

## 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 - 07 ) MAREMA  
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

**ACACIA SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(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
Total:	2	2	62,15	76,40	138,55

**ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL E CARITATIVA - HOSPITAL SÃO PAULO**

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

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE PINHALZINHO**

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	1	1	0,00	95,00	95,00
Total:	3	3	168,00	567,00	735,00

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE VARGEAO**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409060046) CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	2	2	45,24	954,76	1000,00
(0409060216) OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1	1	151,86	348,14	500,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	2	2	168,00	472,00	640,00
(100023) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	1	1	10,00	65,00	75,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	9	9	90,00	585,00	675,00
Total:	15	15	465,10	2424,90	2890,00

**ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	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	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
(0303080019) CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	1	1	1,48	433,52	435,00
(0409050083) POSTECTOMIA	1	1	219,12	330,88	550,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	6	6	260,60	1024,40	1285,00

**CBB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

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

**Resumo dos Procedimentos**

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga**  
**Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: ( AMAI - 07 ) MAREMA**  
**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
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	1	1	7,32	8,37	15,69
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	1	1	8,19	11,99	20,18
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	1	14,90	18,74	33,64
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	1	1	9,50	9,56	19,06
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	1	1	6,91	9,91	16,82
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	4	4	220,40	216,48	436,88
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	1	1	6,50	10,32	16,82
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	7,77	12,41	20,18
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	3	3	113,85	154,65	268,50
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	6	6	145,20	149,10	294,30
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	6	6	145,20	199,56	344,76
(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	3	3	260,25	159,75	420,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	11	11	1071,84	468,16	1540,00
(0206020023) TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	14	14	1909,74	50,26	1960,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0207010021) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	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
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	6	6	1612,50	0,00	1612,50
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(4674) ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO/VERTEBRAIS	2	2	0,00	840,00	840,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	6	6	0,00	1680,00	1680,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	2	2	0,00	200,00	200,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	2	0,00	360,00	360,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	5	5	0,00	1150,00	1150,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	150,00	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 - 07 ) MAREMA  
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

(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	17	17	0,00	1190,00	1190,00
Total:	140	140	13392,50	7912,72	21305,22

**CEMAR FONINI**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	6	6	0,00	570,00	570,00
Total:	6	6	0,00	570,00	570,00

**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	3	3	19,08	260,28	279,36
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	2	2	0,00	770,00	770,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	1	1	0,00	385,00	385,00
Total:	6	6	19,08	1415,28	1434,36

**CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	3	3	34,02	199,38	233,40
Total:	3	3	34,02	199,38	233,40

**CLÍNICA BRANDELERO**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	1	1	30,00	131,47	161,47
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	3	3	30,21	454,20	484,41
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	3	3	90,00	180,00	270,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	19	19	190,00	1235,00	1425,00
Total:	28	28	360,21	2130,67	2490,88

**CLÍNICA CIRÚRGICA CHAPECÓ S/S LTDA - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	1	112,66	243,54	356,20
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	1	1	29,84	160,13	189,97
Total:	2	2	142,50	403,67	546,17

## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga  
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: ( AMAI - 07 ) MAREMA  
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 DIAGNOSTICO SILVANA LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	2	2	12,60	21,04	33,64
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	1	1	6,78	10,04	16,82
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	1	1	7,16	9,66	16,82
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	10	10	242,00	332,60	574,60
(0205020070) ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020089) ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	2	2	48,40	34,68	83,08
(0205020127) ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	2	2	48,40	49,70	98,10
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020160) ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	1	0,00	180,00	180,00
(5254) ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	1	1	0,00	90,00	90,00
Total:	28	28	539,83	961,98	1501,81

**CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	1	1	21,00	3,92	24,92
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	1	1	13,51	2,53	16,04
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	1	1	23,00	4,30	27,30
(0211070211) LOGOUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	1	1	26,25	5,80	32,05
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	1	1	13,51	178,83	192,34
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	1	1	9,36	182,98	192,34
Total:	6	6	106,63	378,36	484,99

**CLÍNICA DE MARCO LTDA - EPP**

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

**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

## 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 - 07 ) MAREMA  
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 OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	4	4	160,00	352,92	512,92
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	3	3	74,04	75,96	150,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	3	3	144,00	332,46	476,46
Total:	14	14	456,14	833,90	1290,04

**CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECÓ**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0403020123) TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	1	1	202,44	397,56	600,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	6	6	0,00	9285,90	9285,90
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	17	17	170,00	1105,00	1275,00
Total:	24	24	372,44	10788,46	11160,90

