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 - 15) PINHALZINHO
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

AUDIOCLINICA DIAGNOSTICOS AUDIOLOGICOS S.S.

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)		3	3	63,00	11,76	74,76
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA		1	1	13,51	2,53	16,04
(0211070203) IMITANCIOMETRIA		3	3	69,00	12,90	81,90
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)		3	3	78,75	17,40	96,15
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA		5	5	67,55	894,15	961,70
	Total:	15	15	291,81	938,74	1230,55

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA		98	98	980,00	6370,00	7350,00
	Total:	98	98	980,00	6370,00	7350,00

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

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

CCDL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0408050160) RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)		6	6	1992,18	4007,82	6000,00
(0408050896) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL		17	17	2026,91	14973,09	17000,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA		86	86	860,00	5590,00	6450,00
	Total:	109	109	4879,09	24570,91	29450,00

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 - 15) PINHALZINHO
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
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	1	1	8,19	11,99	20,18
(0204030129) RADIOGRAFIA DE TÓRAX ÁPICO-LORDÓTICA	1	1	5,56	9,01	14,57
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	1	1	9,50	9,56	19,06
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	3	3	20,64	23,07	43,71
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	1	1	6,42	10,40	16,82
(0205020038) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020097) ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020127) ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020143) ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICA	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020151) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	5	5	198,00	362,70	560,70
(0205020186) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	3	3	303,30	116,70	420,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	5	5	433,75	266,25	700,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	4	4	347,00	213,00	560,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	42	42	4092,48	1787,52	5880,00
(0206020015) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020023) TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	37	37	5047,17	132,83	5180,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	14	14	1940,82	19,18	1960,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	10	10	1386,30	13,70	1400,00
(0207010013) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207010021) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	8	8	2150,00	0,00	2150,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	35	35	9406,25	0,00	9406,25
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	39	39	10481,25	0,00	10481,25
(0207010072) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(0207020035) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	9	9	2418,75	0,00	2418,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	28	28	7525,00	0,00	7525,00
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	26	26	6987,50	0,00	6987,50
(4667) ANGIORESSONANCIA CRANIO/PESCOCO - ARTERIAL OU VENOSA	1	1	0,00	420,00	420,00
(4674) ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO/VERTEBRAIS	3	3	0,00	1260,00	1260,00
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS / AORTA TORACICA/ AORTA ABDOMINAL E ILICAS/ ARTERI	28	28	0,00	11760,00	11760,00

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 - 15) PINHALZINHO
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

(4676) ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES		6	6	0,00	2520,00	2520,00
(4677) UROTOMOGRAFIA		35	35	0,00	9800,00	9800,00
(4678) CONTRASTE PARA ANGIORESSONACIA		3	2	0,00	200,00	200,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA		20	20	0,00	2000,00	2000,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE		3	3	0,00	540,00	540,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL		3	3	0,00	450,00	450,00
(5253) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL		1	1	0,00	150,00	150,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL		25	25	0,00	5750,00	5750,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA		77	66	0,00	4950,00	4950,00
(90123) ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES		1	1	0,00	95,31	95,31
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS		1	1	0,00	180,00	180,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA		63	57	0,00	3990,00	3990,00
	Total:	571	553	57401,88	47588,29	104990,17

CEMED CLINICA ODONTOMÉDICA - XANXERÊ

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL		5	5	0,00	1800,00	1800,00
	Total:	5	5	0,00	1800,00	1800,00

CENTRO MÉDICO LOVATEL LTDA.

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO		45	45	510,30	2990,70	3501,00
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO		30	30	750,00	2099,40	2849,40
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR		47	47	298,92	4077,72	4376,64
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS		2	2	0,00	770,00	770,00
	Total:	124	124	1559,22	9937,82	11497,04

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

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

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES		1	1	11,84	128,16	140,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA		7	7	70,00	455,00	525,00
	Total:	8	8	81,84	583,16	665,00

CLÍNICA CIRÚRGICA CHAPECÓ S/S LTDA - ME

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		8	8	80,00	520,00	600,00
	Total:	9	9	128,16	673,68	801,84

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 - 15) PINHALZINHO
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)	2	2	194,88	85,12	280,00
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	6	6	1612,50	0,00	1612,50
(0207010072) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	6	1	0,00	75,00	75,00
(90182) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	6	5	0,00	750,00	750,00
Total:	21	15	2076,13	910,12	2986,25

