

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
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
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	29	29	429,49	314,07	743,56
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	7	7	169,68	187,67	357,35
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	6	6	240,00	529,38	769,38
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	21	21	70,77	1001,28	1072,05
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	21	21	509,04	534,45	1043,49
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	5	5	123,40	126,60	250,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	12	12	768,00	1732,44	2500,44
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	17	17	412,08	607,92	1020,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	200	200	2000,00	13000,00	15000,00
Total:	320	320	4770,94	18084,71	22855,65

ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL E CARITATIVA - HOSPITAL SÃO PAULO

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	1	1	202,44	397,56	600,00
(0406020574) TRATAMENTO CIRURUGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	1	1	301,73	348,27	650,00
(0407030026) COLECISTECTOMIA	2	2	497,22	502,78	1000,00
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	2	2	293,92	706,08	1000,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	5	5	420,00	1180,00	1600,00
Total:	11	11	1715,31	3134,69	4850,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE VARGEAO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409070270) TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	1	1	146,70	353,30	500,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	7	7	70,00	455,00	525,00
Total:	8	8	216,70	808,30	1025,00

ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	6	6	60,00	390,00	450,00
Total:	6	6	60,00	390,00	450,00

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	8	8	80,00	520,00	600,00
Total:	8	8	80,00	520,00	600,00

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
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

CARDIO E OTORRINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	2	2	55,50	138,23	193,73

CARVALHO E MOURA CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	40	40	400,00	2600,00	3000,00
Total:	40	40	400,00	2600,00	3000,00

CDIPSUL CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUL 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
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	2	2	194,88	85,12	280,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	3	3	409,23	10,77	420,00
(0207020035) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	1	1	268,75	0,00	268,75
(4677) UROTOMOGRAMA	3	3	0,00	840,00	840,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	4	4	0,00	300,00	300,00
Total:	15	15	983,81	1322,40	2306,21

CEMAR FONINI

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	2	2	0,00	190,00	190,00
Total:	5	5	252,00	898,00	1150,00

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 **Consortado:** (AMAI - 05) IPUACU - SC
Paciente: Todos **Procedimento:** Todos **Período:** de 01/01/2020 até 10/12/2020 **Tipo de Resumo:** Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo **Grupo:** Todos **SubGrupo:** Todos

CEMED CLINICA ODONTOMÉDICA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	1	1	23,73	240,97	264,70
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	1	1	8,19	11,99	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2	2	21,92	25,16	47,08
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	1	1	9,50	9,56	19,06
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	3	3	135,00	45,00	180,00
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	3	3	23,94	33,24	57,18
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	16	16	881,60	865,92	1747,52
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	2	2	14,32	19,32	33,64
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	75,90	103,10	179,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020119) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	6	6	145,20	191,22	336,42
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020151) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	101,10	38,90	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	2	2	194,88	85,12	280,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	2	2	272,82	7,18	280,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	14	14	1577,24	3409,56	4986,80
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	43	43	2070,88	6608,24	8679,12
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL	1	1	0,00	360,00	360,00
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRAMA DE MAMAS	4	4	0,00	1440,00	1440,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	3	3	0,00	540,00	540,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	16	16	0,00	2400,00	2400,00
(5252) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	230,00	230,00
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	2	2	0,00	224,28	224,28
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	14	14	0,00	1495,90	1495,90
Total:	149	149	5879,65	18808,13	24687,78

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
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

CENTRO MÉDICO LOVATEL LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	12	12	136,08	797,52	933,60
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	2	2	50,00	139,96	189,96
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	8	8	50,88	694,08	744,96
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	5	5	0,00	1925,00	1925,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	5	5	0,00	1925,00	1925,00
(90069) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES - MI/MS	2	2	0,00	980,00	980,00
Total:	34	34	236,96	6461,56	6698,52

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	2	2	22,68	132,92	155,60
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	1	1	25,00	69,98	94,98
Total:	3	3	47,68	202,90	250,58

CLÍNICA BRANDELERO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	8	8	41,20	101,20	142,40
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	26	26	780,00	3418,22	4198,22
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	23	23	231,61	3482,20	3713,81
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	37	37	1110,00	2220,00	3330,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	31	31	310,00	2015,00	2325,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	126	126	2482,81	11301,62	13784,43

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

CLINICA CIRURGICA WINKELMANN LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100015) CONSULTA ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