**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	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	4	4	55,83	269,17	325,00

**CLINICA DERMAVISAO S/S**

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

**CLÍNICA FEMINA LTDA - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	3	3	72,60	99,78	172,38
Total:	5	5	121,00	166,30	287,30

**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)	7	7	147,00	27,44	174,44
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	6	6	138,00	25,80	163,80
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IRF/LRF)	6	6	157,50	34,80	192,30
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	4	4	48,00	0,00	48,00
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	2	2	17,50	0,00	17,50
(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	4	4	4400,00	0,00	4400,00
(0701030151) MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	4	3	26,25	0,00	26,25
Total:	40	39	5079,81	88,04	5167,85

## 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 - 07 ) MAREMA  
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 KANNENBERG S/S LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	1	1	24,24	25,45	49,69
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	3	3	44,24	155,45	199,69

**CLINICA MATERNO INFANTIL LTDA - ME**

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

**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
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	1	1	45,50	73,23	118,73
(0404010016) ADENOIDECTOMIA	1	1	48,42	551,58	600,00
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	17	17	170,00	1105,00	1275,00
Total:	20	20	311,06	1801,40	2112,46

**CLINICA MÉDICA DR. DUVAR S/S LTDA**

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

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	6	6	60,00	390,00	450,00
Total:	6	6	60,00	390,00	450,00

**CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	75,90	103,10	179,00
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	3	3	72,60	99,78	172,38
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	2	2	194,88	85,12	280,00
(0206020023) TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	4	4	545,64	14,36	560,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	3	3	415,89	4,11	420,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	1	1	268,75	0,00	268,75
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	0,00	460,00	460,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	10	9	0,00	630,00	630,00
Total:	30	29	1937,67	1452,46	3390,13

## 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 - 07 ) MAREMA  
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 SPIES MD LTDA - XANXERÊ**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	1	1	47,14	71,59	118,73
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	5	5	87,14	331,59	418,73

**CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	12	12	120,00	780,00	900,00
Total:	12	12	120,00	780,00	900,00

**CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - EPP**

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 RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP**

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
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	2	2	48,40	66,52	114,92
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	1	0,00	112,14	112,14
Total:	5	5	82,10	221,48	303,58

**CLINICA STAKONSKI LTDA - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90158) SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA	10	10	0,00	2800,00	2800,00
Total:	10	10	0,00	2800,00	2800,00

**CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90069) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES - MI/MS	2	2	0,00	980,00	980,00
Total:	2	2	0,00	980,00	980,00

**COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	2	2	0,00	3095,30	3095,30
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	17	17	170,00	1105,00	1275,00
Total:	19	19	170,00	4200,30	4370,30

**CRISTALINK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	12	12	290,88	305,40	596,28
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	6	6	60,00	390,00	450,00
Total:	18	18	350,88	695,40	1046,28

**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 - 07 ) MAREMA**  
**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
(0204010055) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1	1	8,38	12,92	21,30
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	1	1	6,88	8,81	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)	1	1	8,33	11,85	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	18	18	197,28	226,44	423,72
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	3	3	27,48	33,06	60,54
(0204020115) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINÂMICA	1	1	15,58	13,57	29,15
(0204030030) MAMOGRAFIA UNILATERAL	1	1	22,50	13,94	36,44
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	2	2	16,74	21,38	38,12
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	59	59	560,50	564,04	1124,54
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	3	3	20,64	23,07	43,71
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	70	70	3150,00	1050,00	4200,00
(0204040035) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	2	2	14,80	23,32	38,12
(0204040043) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	1	1	7,40	11,66	19,06
(0204040060) RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	2	2	14,80	18,84	33,64
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	5,90	10,92	16,82
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	12	12	75,60	126,24	201,84
(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)	3	3	23,94	33,24	57,18
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	4	4	27,64	39,64	67,28
(0204050120) RADIOGRAFIA ABDÔMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	1	1	15,30	9,37	24,67
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	4	4	220,40	216,48	436,88
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	4	4	26,00	41,28	67,28
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	3	3	23,31	37,23	60,54
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	3	3	19,50	30,96	50,46
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	13	13	88,14	130,52	218,66
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	2	2	14,32	19,32	33,64
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	5	5	33,90	50,20	84,10
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	4	4	35,76	44,96	80,72
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	2	2	79,88	395,06	474,94
(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
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	3	3	292,32	127,68	420,00
(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
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	6	6	1612,50	0,00	1612,50



