

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 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
(0205020186) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	3	3	44,20	163,26	207,46

ALESSANDRA CHIARELLO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100015) CONSULTA ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	2	2	20,00	160,00	180,00

ARANTES E SCHIRR SERVICOS MEDICOS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	3	3	192,00	433,11	625,11
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	2	2	48,48	71,52	120,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	79	79	790,00	5585,00	6375,00
Total:	84	84	1030,48	6089,63	7120,11

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE SÃO CRISTOVÃO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407030026) COLECISTECTOMIA	1	1	248,61	1097,16	1345,77
(0407040080) HERNIOPLASTIA INCISIONAL	1	1	147,69	892,13	1039,82
(0407040129) HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	1	136,44	798,55	934,99
(0409040215) TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE SEM AIH	1	1	34,10	822,87	856,97
(0409040240) VASECTOMIA SEM AIH	1	1	306,47	600,00	906,47
(0409050083) POSTECTOMIA SEM AI	1	1	219,12	650,00	869,12
(0415040035) DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS SEM AIH	1	1	215,91	927,17	1143,08
(0417010044) ANESTESIA GERAL	20	20	1680,00	5230,00	6910,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	1	10,00	80,00	90,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	31	31	0,00	3035,00	3035,00
(5280) HEMORROIDECTOMIA COM AIH	2	2	0,00	900,00	900,00
(5284) COLECISTECTOMIA COM AIH	3	3	0,00	1950,00	1950,00
(5287) HERNIOPLASTIA UMBILICAL COM AIH	2	2	0,00	1000,00	1000,00
(5289) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL) COM AIH	2	2	0,00	1000,00	1000,00
(5293) HERNIOPLASTIA INCISIONAL COM AIH	2	2	0,00	1000,00	1000,00
(5297) EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO COM AIH (04.01.02.010-0)	2	2	0,00	800,00	800,00
(5340) REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR COM AIH 0408010142	1	1	0,00	1000,00	1000,00
(5347) TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPA/ COM AIH 0408010231	1	1	0,00	400,00	400,00
(5427) BURSECTOMIA COM AIH	1	1	0,00	400,00	400,00
(5429) OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO/COM AIH 0408060174	1	1	0,00	500,00	500,00
(5452) TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO/ COM AIH 0408020326	1	1	0,00	400,00	400,00
(5453) TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR/COM AIH 0408020300	1	1	0,00	400,00	400,00
(5455) RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAl/ COM AIH 0408060212	1	1	0,00	400,00	400,00
(5462) TENILISE/COM AIH 0408060441	1	1	0,00	400,00	400,00
(5531) POSTECTOMIA /COM AIH 0409050083	3	3	0,00	1200,00	1200,00
Total:	83	83	2998,34	25882,88	28881,22

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

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	1	1	22,62	544,80	567,42
(0409060216) OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1	1	151,86	858,00	1009,86
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,65	1547,65
(0417010044) ANESTESIA GERAL	11	11	924,00	2926,00	3850,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	31	31	310,00	2450,00	2760,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	10	10	100,00	800,00	900,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	15	15	150,00	1035,00	1185,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	7	7	0,00	700,00	700,00
(5278) TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES UNILATERAL COM AIH	1	1	0,00	500,00	500,00
(5284) COLECISTECTOMIA COM AIH	4	4	0,00	2600,00	2600,00
(5287) HERNIOPLASTIA UMBILICAL COM AIH	1	1	0,00	500,00	500,00
(5289) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL) COM AIH	2	2	0,00	1000,00	1000,00
(5301) CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO COM AIH 0409060046	1	1	0,00	400,00	400,00
Total:	86	86	1658,48	15861,45	17519,93

ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA

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
Total:	1	1	48,16	153,68	201,84

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	22	22	220,00	2285,00	2505,00
Total:	22	22	220,00	2285,00	2505,00