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	9	9	106,56	1153,44	1260,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	5	5	62,30	837,70	900,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	9	9	90,00	585,00	675,00
Total:	23	23	258,86	2576,14	2835,00

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	1	1	97,44	42,56	140,00
Total:	1	1	97,44	42,56	140,00

CLINICA DE DIAGNOSTICO SILVANA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(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
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	9	9	73,71	107,91	181,62
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	27	26	284,96	327,08	612,04
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	6	6	89,40	112,44	201,84
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	3	3	27,48	33,06	60,54
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	3	3	25,11	32,07	57,18
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	18	18	171,00	172,08	343,08
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	2	2	13,76	15,38	29,14
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	1	1	6,42	10,40	16,82
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	2	11,80	21,84	33,64
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	6	6	37,80	63,12	100,92
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	5	5	39,90	55,40	95,30
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	6	6	41,46	59,46	100,92
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	10	10	77,70	124,10	201,80
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	6	6	39,00	61,92	100,92
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	20	18	139,86	223,38	363,24
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	2	2	13,00	20,64	33,64
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	2	2	17,88	22,48	40,36
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	33	33	223,74	331,32	555,06
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	30	29	207,64	280,14	487,78
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	20	20	135,60	200,80	336,40
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	4	4	35,76	44,96	80,72
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020119) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020178) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1	1	24,20	87,94	112,14
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	4	4	0,00	448,56	448,56
Total:	238	234	2135,21	3398,07	5533,28

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
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 FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	17	17	357,00	66,64	423,64
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	1	1	13,51	2,53	16,04
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	8	8	184,00	34,40	218,40
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IIRF/LRF)	17	17	446,25	98,60	544,85
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	3	3	40,53	536,49	577,02
Total:	46	46	1041,29	738,66	1779,95

CLÍNICA DE MARCO LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0408010100) OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	2	2	209,00	1791,00	2000,00
(0408050160) RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1	1	332,03	667,97	1000,00
(0408050179) RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	1	1	332,03	667,97	1000,00
(0408050896) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	2	2	238,46	1761,54	2000,00
(0408060085) BURSECTOMIA	2	2	56,84	1143,16	1200,00
Total:	8	8	1168,36	6031,64	7200,00

CLINICA DE OLHOS DR. DELSO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
Total:	3	3	53,86	57,42	111,28

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	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	4	4	26,74	225,36	252,10

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0405050402) RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	1	1	292,72	957,28	1250,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	3	3	312,72	1087,28	1400,00

CLINICA DE ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA LANDGRAF LTDA

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

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
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 ORTOPEDIA XANXERÊ EIRELI

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	15	15	3036,60	5963,40	9000,00
(0408020326) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	2	2	182,38	1017,62	1200,00
(0408060212) RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1	1	28,42	571,58	600,00
(0408060328) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	2	2	101,90	1098,10	1200,00
(0408060468) TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	4	4	331,08	2068,92	2400,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	682	682	6820,00	44330,00	51150,00
Total:	706	706	10500,38	55049,62	65550,00

CLINICA DERMAVISAO S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

CLÍNICA FEMINA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211040029) COLPOSCOPIA	1	1	3,38	36,62	40,00
Total:	1	1	3,38	36,62	40,00

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	4	4	40,00	260,00	300,00

CLÍNICA MÉDICA DERMAVASC S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRTHI EIRELI

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

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	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

CLINICA MÉDICA DR. DUVAR S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010666) BIOPSIA DE COLO DO ÚTERO	10	10	183,30	113,40	296,70
(0211040029) COLPOSCOPIA	17	17	57,46	622,54	680,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	18	18	180,00	1170,00	1350,00
Total:	45	45	420,76	1905,94	2326,70

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	6	6	60,00	390,00	450,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	38	38	380,00	2470,00	2850,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	2	2	0,00	200,00	200,00
Total:	46	46	440,00	3060,00	3500,00

CLINICA MEDICA DR.RODRIGO RIBEIRO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407020284) HEMORROIDECTOMIA	1	1	124,84	375,16	500,00
(0407030026) COLECISTECTOMIA	4	4	994,44	1005,56	2000,00
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	3	3	440,88	1059,12	1500,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	26	26	260,00	1690,00	1950,00
Total:	34	34	1820,16	4129,84	5950,00

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	3	3	0,00	320,55	320,55
Total:	3	3	0,00	320,55	320,55