## Resumo dos Procedimentos

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga**  
**Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: ( AMAI - 07 ) MAREMA**  
**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**

(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	0	0,00	0,00	0,00
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS / AORTA TORACICA/ AORTA ABDOMINAL E ILICAS/ ARTERI	1	1	0,00	420,00	420,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	2	2	0,00	560,00	560,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	1	1	0,00	100,00	100,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	1	1	0,00	75,00	75,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	5	5	0,00	350,00	350,00
<b>Total:</b>	<b>263</b>	<b>262</b>	<b>9317,01</b>	<b>4998,27</b>	<b>14315,28</b>

### ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

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

### EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	10	10	840,00	2360,00	3200,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	8	8	0,00	760,00	760,00
<b>Total:</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>840,00</b>	<b>3120,00</b>	<b>3960,00</b>

### 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	24	24	1155,84	3688,32	4844,16
<b>Total:</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>1155,84</b>	<b>3688,32</b>	<b>4844,16</b>

### FERNANDO BONETTO SCHINKO - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	1	1	392,62	807,38	1200,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	6	6	60,00	390,00	450,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	3	3	0,00	450,00	450,00
<b>Total:</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>452,62</b>	<b>1647,38</b>	<b>2100,00</b>

### GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0406020574) TRATAMENTO CIRURUGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	2	2	603,46	696,54	1300,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	2	2	20,00	130,00	150,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>623,46</b>	<b>976,54</b>	<b>1600,00</b>

### HM SAÚDE SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>20,00</b>	<b>130,00</b>	<b>150,00</b>

## 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 - 07 ) MAREMA  
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)	24	24	581,76	610,80	1192,56
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	28	28	280,00	1820,00	2100,00
Total:	52	52	861,76	2430,80	3292,56

**HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020089) ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	2	2	48,40	34,68	83,08
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	110,82	158,82
Total:	5	5	176,40	321,96	498,36

**IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - KOZMA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020801002) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - ESTRESSE (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	6	6	0,00	3491,04	3491,04
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	6	6	0,00	3273,54	3273,54
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	1	133,03	357,37	490,40
(0208070044) CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	1	1	130,50	55,37	185,87
Total:	14	14	263,53	7177,32	7440,85

**INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	7	7	70,00	455,00	525,00
Total:	7	7	70,00	455,00	525,00

**INTEGRA CLINICA S/S**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	5	5	50,00	325,00	375,00
Total:	7	7	98,48	375,90	474,38

**Resumo dos Procedimentos**

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga**  
**Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: ( AMAI - 07 ) MAREMA**  
**Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento**  
**Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos**

**JAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (MEDIMAGEM)**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010666) BIOPSIA DE COLO DO ÚTERO	3	3	54,99	34,02	89,01
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	12	12	455,40	618,60	1074,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	9	9	217,80	299,34	517,14
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	7	7	169,40	232,82	402,22
(0205020070) ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	15	15	363,00	372,75	735,75
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	10	10	242,00	332,60	574,60
(0205020151) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	4	4	158,40	290,16	448,56
(0205020160) ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	31	31	750,20	1031,06	1781,26
(0211040029) COLPOSCOPIA	3	3	10,14	109,86	120,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	3	3	0,00	540,00	540,00
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	2	2	0,00	224,28	224,28
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	6	6	0,00	1080,00	1080,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	6	6	0,00	900,00	900,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	8	8	0,00	1200,00	1200,00
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	3	3	0,00	336,42	336,42
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	6	6	0,00	571,86	571,86
<b>Total:</b>	<b>132</b>	<b>132</b>	<b>2518,13</b>	<b>8298,40</b>	<b>10816,53</b>

**JOAO ARTUR ETZ JUNIOR SERVICOS MEDICOS S/S - EPP**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	48,48	53,62	102,10
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>92,72</b>	<b>219,38</b>	<b>312,10</b>

**JORGE ANTONIO POMPERMAIER**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10,00</b>	<b>65,00</b>	<b>75,00</b>

**LABORATORIO ANALIC LTDA EPP**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	3	3	4,95	4,05	9,00
(0202040151) PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1	1	1,65	0,00	1,65
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	1	5,62	2,42	8,04
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>12,22</b>	<b>6,47</b>	<b>18,69</b>

## 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 - 07 ) MAREMA  
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento  
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

**LABORATÓRIO PADRÃO LTDA.**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	2	2	3,70	1,58	5,28
(0202060225) DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	1	10,21	2,49	12,70
Total:	4	4	15,76	4,86	20,62

