

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 - 12) VARGEÃO
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

ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL E CARITATIVA - HOSPITAL SÃO PAULO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407030026) COLECISTECTOMIA	1	1	248,61	251,39	500,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	236,00	320,00
Total:	2	2	332,61	487,39	820,00

AURIS OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	4	4	40,00	260,00	300,00

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	36	36	360,00	2340,00	2700,00
Total:	36	36	360,00	2340,00	2700,00

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

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

CDIPSUL CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020127) ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	2	2	272,82	7,18	280,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	2	2	537,50	0,00	537,50
(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
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(4674) ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO/VERTEBRAIS	2	1	0,00	420,00	420,00
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS / AORTA TORACICA/ AORTA ABDOMINAL E ILICAS/ ARTERI	2	2	0,00	840,00	840,00
(4676) ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	2	2	0,00	840,00	840,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	8	8	0,00	2240,00	2240,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	5	5	0,00	500,00	500,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	230,00	230,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	6	2	0,00	150,00	150,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	9	7	0,00	490,00	490,00
Total:	49	42	3253,27	5742,03	8995,30

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 - 12) VARGEÃO
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	29	29	328,86	1927,34	2256,20
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	5	5	125,00	349,90	474,90
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	5	5	31,80	433,80	465,60
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	4	4	0,00	1540,00	1540,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	21	21	0,00	8085,00	8085,00
(90069) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES - MI/MS	1	1	0,00	490,00	490,00
Total:	65	65	485,66	12826,04	13311,70

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	2	2	50,00	139,96	189,96
Total:	2	2	50,00	139,96	189,96

CLÍNICA BRANDELERO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	46	46	1380,00	6047,62	7427,62
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	60	60	604,20	9084,00	9688,20
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	113	113	3390,00	6780,00	10170,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	5	5	50,00	325,00	375,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPIEDIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	226	226	5444,20	22366,62	27810,82

CLINICA DE DIAGNOSTICO SILVANA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	2	2	110,20	108,24	218,44
Total:	2	2	110,20	108,24	218,44

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA RAQUEL NERES DALL AGNOL EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	27	27	364,77	68,31	433,08
Total:	27	27	364,77	68,31	433,08

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	10	10	148,10	108,30	256,40
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	8	8	320,00	705,84	1025,84
(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	5	5	240,00	554,10	794,10
Total:	28	28	830,62	1495,10	2325,72

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 - 12) VARGEÃO
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)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	6	6	60,00	390,00	450,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	21	21	210,00	1365,00	1575,00
Total:	30	30	323,86	1812,42	2136,28

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	57	57	570,00	3705,00	4275,00
Total:	57	57	570,00	3705,00	4275,00

CLÍNICA MÉDICA EMILIANO LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
Total:	1	1	0,00	95,31	95,31

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	47	47	0,00	5021,95	5021,95
Total:	47	47	0,00	5021,95	5021,95

CLINICA MEDICA PROSPERA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	32	32	0,00	3419,20	3419,20
Total:	32	32	0,00	3419,20	3419,20

Resumo dos Procedimentos

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

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	5	5	487,20	212,80	700,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	5	5	682,05	17,95	700,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	5	5	693,15	6,85	700,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE Pelve/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0207010013) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	8	8	2150,00	0,00	2150,00
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(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
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	8	8	2150,00	0,00	2150,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	7	7	0,00	1610,00	1610,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	4	3	0,00	225,00	225,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	20	17	0,00	1190,00	1190,00
Total:	78	74	10020,16	3318,59	13338,75

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	1	1	47,14	71,59	118,73
Total:	1	1	47,14	71,59	118,73

CLINICA MEDICA SPIES MD LTDA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	20	20	942,80	1431,80	2374,60
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	74	74	740,00	4810,00	5550,00
Total:	94	94	1682,80	6241,80	7924,60

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	34	34	340,00	2210,00	2550,00
Total:	34	34	340,00	2210,00	2550,00

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	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: (AMAI - 12) VARGEÃO
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/01/2020 até 10/12/2020 Tipo de Resumo: Procedimento
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	2	2	0,00	3095,30	3095,30
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	114	114	1140,00	7410,00	8550,00
Total:	116	116	1140,00	10505,30	11645,30

CRISTIANE MULINARI SGUARIO ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	25	25	525,00	98,00	623,00
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	16	16	368,00	68,80	436,80
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IRF/LRF)	25	25	656,25	145,00	801,25
Total:	66	66	1549,25	311,80	1861,05