CLINICA MEDICA PROSPERA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	3	3	0,00	320,55	320,55
Total:	3	3	0,00	320,55	320,55

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
Total:	2	2	537,50	0,00	537,50

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

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

CLINICA MEDICA SPIES MD LTDA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	5	5	235,70	357,95	593,65
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	58	58	580,00	3770,00	4350,00
Total:	63	63	815,70	4127,95	4943,65

CLINICA MEDICA YOSHIHARA & GAIA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	1	10,00	65,00	75,00
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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
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 NEUROCIRURGICA MEIRELLES SOCIEDADE SIMPLES - ME

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

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	4	4	94,92	963,88	1058,80
(0206010010) TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	1	1	86,76	53,24	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	1	1	136,41	3,59	140,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	1	0,00	112,14	112,14
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	0,00	460,00	460,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	5	5	0,00	350,00	350,00
Total:	16	16	595,35	1945,59	2540,94

CLINICA UROVIDA CHAPECO SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	8	8	80,00	520,00	600,00
Total:	8	8	80,00	520,00	600,00

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

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

CRISTAL OTICA LTDA- FILIAL LOJA XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	105	105	2940,00	9030,00	11970,00
Total:	105	105	2940,00	9030,00	11970,00

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

DIAGNÓSTICOS VIA IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	1	1	6,88	8,81	15,69
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	2	2	15,04	16,34	31,38
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	1	1	7,32	8,37	15,69
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	8	8	66,64	94,80	161,44
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	8	8	65,52	95,92	161,44
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	1	1	10,29	9,89	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	23	23	252,08	289,34	541,42
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	3	3	44,70	56,22	100,92
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	3	3	27,48	33,06	60,54
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	47	47	446,50	449,32	895,82
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	6	6	41,28	46,14	87,42
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	111	111	4995,00	1665,00	6660,00
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	2	2	12,84	20,80	33,64
(0204040035) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	1	1	7,40	11,66	19,06
(0204040051) RADIOGRAFIA DE BRAÇO	1	1	7,77	11,29	19,06
(0204040060) RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	3	3	22,20	28,26	50,46
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	2	11,80	21,84	33,64
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	13	13	81,90	136,76	218,66
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	1	1	6,00	10,82	16,82
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	14	14	111,72	155,12	266,84
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	7	7	48,37	69,37	117,74
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	1	1	7,17	9,65	16,82
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	27	27	1487,70	1461,24	2948,94
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	18	18	139,86	223,38	363,24
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	6	6	39,00	61,92	100,92
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	21	19	147,63	235,79	383,42
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	2	2	13,00	20,64	33,64
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	2	2	17,88	22,48	40,36
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	39	37	250,86	371,48	622,34
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	25	5	35,80	48,30	84,10
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	8	8	54,24	80,32	134,56
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	33	33	1318,02	6518,49	7836,51
(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	2	1	86,75	53,25	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	24	24	2338,56	1021,44	3360,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	12	12	1636,92	43,08	1680,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	11	11	1524,93	15,07	1540,00

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
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

(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	11	11	1524,93	15,07	1540,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	11	11	2956,25	0,00	2956,25
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	39	39	10481,25	0,00	10481,25
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	12	12	3225,00	0,00	3225,00
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	13	13	3493,75	0,00	3493,75
(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	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	24	24	6450,00	0,00	6450,00
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	1	268,75	0,00	268,75
(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	1	1	0,00	420,00	420,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	1	1	0,00	280,00	280,00
(4678) CONTRASTE PARA ANGIORESSONANCIA	1	0	0,00	0,00	0,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	1	0,00	230,00	230,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	24	23	0,00	1725,00	1725,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	30	28	0,00	1960,00	1960,00
Total:	673	643	46489,27	18632,37	65121,64

ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020119) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
Total:	1	1	24,20	31,87	56,07

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	13	13	1092,00	3068,00	4160,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	6	6	0,00	570,00	570,00
Total:	19	19	1092,00	3638,00	4730,00

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	9	9	433,44	1383,12	1816,56
Total:	9	9	433,44	1383,12	1816,56

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100014) CONSULTA ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	16	16	387,84	407,20	795,04
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	32	32	320,00	2080,00	2400,00
Total:	48	48	707,84	2487,20	3195,04