BONTORIM & BORDIGNON

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	3	3	337,98	838,02	1176,00
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	2	96,32	347,68	444,00
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	2	2	59,68	320,26	379,94
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	5	5	50,00	400,00	450,00
Total:	12	12	543,98	1905,96	2449,94

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CARVALHO E MOURA CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	24	24	240,00	1590,00	1830,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	1	0,00	180,00	180,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	3	3	0,00	450,00	450,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	27	27	0,00	4050,00	4050,00
(5252) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(5253) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	3	3	0,00	450,00	450,00
Total:	60	60	240,00	7020,00	7260,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 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
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	2	2	13,56	46,44	60,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	10	10	242,00	332,60	574,60
(0205020151) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	6	6	237,60	435,24	672,84
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	12	12	290,40	399,12	689,52
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	10	10	974,40	425,60	1400,00
(0206020023) TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	18	18	2455,38	814,62	3270,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS	2	2	0,00	840,00	840,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	3	3	0,00	908,00	908,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	5	4	0,00	400,00	400,00
(5250) DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(5548) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORACICA	1	1	0,00	420,00	420,00
(5549) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	1	1	0,00	420,00	420,00
(5550) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAS ILICAS	1	1	0,00	420,00	420,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	7	7	0,00	1860,00	1860,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	11	8	0,00	750,00	750,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	17	17	0,00	1610,00	1610,00
Total:	144	140	12593,00	10547,53	23140,53

CEMAR FONINI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	236,00	320,00
Total:	1	1	84,00	236,00	320,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CEMED CLINICA ODONTOMÉDICA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010607) PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSIA) GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA	1	1	140,00	220,00	360,00
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	137	137	6165,00	2055,00	8220,00
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020119) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	5	5	121,00	159,35	280,35
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	6	6	145,20	199,56	344,76
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	1	1	97,44	42,56	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	1	1	136,41	3,59	140,00
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	2	2	537,50	0,00	537,50
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL	1	1	0,00	360,00	360,00
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS - CORE BIOPSIA	1	1	0,00	360,00	360,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	1	0,00	180,00	180,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	1	0,00	180,00	180,00
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	1	1	0,00	112,14	112,14
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	9	9	0,00	961,65	961,65
Total:	171	171	7454,75	5006,17	12460,92

CENTRO MÉDICO LOVATEL LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	10	10	113,40	719,06	832,46
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	3	3	75,00	219,43	294,43
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	4	4	25,44	347,04	372,48
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	3	3	0,00	1245,00	1245,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	1	1	0,00	415,00	415,00
(90069) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES - MI/MS	1	1	0,00	552,00	552,00
Total:	22	22	213,84	3497,53	3711,37

CENTRO MÉDICO LOVATEL S/S - CHAPECÓ

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

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos **Forma Organização:** Todos **Forma de Apresentação:** Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) **PROCEDIMENTO PJ** **Situação:** Paga **Tipo de Data:** Utilização **Cidade:** Todos
Grupo Procedimento: Todos **Paciente:** Todos **Consortiado:** (AMAI - 05) **IPUACU - SC** **Procedimento:** Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 **Tipo de Resumo:** Procedimento **Ordenação:** Tipo de Resumo **Grupo:** Todos
SubGrupo: Todos

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	7	7	79,38	504,12	583,50
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	6	6	150,00	467,33	617,33
Total:	13	13	229,38	971,45	1200,83

CLINICA ANDRETTA SOCIEDADE SIMPLES LTDA EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	2	2	128,00	288,74	416,74
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	5	5	50,00	385,00	435,00
Total:	13	13	304,58	797,20	1101,78

CLÍNICA BRANDELERO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	21	21	630,00	2760,87	3390,87
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	10	10	100,70	1514,00	1614,70
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	66	66	1980,00	3960,00	5940,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	4	4	40,00	305,00	345,00
Total:	101	101	2750,70	8539,87	11290,57

