	20	20	200,00	1300,00	1500,00
Total:	20	20	200,00	1300,00	1500,00

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	78	78	0,00	8334,30	8334,30
Total:	78	78	0,00	8334,30	8334,30

LA VIE OTICA & JOALHERIA EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	13	13	364,00	1118,00	1482,00
Total:	13	13	364,00	1118,00	1482,00

LA VIE OTICA & JOALHERIA EIRELI (LOJA BRASÃO)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	19	19	532,00	1634,00	2166,00
Total:	19	19	532,00	1634,00	2166,00

LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	3	3	72,72	76,35	149,07
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	13	13	130,00	845,00	975,00
Total:	16	16	202,72	921,35	1124,07

LEANDRO TREVIZAN SERVIÇOS MÉDICOS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	18	18	0,00	1350,00	1350,00
Total:	18	18	0,00	1350,00	1350,00

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 - 09) GUATAMBU
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

LISTONI & DEROSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	7	7	788,62	1704,78	2493,40
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	5	5	149,20	800,65	949,85
Total:	12	12	937,82	2505,43	3443,25

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

MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	36	36	1437,84	7111,08	8548,92
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	79	79	406,85	999,35	1406,20
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	3	3	90,00	394,41	484,41
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	2	2	20,14	302,80	322,94
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	6	6	180,00	360,00	540,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	86	86	860,00	5590,00	6450,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	1	0,00	180,00	180,00
Total:	216	216	3024,83	15132,64	18157,47

META ENDOCRINOLOGIA INTEGRADA SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	14	14	140,00	910,00	1050,00
Total:	14	14	140,00	910,00	1050,00

NASCIMENTO CENTRO DE MEDICINA E CIRURGIA AVANÇADA LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100023) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	44	44	1757,36	8691,32	10448,68
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	1	5,15	12,65	17,80
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	33	33	330,00	2145,00	2475,00
Total:	78	78	2092,51	10848,97	12941,48

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 **Consortiado:** (AMOSC - 09) GUATAMBU
Paciente: Todos **Procedimento:** Todos **Período:** de 01/01/2020 até 10/12/2020 **Tipo de Resumo:** Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo **Grupo:** Todos **SubGrupo:** Todos

NOAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	1	1	10,29	9,89	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2	2	21,92	25,16	47,08
(0204020115) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINÂMICA	1	1	15,58	13,57	29,15
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	2	2	19,00	19,12	38,12
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	2	2	12,60	21,04	33,64
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	2	2	12,00	21,64	33,64
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	1	1	6,78	10,04	16,82
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	2	2	13,56	20,08	33,64
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	2	2	17,88	22,48	40,36
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	2	2	48,40	49,70	98,10
(0205020178) ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	1	1	24,20	87,94	112,14
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	3	3	806,25	0,00	806,25
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	4	4	0,00	300,00	300,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	2	2	0,00	190,62	190,62
Total:	27	27	1008,46	791,28	1799,74

ORIENTE SERVIÇOS ANESTESIOLOGICOS S/S

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

OTOCLIN - CLINICA AUDIOLOGICA DO OESTE S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	2	2	42,00	7,84	49,84
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	1	1	13,51	2,53	16,04
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	2	2	46,00	8,60	54,60
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	1	1	13,51	178,83	192,34
Total:	6	6	115,02	197,80	312,82

OTOPLAST CHAPECO SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

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	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	2	2	57,14	136,59	193,73

OTTO CONSULTORIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	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: (AMOSC - 09) GUATAMBU
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO PATOLOGICO SS LT

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90190) ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃO OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	8	8	0,00	949,84	949,84
(90204) EXAME ANATOMO PATOLÓGICO	119	119	0,00	9183,23	9183,23
(90247) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	8	8	0,00	617,36	617,36
(90255) COLORAÇÃO ESPECIAL – POR COLORAÇÃO	21	21	0,00	824,04	824,04
Total:	156	156	0,00	11574,47	11574,47

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	37	37	370,00	2405,00	2775,00
Total:	37	37	370,00	2405,00	2775,00

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO -EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	14	14	207,34	151,62	358,96
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	96,96	107,24	204,20
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	12	12	480,00	1058,76	1538,76
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	3	3	74,04	75,96	150,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	12	12	576,00	1329,84	1905,84
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	90	90	900,00	5850,00	6750,00
Total:	139	139	2431,30	8675,22	11106,52

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	3	3	252,00	708,00	960,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	3	3	0,00	285,00	285,00
Total:	6	6	252,00	993,00	1245,00

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	52	52	2076,88	10271,56	12348,44
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	193	193	993,95	2441,45	3435,40
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	15	15	450,00	1972,05	2422,05
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	7	7	70,49	1059,80	1130,29
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	14	14	420,00	840,00	1260,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	79	79	790,00	5135,00	5925,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
Total:	362	362	4801,32	22079,86	26881,18

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 09) GUATAMBU
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

RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	1	112,66	243,54	356,20
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	1	1	29,84	160,13	189,97
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	8	8	80,00	520,00	600,00
Total:	10	10	222,50	923,67	1146,17

SIMONATTI CARDIOLOGIA S/S.

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
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	20	20	200,00	1300,00	1500,00
Total:	38	38	322,47	1785,27	2107,74

TATIANA MARA COSTELLA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010372) BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL)	10	10	258,30	741,70	1000,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	12	12	142,08	1537,92	1680,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	6	6	74,76	1005,24	1080,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	62	62	620,00	4030,00	4650,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	47	47	0,00	4700,00	4700,00
(4706) CRIOCIRURGIA	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	139	139	1095,14	12314,86	13410,00

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	59,24	43,32	102,56
(0205020089) ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	3	3	72,60	52,02	124,62
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	1	1	24,24	26,81	51,05
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	4	4	13,48	190,72	204,20
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	8	8	193,92	203,60	397,52
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	110,82	158,82
(0405050372) FAÇOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2	2	1543,20	90,96	1634,16
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	21	21	210,00	1365,00	1575,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	16	16	160,00	1040,00	1200,00
(100032) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CABEÇA E PESÇO	5	5	50,00	325,00	375,00
Total:	69	69	2471,64	3550,05	6021,69

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 - 09) GUATAMBU
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

US RADIOLOGIA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	1	1	6,88	8,81	15,69
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	1	1	7,32	8,37	15,69
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	3	3	32,88	37,74	70,62
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	1	1	9,73	13,81	23,54
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	3	3	28,50	28,68	57,18
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	1	1	7,98	11,08	19,06
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	1	1	7,17	9,65	16,82
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	2	2	15,54	24,82	40,36
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	1	1	136,41	3,59	140,00
(4677) UROTOMOGRRAFIA	1	1	0,00	280,00	280,00
Total:	18	18	340,41	557,20	897,61

VIVEX DISTRIBUIDORA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAUER	3	3	0,00	900,00	900,00
Total:	3	3	0,00	900,00	900,00

WENDELL RONALDO PALAURO ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040068) PRÓTESE OCULAR	1	1	238,03	511,97	750,00
Total:	1	1	238,03	511,97	750,00

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

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

Total Geral: 4966 4953 126213,25 343688,55 469901,80