CLINICA DE FISIOTERAPIA RL SS LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0302050027) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	553	553	2582,51	3981,60	6564,11
Total:	553	553	2582,51	3981,60	6564,11

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA AUDITIVA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	125	123	2583,00	482,16	3065,16
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	33	33	445,83	83,49	529,32
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	87	85	1955,00	365,50	2320,50
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	124	123	3228,75	713,40	3942,15
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	3	3	28,08	548,94	577,02
Total:	372	367	8240,66	2193,49	10434,15

CLÍNICA DE MOLÉSTIAS CARDIOVASCULARES DE CHAPECÓ S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	1	5,15	12,65	17,80
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	2	2	15,15	77,65	92,80

CLINICA DE OLHOS DR. ALEXANDRE TAKAHASHI 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	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	5	5	78,48	245,90	324,38

CLINICA DE OLHOS DR. DELSO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	3	3	30,00	195,00	225,00

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	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	5	5	36,74	290,36	327,10

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: (AMOSC - 15) PINHALZINHO
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)	18	18	266,58	194,94	461,52
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	46	46	1840,00	4058,58	5898,58
(0211060062) CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO TRÊS MEDIDAS) (MONOCULAR)	2	2	20,22	15,04	35,26
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	28	28	678,72	712,60	1391,32
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	10	10	246,80	253,20	500,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	4	4	256,00	577,48	833,48
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	6	6	145,44	214,56	360,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	25	25	1200,00	2770,50	3970,50
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	6	6	450,90	1454,94	1905,84
(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER	2	2	157,50	689,54	847,04
(0405050178) IRIDECTOMIA CIRÚRGICA (MONOCULAR)	13	13	3866,98	4529,85	8396,83
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	49	49	490,00	3185,00	3675,00
Total:	211	211	9667,62	18707,13	28374,75

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	59,24	43,32	102,56
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	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)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	2	2	96,00	221,64	317,64
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	24	24	240,00	1560,00	1800,00
Total:	38	38	653,08	2279,42	2932,50

CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECÓ

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	10	10	100,00	650,00	750,00
Total:	12	12	100,00	3745,30	3845,30

CLINICA DERMATOLOGICA DRA DANIELA ZONIN LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010020) BIÓPSIA/ PUNÇÃO DE TUMORES SUPERFICIAIS DE PELE	2	2	28,20	50,28	78,48
(0201010372) BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL	2	2	51,66	148,34	200,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	1	1	11,84	128,16	140,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	39	39	390,00	2535,00	2925,00
Total:	44	44	481,70	2861,78	3343,48

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 15) PINHALZINHO
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 DERMAVISAO S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	28	28	414,68	303,24	717,92
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	14	14	339,36	356,30	695,66
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	14	14	339,36	500,64	840,00
(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER	4	4	315,00	1379,08	1694,08
(0405050402) RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	1	1	292,72	957,28	1250,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	36	36	360,00	2340,00	2700,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	6	6	0,00	600,00	600,00
Total:	105	105	2081,12	6566,54	8647,66

CLINICA IAD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	5	5	118,65	1204,85	1323,50
Total:	5	5	118,65	1204,85	1323,50

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	1	1	13,51	178,83	192,34
Total:	1	1	13,51	178,83	192,34

CLINICA MATERNO INFANTIL LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100024) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMOSC - 15) PINHALZINHO
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 AIMI EIRELI

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	15	15	387,45	1112,55	1500,00
(0205020038) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	48	48	1161,60	1596,48	2758,08
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	49	49	1859,55	2525,95	4385,50
(0205020054) ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	159	159	3847,80	5288,34	9136,14
(0205020062) ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	156	156	3775,20	5188,56	8963,76
(0205020070) ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020097) ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	85	85	2057,00	2112,25	4169,25
(0205020100) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020127) ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	19	19	459,80	472,15	931,95
(0205020143) ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICA	78	78	1887,60	2594,28	4481,88
(0205020160) ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	6	6	145,20	149,10	294,30
(0205020186) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	121	121	2928,20	4024,46	6952,66
(0301080178) ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	116	116	295,80	2683,08	2978,88
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	2	2	23,68	256,32	280,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	80	79	984,34	13235,66	14220,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	178	178	1780,00	11570,00	13350,00
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	8	8	80,00	520,00	600,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	28	28	0,00	2800,00	2800,00
(4706) CRIOCIRURGIA	68	68	0,00	10200,00	10200,00
(90123) ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	26	26	0,00	2478,06	2478,06
Total:	1252	1251	21915,22	69139,84	91055,06