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

CLINICA CIRURGICA WINKELMANN LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100015) CONSULTA ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	13	13	130,00	1040,00	1170,00
Total:	13	13	130,00	1040,00	1170,00

CLINICA DE DERMATOLOGIA DRA. CARLA ELISA SAROLLI LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	2	2	23,68	256,32	280,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	1	1	12,46	167,54	180,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	3	3	30,00	240,00	270,00
Total:	6	6	66,14	663,86	730,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 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
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	1	1	7,32	8,37	15,69
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	2	2	19,00	30,06	49,06
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	2	11,80	48,20	60,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	31	31	1708,10	1677,72	3385,82
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	4	4	151,80	206,20	358,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020089) ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	3	3	72,60	52,02	124,62
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020119) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	5	5	121,00	166,30	287,30
(0205020151) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	5	5	121,00	166,30	287,30
(4702) ECODOPPLER TRANSVAGINAL	2	2	0,00	360,00	360,00
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	2	2	0,00	224,28	224,28
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	1	1	0,00	112,14	112,14
Total:	62	62	2324,82	3214,11	5538,93

CLINICA DE FISIOTERAPIA SOL DA TERRA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0302010025) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PCTES COM DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	9	9	42,03	92,97	135,00
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	19	19	190,00	2090,00	2280,00
Total:	28	28	232,03	2182,97	2415,00

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	2	2	91,00	146,46	237,46
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	1	1	20,13	0,00	20,13
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	18	18	378,00	70,56	448,56
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	8	8	184,00	34,40	218,40
(0211070211) LOGOUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	20	20	525,00	116,00	641,00
(0211070262) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	12	12	562,56	1745,52	2308,08
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - (TESTE ORELINHA)	1	1	13,51	178,83	192,34
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	2	2	17,50	0,00	17,50
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	1	1	9,36	182,98	192,34
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	2	2	2200,00	0,00	2200,00
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	17	17	170,00	1360,00	1530,00
Total:	84	84	4171,06	3834,75	8005,81

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLINICA DE IMAGEM DORNELES LTDA . BIOIMAGEM FILIAL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	3	3	72,60	99,78	172,38
Total:	3	3	72,60	99,78	172,38

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	225,00	255,00
Total:	5	5	78,48	275,90	354,38

CLINICA DE OLHOS DR. DELSO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	6	6	88,86	64,98	153,84
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	2	2	6,74	95,36	102,10
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	5	5	50,00	370,00	420,00
Total:	13	13	145,60	530,34	675,94

CLINICA DE OLHOS DR. FERNANDO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	2	2	6,74	95,36	102,10
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	225,00	255,00
Total:	7	7	66,36	342,02	408,38

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	110,82	158,82
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	1	1	75,15	242,49	317,64
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	3	3	133,15	433,31	566,46

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	9	9	90,00	720,00	810,00
Total:	9	9	90,00	720,00	810,00

CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECÓ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	4	4	40,00	275,00	315,00
Total:	4	4	40,00	275,00	315,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLINICA DE ORTOPEDIA XANXERÊ EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0403020123) TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	2	2	404,88	1542,74	1947,62
(0408060212) RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1	1	28,42	571,58	600,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	147	147	1470,00	10095,00	11565,00
Total:	150	150	1903,30	12209,32	14112,62

CLÍNICA FEMINA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	2	2	48,40	66,52	114,92
Total:	3	3	72,60	91,37	163,97

CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRITH EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	1	1	45,50	73,23	118,73
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	3	3	65,50	203,23	268,73

CLINICA MÉDICA DR CARLOS FREDERICO DE ALMEIDA RODRIGUES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100025) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA	14	14	140,00	1120,00	1260,00
Total:	14	14	140,00	1120,00	1260,00