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos Situação: Paga
Tipo de Data: Utilização Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (AMAI - 12) VARGEÃO
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
(0204030030) MAMOGRAFIA UNILATERAL	1	1	22,50	13,94	36,44
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	124	124	5580,00	1860,00	7440,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	18	18	991,80	974,16	1965,96
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	80	80	3195,20	15802,40	18997,60
(0206010010) TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	5	5	433,80	266,20	700,00
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	21	21	2123,10	816,90	2940,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	6	6	520,50	319,50	840,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206010060) TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	2	1	97,44	42,56	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	51	51	4969,44	2170,56	7140,00
(0206020015) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)	4	4	347,00	213,00	560,00
(0206020023) TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	18	18	2455,38	64,62	2520,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	14	14	1940,82	19,18	1960,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	5	5	693,15	6,85	700,00
(0207010013) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	11	11	2956,25	0,00	2956,25
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	32	32	8600,00	0,00	8600,00
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	8	8	2150,00	0,00	2150,00
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	25	25	6718,75	0,00	6718,75
(0207020035) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	1	0	0,00	0,00	0,00
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	37	37	9943,75	0,00	9943,75
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS / AORTA TORACICA/ AORTA ABDOMINAL E ILICAS/ ARTERI	2	2	0,00	840,00	840,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	6	5	0,00	1400,00	1400,00
(4678) CONTRASTE PARA ANGIORESSONANCIA	1	1	0,00	100,00	100,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	3	3	0,00	300,00	300,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	230,00	230,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	10	10	0,00	750,00	750,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	51	45	0,00	3150,00	3150,00
Total:	550	541	56504,63	29552,87	86057,50

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 - 12) VARGEÃO
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

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	25	25	1204,00	3842,00	5046,00
Total:	25	25	1204,00	3842,00	5046,00

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100031) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	4	4	40,00	260,00	300,00
(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	75	75	0,00	11250,00	11250,00
(5253) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	84	84	40,00	12320,00	12360,00

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	54	54	540,00	3510,00	4050,00
Total:	58	58	636,96	3611,80	4248,76

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	6	6	240,00	529,38	769,38
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	5	5	123,40	126,60	250,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	2	2	128,00	288,74	416,74
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	8	8	384,00	886,56	1270,56
Total:	21	21	875,40	1831,28	2706,68

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 - 12) VARGEÃO
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

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)	13	13	0,00	7563,92	7563,92
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	13	13	0,00	7092,67	7092,67
(0208020039) CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	1	1	87,89	37,29	125,18
(0208030026) CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	2	2	154,56	65,56	220,12
(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
(0208070044) CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	1	1	130,50	55,37	185,87
(9900047) TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMER -ATE 30MCI)	1	1	0,00	631,95	631,95
Total:	34	34	836,46	15870,21	16706,67

INSTITUTO DE ORTOPEDIA SANTA ESMERALDA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	58	58	580,00	3770,00	4350,00
Total:	58	58	580,00	3770,00	4350,00

JAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (MEDIMAGEM)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL	1	1	0,00	360,00	360,00
Total:	1	1	0,00	360,00	360,00

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	2	2	0,00	213,70	213,70
Total:	2	2	0,00	213,70	213,70

LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	62	62	620,00	4030,00	4650,00
Total:	62	62	620,00	4030,00	4650,00

LISTONI & DEROSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	29	29	3267,14	7062,66	10329,80
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	30	30	1444,80	4610,40	6055,20
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	26	26	775,84	4163,38	4939,22
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	11	11	110,00	715,00	825,00
Total:	96	96	5597,78	16551,44	22149,22

META ENDOCRINOLOGIA INTEGRADA SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	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: (AMAI - 12) VARGEÃO
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	6	6	239,64	1185,18	1424,82
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	8	8	80,00	520,00	600,00
Total:	14	14	319,64	1705,18	2024,82

NOAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	21	21	508,20	698,46	1206,66
(0205020070) ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020119) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	2	2	48,40	63,74	112,14
(0205020178) ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	1	1	24,20	87,94	112,14
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	2	0,00	360,00	360,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	1	0,00	180,00	180,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	10	10	0,00	1500,00	1500,00
(5255) ULTRASSONOGRAMA DE REGIÃO INGUINAL	1	1	0,00	90,00	90,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	150,00	150,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	21	21	0,00	2001,51	2001,51
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	3	3	0,00	540,00	540,00
Total:	76	76	2265,90	6251,43	8517,33

ORTOPEDIA SÃO JOSÉ LTDA

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

OTTO CONSULTORIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES

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

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	40	40	400,00	2600,00	3000,00
Total:	42	42	400,00	5695,30	6095,30

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 - 12) VARGEÃO
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

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	25	25	250,00	1625,00	1875,00
Total:	25	25	250,00	1625,00	1875,00

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
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
Total:	3	3	109,88	455,06	564,94

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI

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

RICARDO LIRA DA COSTA

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

RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
Total:	4	4	40,00	260,00	300,00

SULMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

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

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	2	2	51,66	148,34	200,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	6	6	71,04	768,96	840,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	85	85	850,00	5525,00	6375,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	22	22	0,00	2200,00	2200,00
Total:	115	115	972,70	8642,30	9615,00

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	3	3	0,00	510,00	510,00

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 - 12) VARGEÃO
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

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	1	1	7,62	352,38	360,00
Total:	1	1	7,62	352,38	360,00

WEISSHEIMER CLINICA E CIRURGIA DE OLHOS LTDA.

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	98	98	980,00	6370,00	7350,00
Total:	100	100	1028,48	6420,90	7449,38

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	40	40	400,00	2600,00	3000,00
Total:	40	40	400,00	2600,00	3000,00
Total Geral:	2437	2417	100129,99	211981,50	312111,49