CLÍNICA MÉDICA DERMAVASC S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	7	7	70,00	455,00	525,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	5	5	0,00	750,00	750,00
Total:	13	13	70,00	1355,00	1425,00

CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRTHI EIRELI

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

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

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	2	2	20,00	130,00	150,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	109	109	1090,00	7085,00	8175,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	2	2	0,00	200,00	200,00
Total:	114	114	1135,83	7489,17	8625,00

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 - 15) PINHALZINHO
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 LONGEVITTA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020104340) BOTA DE UNNA COM AVALIAÇÃO MÉDICA	3	3	0,00	405,00	405,00
(0309070015) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	10	10	3007,80	2992,20	6000,00
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	4	4	1570,48	3229,52	4800,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	109	109	1090,00	7085,00	8175,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	5	5	0,00	900,00	900,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	4	4	0,00	600,00	600,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	75	75	0,00	11250,00	11250,00
(5253) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	212	212	5668,28	26761,72	32430,00

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(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
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020035) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	3	3	0,00	690,00	690,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	5	3	0,00	225,00	225,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	5	4	0,00	280,00	280,00
Total:	25	22	2617,70	1287,30	3905,00

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	3	3	141,42	214,77	356,19
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	24	24	240,00	1560,00	1800,00
Total:	27	27	381,42	1774,77	2156,19

CLINICA MEDICA YOSHIHARA & GAIA LTDA - ME

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

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 - 15) PINHALZINHO
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
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	56	56	635,04	3721,76	4356,80
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	64	63	1575,00	4408,74	5983,74
Total:	120	119	2210,04	8130,50	10340,54

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	25	25	250,00	1625,00	1875,00
Total:	25	25	250,00	1625,00	1875,00

CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	14	14	332,22	3373,58	3705,80
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS	1	1	0,00	360,00	360,00
Total:	15	15	332,22	3733,58	4065,80

CLINICA OFTALMOLOGICA LINNER EIRELLI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	156	156	1560,00	10140,00	11700,00
Total:	156	156	1560,00	10140,00	11700,00

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020151) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
Total:	1	1	39,60	72,54	112,14

CLINICARDIO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	380	380	15177,20	75061,40	90238,60
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	161	161	4830,00	21166,67	25996,67
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	90	90	906,30	13626,00	14532,30
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	74	74	2220,00	4440,00	6660,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	62	62	0,00	11160,00	11160,00
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	7	7	0,00	1260,00	1260,00
Total:	774	774	23133,50	126714,07	149847,57

CLINICA STAKONSKI LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90158) SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA	90	90	0,00	25200,00	25200,00
Total:	90	90	0,00	25200,00	25200,00

CLINICA UROVIDA CHAPECO SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	5	5	50,00	325,00	375,00
Total:	5	5	50,00	325,00	375,00

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 - 15) PINHALZINHO
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

COMUNICAÇÃO PROFISSIONAIS ASSOCIADOS S/S. - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA		1	1	13,51	178,83	192,34
	Total:	1	1	13,51	178,83	192,34

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA		8	8	80,00	520,00	600,00
	Total:	8	8	80,00	520,00	600,00

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS		3	3	0,00	4642,95	4642,95
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA		34	34	340,00	2210,00	2550,00
	Total:	37	37	340,00	6852,95	7192,95

CRISTALINK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		38	38	921,12	967,10	1888,22
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		28	28	280,00	1820,00	2100,00
	Total:	66	66	1201,12	2787,10	3988,22

CRISTIANO LAGO CLINICA EIRELI - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		181	181	4387,44	4606,45	8993,89
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		347	347	3470,00	22555,00	26025,00
	Total:	528	528	7857,44	27161,45	35018,89

DINIL CLINICA DE REABILITAÇÃO AUDITIVA LTDA -DIGSON

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)		12	12	252,00	47,04	299,04
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)		27	27	585,36	0,00	585,36
(0701030127) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A		8	8	4200,00	0,00	4200,00
(0701030135) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B		35	35	24500,00	0,00	24500,00
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C		41	41	45100,00	0,00	45100,00
	Total:	123	123	74637,36	47,04	74684,40

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL		21	21	1764,00	4956,00	6720,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA		26	26	0,00	2470,00	2470,00
	Total:	47	47	1764,00	7426,00	9190,00