CLINICA MÉDICA DR. DUVAR S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010666) BIOPSIA DE COLO DO ÚTERO	2	2	36,66	22,68	59,34
(0211040029) COLPOSCOPIA	4	4	13,52	326,48	340,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	4	4	40,00	305,00	345,00
Total:	10	10	90,18	654,16	744,34

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	3	3	30,00	240,00	270,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	34	34	340,00	3470,00	3810,00
Total:	37	37	370,00	3710,00	4080,00

CLINICA MEDICA DR.RODRIGO RIBEIRO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	12	12	120,00	945,00	1065,00
Total:	12	12	120,00	945,00	1065,00

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	8	8	0,00	907,40	907,40
Total:	8	8	0,00	907,40	907,40

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLINICA MEDICA PROSPERA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	6	6	0,00	693,70	693,70
Total:	6	6	0,00	693,70	693,70

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	1	1	55,10	54,12	109,22
(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)	6	6	584,64	255,36	840,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	3	3	409,23	160,77	570,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	3	3	415,89	4,11	420,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	3	3	415,89	4,11	420,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	8	8	2150,00	0,00	2150,00
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	6	6	1612,50	0,00	1612,50
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	280,00	280,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	3	2	0,00	200,00	200,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	9	6	0,00	600,00	600,00
Total:	56	52	8773,00	1664,97	10437,97

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

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

CLINICA MEDICA SPIES MD LTDA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	50	50	500,00	3865,00	4365,00
Total:	50	50	500,00	3865,00	4365,00

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	1	1	11,34	74,24	85,58
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	1	1	25,00	79,47	104,47
Total:	2	2	36,34	153,71	190,05

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLÍNICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	8	8	80,00	880,00	960,00
Total:	8	8	80,00	880,00	960,00

CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEÓIDEA)	1	1	97,44	42,56	140,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	230,00	230,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	2	2	0,00	140,00	140,00
Total:	4	4	97,44	412,56	510,00

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020119) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(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
(5250) DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	3	3	0,00	336,42	336,42
Total:	9	9	48,40	1061,55	1109,95

CLINICA STAKONSKI LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100014) CONSULTA ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	7	7	70,00	560,00	630,00
Total:	7	7	70,00	560,00	630,00

CLINICA UROVIDA CHAPECO SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	2	2	15,24	740,76	756,00
Total:	2	2	15,24	740,76	756,00

CLÍNICA VIVACE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	40	40	400,00	3200,00	3600,00
Total:	41	41	410,00	3280,00	3690,00

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	2	2	20,00	220,00	240,00
Total:	2	2	20,00	220,00	240,00

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	10	10	100,00	785,00	885,00
Total:	10	10	100,00	785,00	885,00



Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CRISTALINK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

CRISTAL OTICA LTDA- FILIAL LOJA XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	95	95	2660,00	8170,00	10830,00
Total:	95	95	2660,00	8170,00	10830,00

DANIELA REBELATTO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	12	12	120,00	930,00	1050,00
Total:	12	12	120,00	930,00	1050,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

DIAGNÓSTICOS VIA IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	4	4	27,52	92,48	120,00
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	1	1	7,52	22,48	30,00
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	2	2	14,64	45,36	60,00
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	5	3	24,99	45,37	70,36
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	15	15	122,85	327,15	450,00
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	40	40	438,40	742,22	1180,62
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	5	5	74,50	100,50	175,00
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	1	1	9,16	20,84	30,00
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	1	1	8,37	21,63	30,00
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	69	69	655,50	1119,12	1774,62
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	7	7	48,16	100,12	148,28
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	234	234	10530,00	3510,00	14040,00
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	5	5	32,10	117,90	150,00
(0204040035) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	1	1	7,40	11,66	19,06
(0204040051) RADIOGRAFIA DE BRAÇO	1	1	7,77	22,23	30,00
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	10	10	63,00	171,10	234,10
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	12	12	95,76	253,30	349,06
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	6	6	41,46	99,00	140,46
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	11	11	606,10	595,32	1201,42
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	24	24	186,48	504,06	690,54
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	1	1	7,77	22,23	30,00
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	44	44	341,88	948,66	1290,54
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	2	2	13,00	47,00	60,00
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	6	6	53,64	116,54	170,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	58	58	393,24	1294,04	1687,28
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	2	2	14,32	45,68	60,00
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	12	12	81,36	252,28	333,64
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	3	3	26,82	33,72	60,54
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	21	21	838,74	4148,13	4986,87
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	5	5	189,75	257,75	447,50
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020178) ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	2	2	48,40	175,88	224,28
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	17	17	1656,48	723,52	2380,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	1	1	136,41	53,59	190,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	8	8	2150,00	0,00	2150,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	15	15	4031,25	0,00	4031,25