**LABORATORIO POLICENTER S/S LTDA - EPP**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	1	3,51	0,53	4,04
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	1	15,24	1,76	17,00
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	1	2,73	1,18	3,91
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	1	1	4,11	1,77	5,88
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	1	2,83	1,17	4,00
Total:	12	12	41,53	12,01	53,54

**LAIRTON JOSE ANTONINI - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	15	15	0,00	1602,75	1602,75
Total:	15	15	0,00	1602,75	1602,75

**LAVOROMED SAUDE OCUPACIONAL LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	1	1	11,34	66,46	77,80
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	1	1	25,00	69,98	94,98
Total:	2	2	36,34	136,44	172,78

**LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	13	13	130,00	845,00	975,00
Total:	15	15	178,48	895,90	1074,38

**LISTONI & DEROSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	1	112,66	243,54	356,20
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	1	48,16	153,68	201,84
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	1	1	29,84	160,13	189,97
Total:	3	3	190,66	557,35	748,01

## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga  
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: ( AMAI - 07 ) MAREMA  
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

### META ENDOCRINOLOGIA INTEGRADA SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	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	16	16	639,04	3160,48	3799,52
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	7	7	70,00	455,00	525,00
Total:	23	23	709,04	3615,48	4324,52

## 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: ( AMAI - 07 ) MAREMA  
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
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	10,96	12,58	23,54
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	5	5	47,50	47,80	95,30
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	24	24	1080,00	360,00	1440,00
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	1	1	6,30	10,52	16,82
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	1	1	6,91	9,91	16,82
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	7	7	385,70	378,84	764,54
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	1	1	7,77	12,41	20,18
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	2	2	15,54	24,82	40,36
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	1	1	6,50	10,32	16,82
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	2	2	13,56	20,08	33,64
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	21	21	796,95	1082,55	1879,50
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	7	7	169,40	232,82	402,22
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020127) ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020160) ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	13	13	3493,75	0,00	3493,75
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	6	6	1612,50	0,00	1612,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	16	16	4300,00	0,00	4300,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	7	7	0,00	1050,00	1050,00
(5250) DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	11	11	0,00	825,00	825,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	5	5	0,00	476,55	476,55
Total:	161	161	15785,89	5444,61	21230,50

## OTTO CONSULTORIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES

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	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	3	3	67,14	201,59	268,73

## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga  
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: ( AMAI - 07 ) MAREMA  
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

**PEDRO MARIO BORGES DE BARROS**

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 ORTOPIEDIA	31	31	310,00	2015,00	2325,00
Total:	34	34	310,00	6657,95	6967,95

**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	5	5	50,00	325,00	375,00
Total:	5	5	50,00	325,00	375,00

**PRO-CARDIO CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA.**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	9	9	359,46	1777,77	2137,23
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	3	3	90,00	394,41	484,41
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	3	3	30,21	454,20	484,41
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	8	8	240,00	480,00	720,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	9	9	90,00	585,00	675,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	1	0,00	180,00	180,00
Total:	33	33	809,67	3871,38	4681,05

**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
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	176,46	256,46
(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	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	9	9	212,30	529,26	741,56

**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	2	2	79,88	395,06	474,94
Total:	2	2	79,88	395,06	474,94

**RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	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 - 07 ) MAREMA  
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

**SULMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**

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

**UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	5	5	50,00	325,00	375,00

**US RADIOLOGIA EIRELI - EPP**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	75,90	103,10	179,00
(0205020127) ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
Total:	5	5	124,30	256,52	380,82

**VITA CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	31	31	1238,14	6123,43	7361,57
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	14	14	420,00	1840,58	2260,58
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	7	7	70,49	1059,80	1130,29
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	21	21	630,00	1260,00	1890,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	39	39	390,00	2535,00	2925,00
Total:	112	112	2748,63	12818,81	15567,44

**VIVEX DISTRIBUIDORA LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAVER	4	4	0,00	1200,00	1200,00
Total:	4	4	0,00	1200,00	1200,00

**WEISSHEIMER CLINICA E CIRURGIA DE OLHOS LTDA.**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	59,24	43,32	102,56
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	4	4	13,48	190,72	204,20
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	28	28	280,00	1820,00	2100,00
Total:	40	40	449,68	2155,84	2605,52

**ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	7	7	70,00	455,00	525,00
Total:	7	7	70,00	455,00	525,00
Total Geral:	1543	1540	63963,29	123751,98	187715,27