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		41	41	1974,56	6300,88	8275,44
	Total:	41	41	1974,56	6300,88	8275,44

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 - 15) PINHALZINHO
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
(020104340) BOTA DE UNNA COM AVALIAÇÃO MÉDICA		1	1	0,00	135,00	135,00
(0309070015) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)		13	13	3910,14	3889,86	7800,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR		125	125	1250,00	8125,00	9375,00
(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		89	89	0,00	13350,00	13350,00
(5253) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL		1	1	0,00	150,00	150,00
	Total:	236	236	5160,14	26759,86	31920,00

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST DO TRABALHADOR RURAL DE NOVA ERECHIM

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

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA		5	5	50,00	325,00	375,00
(100031) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA		1	1	10,00	65,00	75,00
	Total:	6	6	60,00	390,00	450,00

GRELLMANN CLINICA INCORPORADORA LTDA. - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		230	230	25911,80	56014,20	81926,00
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA		297	297	14303,52	45642,96	59946,48
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)		48	48	1432,32	7686,24	9118,56
	Total:	575	575	41647,64	109343,40	150991,04

HM SAÚDE SS

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)		3	3	15,45	37,95	53,40
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA		3	3	30,00	195,00	225,00
	Total:	6	6	45,45	232,95	278,40

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

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		83	83	830,00	5395,00	6225,00
	Total:	95	95	1120,88	5700,40	6821,28

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 - 15) PINHALZINHO
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) ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	4	4	96,80	69,36	166,16
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	5	5	200,00	441,15	641,15
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	25,32	50,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	4	4	256,00	577,48	833,48
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	6	6	288,00	664,92	952,92
(5245) PENTACAM	2	2	0,00	660,00	660,00
Total:	23	23	889,72	2473,99	3363,71

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	2	2	154,56	65,56	220,12
(0208030042) CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	1	1	338,70	143,70	482,40
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	1	133,03	357,37	490,40
(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	2	2	330,48	66,08	396,56
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	1	190,99	81,03	272,02
(0208070044) CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	1	1	130,50	55,37	185,87
(9900047) TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMER -ATE 30MCI)	3	3	0,00	1895,85	1895,85
(9900055) TÉCNICA TOMOGRÁFICA	1	1	0,00	104,08	104,08
Total:	22	22	1278,26	8406,19	9684,45

INSTITUTO DE SAÚDE E SERVIÇOS LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301080178) ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	28	28	71,40	647,64	719,04
Total:	28	28	71,40	647,64	719,04

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	59,24	43,32	102,56
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	5	5	200,00	441,15	641,15
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	8	8	193,92	203,60	397,52
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	7	7	70,00	455,00	525,00
Total:	26	26	572,52	1193,71	1766,23

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 - 15) PINHALZINHO
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

IOSSF INSTITUTO DE OLHOS SIZENANDO DE SOUZA FILHO LTDA - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		48	48	1163,52	1221,60	2385,12
(0405010079) EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS (UNILATERAL)		2	2	157,50	9,26	166,76
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		34	34	340,00	2210,00	2550,00
	Total:	84	84	1661,02	3440,86	5101,88

JOAO ARTUR ETZ JUNIOR SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		5	5	50,00	325,00	375,00
	Total:	5	5	50,00	325,00	375,00

JORGE ANTONIO POMPERMAIER

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA		53	53	530,00	3445,00	3975,00
	Total:	53	53	530,00	3445,00	3975,00

LEANDRO TREVIZAN SERVIÇOS MÉDICOS S/S

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS		4	4	0,00	6190,60	6190,60
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA		23	23	0,00	1725,00	1725,00
(4691) POSTECTOMIA PEDIATRICA		2	2	0,00	2000,00	2000,00
	Total:	29	29	0,00	9915,60	9915,60

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 - 15) PINHALZINHO
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