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207010072) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(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	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	16	16	4300,00	0,00	4300,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	8	8	0,00	1200,00	1200,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	230,00	230,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	13	12	0,00	1000,00	1000,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	2	2	0,00	190,62	190,62
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	3	3	0,00	240,00	240,00
Total:	719	716	32329,99	19262,62	51592,61

ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020119) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	4	4	0,00	448,56	448,56
Total:	6	6	48,40	513,69	562,09

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409040215) TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE SEM AIH	1	1	34,10	515,90	550,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	2	2	0,00	3095,30	3095,30
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	266,00	350,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	36	36	360,00	2505,00	2865,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	5	5	0,00	485,00	485,00
Total:	45	45	478,10	6867,20	7345,30

ELO PSICOLOGIA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301080178) ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	82	82	209,10	1896,66	2105,76
Total:	82	82	209,10	1896,66	2105,76

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	3	3	144,48	521,52	666,00
Total:	3	3	144,48	521,52	666,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST DO TRABALHADOR RURAL DE NOVA ERECHIM

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	266,00	350,00
(5392) RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR COM AIH 0408050160	1	1	0,00	2102,18	2102,18
(5460) TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO/COM AIH 0408050896	1	1	0,00	1000,00	1000,00
Total:	3	3	84,00	3368,18	3452,18

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	1	1	10,00	110,00	120,00
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	1	1	10,00	110,00	120,00
(100014) CONSULTA ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	2	2	20,00	145,00	165,00
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	2	2	0,00	240,00	240,00
Total:	7	7	50,00	670,00	720,00

GALLINA & CANZIAN MEDICINA ESPECIALIZADA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	40	40	400,00	3200,00	3600,00
Total:	40	40	400,00	3200,00	3600,00

GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	19	19	190,00	1520,00	1710,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	3	3	0,00	540,00	540,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	3	3	0,00	450,00	450,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	13	13	0,00	1950,00	1950,00
Total:	38	38	190,00	4460,00	4650,00

G. PASTEUR LAB. DE ANÁLISES CLIN. E PATOLOGIA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203010019) EXAME CITOPATOLÓGICO CÉRVICO- VAGINAL/MICROFLORA	374	374	5131,28	-1017,84	4113,44
(0203020030) EXAME ANATOMOPATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO /PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) – PEÇA CIRÚRGICA	27	27	1101,06	1382,94	2484,00
(0203020049) IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR/ MAXIMO 6 POR PCTE)	4	4	526,08	1158,70	1684,78
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	76	76	0,00	5864,92	5864,92
(90247) PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	4	4	0,00	308,68	308,68
Total:	485	485	6758,42	7697,40	14455,82

HM SAÚDE SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	2	2	60,00	262,94	322,94
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	9	9	270,00	540,00	810,00
Total:	11	11	330,00	802,94	1132,94

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 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)	44	44	1066,56	1119,80	2186,36
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	48	48	480,00	3690,00	4170,00
Total:	92	92	1546,56	4809,80	6356,36