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	8	8	320,00	705,84	1025,84
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	1	1	64,00	144,37	208,37
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	110,82	158,82
Total:	13	13	505,60	1047,43	1553,03

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
(0208030026) CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	1	1	77,28	32,78	110,06
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	1	133,03	357,37	490,40
(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	1	165,24	33,04	198,28
Total:	13	13	375,55	6060,34	6435,89

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	2	2	15,24	704,76	720,00
(0211090042) CISTOMETRIA SIMPLES (CISTOSCOPIA)	1	1	8,82	291,18	300,00
Total:	3	3	24,06	995,94	1020,00

JORGE ANTONIO POMPERMAIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	9	9	90,00	585,00	675,00
Total:	9	9	90,00	585,00	675,00

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

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

LAVOROMED SAUDE OCUPACIONAL LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	4	4	45,36	265,84	311,20
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	1	1	25,00	69,98	94,98
Total:	5	5	70,36	335,82	406,18

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
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 & DEROSSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	4	4	450,64	974,16	1424,80
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	1	48,16	153,68	201,84
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	2	2	59,68	320,26	379,94
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	8	8	568,48	1513,10	2081,58

META ENDOCRINOLOGIA INTEGRADA SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	10	10	100,00	650,00	750,00
Total:	10	10	100,00	650,00	750,00

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	17	17	678,98	3358,01	4036,99
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	9	9	90,00	585,00	675,00
Total:	26	26	768,98	3943,01	4711,99

NOAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	1	1	9,50	9,56	19,06
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	11	11	0,00	1650,00	1650,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	3	3	0,00	225,00	225,00
Total:	25	25	1622,00	2544,56	4166,56

PEDRO MARIO BORGES DE BARROS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	2	2	0,00	3095,30	3095,30
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	8	8	80,00	520,00	600,00
Total:	10	10	80,00	3615,30	3695,30

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	17	17	170,00	1105,00	1275,00
Total:	17	17	170,00	1105,00	1275,00

PRO-CARDIO CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA.

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

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
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

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO -EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	25,32	50,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	2	2	96,00	221,64	317,64
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	6	6	60,00	390,00	450,00
Total:	11	11	210,30	658,62	868,92

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI

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

RESOLUTA CENTRO AUDITIVO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	20	20	420,00	78,40	498,40
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	11	11	253,00	47,30	300,30
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	13	13	341,25	75,40	416,65
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	4	4	35,00	0,00	35,00
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	3	3	65,04	0,00	65,04
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	8	8	8800,00	0,00	8800,00
Total:	59	59	9914,29	201,10	10115,39

RICARDO LIRA DA COSTA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	2	2	91,00	146,46	237,46
Total:	2	2	91,00	146,46	237,46

RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	1	48,16	153,68	201,84
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	2	2	58,16	218,68	276,84

SULMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	2	2	0,00	600,00	600,00
Total:	2	2	0,00	600,00	600,00

TATIANA MARA COSTELLA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	14	14	140,00	910,00	1050,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	6	6	0,00	600,00	600,00
Total:	20	20	140,00	1510,00	1650,00

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
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

TELEMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM S/S LTDA. (ULTRA)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	1	1	39,94	197,53	237,47
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	2	2	0,00	360,00	360,00
Total:	8	8	102,09	1029,24	1131,33

UNICLINICAS PATO BRANCO 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

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	4	4	160,00	352,92	512,92
(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) RETINOGRAMA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	2	2	96,00	221,64	317,64
(100032) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CABEÇA E PESÇO	7	7	70,00	455,00	525,00
Total:	22	22	484,44	1283,88	1768,32

US RADIOLOGIA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
Total:	1	1	37,95	51,55	89,50

VITA CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	4	4	159,76	790,12	949,88
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	2	2	60,00	262,94	322,94
(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:	10	10	279,76	1308,06	1587,82

VIVEX DISTRIBUIDORA LTDA

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

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: (AMAI - 05) IPUACU - SC
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

WEISSHEIMER CLINICA E CIRURGIA DE OLHOS LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	28	28	94,36	1335,04	1429,40
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	38	38	921,12	967,10	1888,22
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	264	264	2640,00	17160,00	19800,00
Total:	332	332	3685,10	19483,80	23168,90

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	19	19	190,00	1235,00	1425,00
Total:	19	19	190,00	1235,00	1425,00
Total Geral:	3504	3470	109353,96	240044,26	349398,22