LIV SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020038) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	101	101	2444,20	3359,26	5803,46
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	174	174	6603,30	8969,70	15573,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	96	96	2323,20	3192,96	5516,16
(0205020062) ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	322	322	7792,40	10709,72	18502,12
(0205020070) ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	12	12	290,40	399,12	689,52
(0205020097) ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	95	95	2299,00	2360,75	4659,75
(0205020100) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	36	36	871,20	1197,36	2068,56
(0205020119) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	23	23	556,60	733,01	1289,61
(0205020127) ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	58	58	1403,60	1441,30	2844,90
(0205020143) ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICA	299	299	7235,80	9944,74	17180,54
(0205020151) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	17	17	673,20	1233,18	1906,38
(0205020160) ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	5	5	121,00	124,25	245,25
(0205020178) ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	4	4	96,80	351,76	448,56
(0205020186) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	176	176	4259,20	5853,76	10112,96
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	5	5	0,00	900,00	900,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	2	2	0,00	360,00	360,00
(4702) ECODOPPLER TRANSVAGINAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	5	5	0,00	750,00	750,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	15	15	0,00	2250,00	2250,00
(5250) DOPPLER ARTERIAL RENAL	17	17	0,00	2550,00	2550,00
(5254) ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	7	7	0,00	630,00	630,00
(5255) ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	12	12	0,00	1080,00	1080,00
(90026) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	1	1	0,00	112,14	112,14
(90123) ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	157	157	0,00	14963,67	14963,67
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	3	3	0,00	540,00	540,00
Total:	1643	1643	36969,90	74186,68	111156,58

MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA - EPP

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)	1	1	5,15	12,65	17,80
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	8	8	135,03	732,71	867,74

META ENDOCRINOLOGIA INTEGRADA SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	11	11	110,00	715,00	825,00
Total:	11	11	110,00	715,00	825,00

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 - 15) PINHALZINHO
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

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	73	73	2915,62	14419,69	17335,31
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	25,30	35,60
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	53	53	530,00	3445,00	3975,00
Total:	128	128	3455,92	17889,99	21345,91

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
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	110	110	6061,00	5953,20	12014,20
(0204060036) ESCANOMETRIA	1	1	7,77	14,65	22,42
(0205020038) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	75,90	103,10	179,00
(0205020178) ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	1	1	24,20	87,94	112,14
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	6	5	0,00	375,00	375,00
Total:	140	139	10258,02	6909,97	17167,99

OTTO CONSULTORIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	4	4	188,56	286,36	474,92
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	309	309	3090,00	20085,00	23175,00
Total:	313	313	3278,56	20371,36	23649,92

PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO PATOLOGICO SS LT

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203020049) IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR/ MAXIMO 6 POR PCTE)	2	2	184,00	599,62	783,62
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	27	27	0,00	2083,59	2083,59
Total:	29	29	184,00	2683,21	2867,21

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	46	46	460,00	2990,00	3450,00
Total:	46	46	460,00	2990,00	3450,00

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 - 15) PINHALZINHO
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)	4	4	59,24	43,32	102,56
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	16	16	640,00	1411,68	2051,68
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	7	7	172,76	177,24	350,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	6	6	288,00	664,92	952,92
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	16	16	160,00	1040,00	1200,00
Total:	49	49	1320,00	3337,16	4657,16

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI

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

RAIMED CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM MARAVILHA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	38	38	10212,50	0,00	10212,50
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	29	29	7793,75	0,00	7793,75
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	1	1	0,00	75,00	75,00
Total:	78	78	20693,75	75,00	20768,75

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	25,30	35,60
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	4	4	30,30	155,30	185,60

RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	73	73	730,00	4745,00	5475,00
Total:	73	73	730,00	4745,00	5475,00

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 - 15) PINHALZINHO
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

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	14	14	361,62	1038,38	1400,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	11	11	130,24	1409,76	1540,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	9	9	112,14	1507,86	1620,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	62	62	620,00	4030,00	4650,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	98	98	0,00	9800,00	9800,00
(4706) CRIOCIRURGIA	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	196	196	1224,00	18086,00	19310,00

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
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	4	4	13,48	190,72	204,20
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	14	14	339,36	356,30	695,66
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (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	2	2	96,00	221,64	317,64
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	2	2	150,30	484,98	635,28
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	24	24	240,00	1560,00	1800,00
Total:	55	55	1051,54	3109,64	4161,18

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	6	6	45,72	2114,28	2160,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	5	5	50,00	325,00	375,00
Total:	11	11	95,72	2439,28	2535,00

US RADIOLOGIA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020151) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
Total:	2	2	63,80	105,80	169,60

VIE CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301080178) ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	49	49	124,95	1133,37	1258,32
Total:	49	49	124,95	1133,37	1258,32

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

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 - 15) PINHALZINHO
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

Total Geral:	10039	10004	372343,01	804622,28	1176965,29