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)	6	6	148,08	151,92	300,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	8	8	512,00	1154,96	1666,96
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	6	6	145,44	214,56	360,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	110,82	158,82
(0405050402) RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	1	1	292,72	957,28	1250,00
Total:	28	28	1386,24	3118,92	4505,16

HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	266,00	350,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	1	1	0,00	100,00	100,00
(5340) REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR COM AIH 0408010142	1	1	0,00	1000,00	1000,00
(5347) TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPA/ COM AIH 0408010231	1	1	0,00	400,00	400,00
(5427) BURSECTOMIA COM AIH	1	1	0,00	400,00	400,00
Total:	5	5	84,00	2166,00	2250,00

IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - KOZMA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020801002) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - ESTRESSE (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	9	9	0,00	5236,56	5236,56
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	9	9	0,00	4910,31	4910,31
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	1	133,03	357,37	490,40
(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	1	165,24	238,61	403,85
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	1	190,99	81,03	272,02
Total:	21	21	489,26	10823,88	11313,14

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	1	1	7,62	388,38	396,00
(0211090042) CISTOMETRIA SIMPLES (CISTOSCOPIA)	2	2	17,64	662,36	680,00
Total:	3	3	25,26	1050,74	1076,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

JAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (MEDIMAGEM)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	4	4	94,92	963,88	1058,80
(0201010607) PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSIA) GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA	3	3	420,00	660,00	1080,00
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL	4	4	0,00	1440,00	1440,00
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS - CORE BIOPSIA	10	10	0,00	3600,00	3600,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	13	13	0,00	1950,00	1950,00
(5250) DOPPLER ARTERIAL RENAL	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	39	39	552,87	9325,43	9878,30

JONATHAN CAON DE SOUZA AMBULATÓRIO E CONSULTÓRIO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401010066) EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1	1	0,00	435,00	435,00
(0401010090) FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	1	1	11,84	423,16	435,00
(0401020053) EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	1	1	106,55	328,45	435,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	3	3	30,00	240,00	270,00
Total:	6	6	148,39	1426,61	1575,00

JORGE ANTONIO POMPERMAIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	32	32	320,00	2545,00	2865,00
Total:	32	32	320,00	2545,00	2865,00

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	39	39	0,00	4666,85	4666,85
Total:	39	39	0,00	4666,85	4666,85

LISTONI & DEROSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	12	12	1351,92	3065,68	4417,60
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	13	13	626,08	2098,64	2724,72
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	19	19	566,96	3042,47	3609,43
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	45	45	2554,96	8271,79	10826,75

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

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
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	3	3	89,88	475,06	564,94

NASCIMENTO CENTRO DE MEDICINA E CIRURGIA AVANÇADA LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	11	11	1239,26	3072,74	4312,00
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	27	27	1300,32	4693,68	5994,00
Total:	38	38	2539,58	7766,42	10306,00

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	19	19	758,86	3753,07	4511,93
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	10	10	100,00	770,00	870,00
Total:	29	29	858,86	4523,07	5381,93

NEUROCLINICAS DR PAULO ANTONIO DE SOUZA JUNIOR

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	18	18	180,00	1440,00	1620,00
Total:	18	18	180,00	1440,00	1620,00

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	20,50	30,00
(0205020100) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020119) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	5	5	121,00	159,35	280,35
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	2	537,50	0,00	537,50
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	1	0,00	180,00	180,00
Total:	10	10	692,20	393,11	1085,31

ORTOPEDIA SÃO JOSÉ LTDA

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

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO PATOLOGICO SS LT

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203010027) EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL SERIADO (MÍNIMO TRÊS COLETAS)	4	4	83,84	109,40	193,24
(0203010035) EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	6	6	125,76	426,24	552,00
(0203010043) EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	1	1	35,34	56,66	92,00
(0203020030) EXAME ANATOMOPATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO /PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) – PEÇA CIRÚRGICA	24	24	978,72	1229,28	2208,00
(0203020049) IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR/ MAXIMO 6 POR PCTE)	4	4	526,08	1197,88	1723,96
(0203020065) EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	4	4	183,32	184,68	368,00
(0203020081) EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	2	2	81,56	102,44	184,00
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	6	6	0,00	463,02	463,02
Total:	51	51	2014,62	3769,60	5784,22

PEDRO MARIO BORGES DE BARROS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,65	1547,65
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPIEDIA	18	18	180,00	1365,00	1545,00
Total:	19	19	180,00	2912,65	3092,65

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	11	11	110,00	760,00	870,00
Total:	11	11	110,00	760,00	870,00

PRO-CARDIO CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	1	1	39,94	197,53	237,47
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	2	2	60,00	262,94	322,94
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	9	9	90,63	1362,60	1453,23
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	7	7	210,00	420,00	630,00
Total:	19	19	400,57	2243,07	2643,64

RESOLUTA CENTRO AUDITIVO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	16	16	336,00	62,72	398,72
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	1	1	13,51	2,53	16,04
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	15	15	345,00	64,50	409,50
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	16	16	420,00	92,80	512,80
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	13	13	113,75	0,00	113,75
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	16	16	346,88	0,00	346,88
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	21	21	23100,00	0,00	23100,00
(0701030151) MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	1	1	8,75	0,00	8,75
Total:	99	99	24683,89	222,55	24906,44

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 05) IPUACU - SC Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	1	1	39,94	197,53	237,47
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	1	1	30,00	131,47	161,47
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	2	2	60,00	120,00	180,00
Total:	4	4	129,94	449,00	578,94

RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

SOMA - MEDICOS ASSOCIADOS SOCIEDADE SIMPLES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	2	2	47,46	481,94	529,40
Total:	2	2	47,46	481,94	529,40

TATIANA MARA COSTELLA EIRELI - ME

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
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	2	2	24,92	335,08	360,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	5	5	0,00	500,00	500,00
Total:	10	10	56,76	1123,24	1180,00

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	66,52	114,92
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	2	2	0,00	360,00	360,00
Total:	6	6	48,40	726,52	774,92

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos **Forma Organização:** Todos **Forma de Apresentação:** Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) **PROCEDIMENTO PJ** **Situação:** Paga **Tipo de Data:** Utilização **Cidade:** Todos
Grupo Procedimento: Todos **Paciente:** Todos **Consortiado:** (AMAI - 05) IPUACU - SC **Procedimento:** Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 **Tipo de Resumo:** Procedimento **Ordenação:** Tipo de Resumo **Grupo:** Todos
SubGrupo: Todos

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	16	16	236,96	173,28	410,24
(0205020089) ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	2	2	48,40	34,68	83,08
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	48,48	53,62	102,10
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	16	16	640,00	1411,68	2051,68
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	28	28	94,36	1335,04	1429,40
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	52	52	1260,48	1323,40	2583,88
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	4	4	98,72	101,28	200,00
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	8	8	193,92	286,08	480,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	129	129	1290,00	10320,00	11610,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	1	1	10,00	80,00	90,00
(100032) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CABEÇA E PESCOÇO	1	1	10,00	80,00	90,00
(100050) CONSULTA ESPECIALIZADA EM COLOPROCTOLOGIA	3	3	30,00	240,00	270,00
Total:	262	262	3961,32	15439,06	19400,38

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	388,38	396,00
Total:	1	1	7,62	388,38	396,00

US RADIOLOGIA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020119) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	1	1	136,41	3,59	140,00
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	1	1	0,00	112,14	112,14
Total:	5	5	224,41	253,40	477,81

VITA CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	1	1	39,94	197,53	237,47
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
Total:	2	2	69,94	257,53	327,47

VIVEX DISTRIBUIDORA LTDA

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

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	4	4	40,00	290,00	330,00
Total:	4	4	40,00	290,00	330,00

Total Geral: 3948 3937 138237,95 288553,65 426791,60