

## 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: ( AMAUC - 04 ) IRANI Procedimento: Todos  
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**ALBUQUERQUE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	1	1	10,00	110,00	120,00
Total:	1	1	10,00	110,00	120,00

**BEATRIZ MARQUARDT LEITE**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	21	21	210,00	2220,00	2430,00
Total:	21	21	210,00	2220,00	2430,00

**BENEFICIENCIA CAMILIANA - HOSPITAL SÃO ROQUE**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0404010032) AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	1	1	35,53	714,47	750,00
Total:	1	1	35,53	714,47	750,00

**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

**CDIPSUL CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	6	6	584,64	255,36	840,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	4	4	545,64	214,36	760,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(5250) DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(5251) DOPPLER AORTA E ILIACAS	1	1	0,00	150,00	150,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	1	1	0,00	100,00	100,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	2	2	0,00	200,00	200,00
Total:	20	20	2213,79	1072,46	3286,25

**CEMED CLINICA ODONTOMÉDICA - XANXERÊ**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	101,10	38,90	140,00
(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
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	2	2	173,50	106,50	280,00
Total:	5	5	508,45	191,55	700,00

## 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: ( AMAUC - 04 ) IRANI Procedimento: Todos  
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**CENTRO ESPECIALIZADO DE SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	8	8	0,00	960,00	960,00
Total:	8	8	0,00	960,00	960,00

**CENTRO MÉDICO LOVATEL LTDA.**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	6	6	38,16	704,96	743,12
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	2	2	0,00	830,00	830,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	2	2	0,00	830,00	830,00
Total:	10	10	38,16	2364,96	2403,12

**CLÍNICA BRANDELERO**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	14	14	72,10	177,10	249,20
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	8	8	240,00	1051,76	1291,76
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	1	1	10,07	151,40	161,47
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	4	4	120,00	240,00	360,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	18	18	180,00	1410,00	1590,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	22	22	220,00	1595,00	1815,00
Total:	67	67	842,17	4625,26	5467,43

**CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA**

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
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA - 05 LESÕES	3	2	23,68	256,32	280,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	3	2	24,92	335,08	360,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	5	5	50,00	340,00	390,00
Total:	12	10	124,43	1005,57	1130,00

**CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(90182) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	1	1	0,00	250,00	250,00
Total:	2	2	268,75	250,00	518,75

**CLINICA DE OLHOS DR. ALEXANDRE TAKAHASHI S/S.**

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

## 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: ( AMAUC - 04 ) IRANI 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 OLHOS DR. DELSO BONFANTE S/S.**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	1	1	14,81	10,83	25,64
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	225,00	255,00
Total:	4	4	44,81	235,83	280,64

**CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	1	1	24,24	25,45	49,69
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	25,32	50,00
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	3	3	225,45	727,47	952,92
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	225,00	255,00
Total:	10	10	333,99	1024,90	1358,89

**CLINICA DE OLHOS NIEDERAUER LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	12	12	177,72	129,96	307,68
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	48,48	53,62	102,10
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	12	12	480,00	1058,76	1538,76
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	19	19	460,56	483,55	944,11
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	2	2	48,48	71,52	120,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	4	4	192,00	443,28	635,28
(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER	1	1	78,75	344,77	423,52
(0405050364) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO (MONOCULAR)	12	12	2514,60	3469,44	5984,04
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	91	91	910,00	7220,00	8130,00
Total:	157	157	4959,07	13325,80	18284,87

**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA ANA LTDA - EPP**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	1	1	23,73	240,97	264,70
(0205020127) ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(5271) SEDAÇÃO PARA BIOPSIA	1	1	0,00	250,00	250,00
Total:	3	3	47,93	515,82	563,75

**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 **Consortiado:** ( AMAUC - 04 ) **IRANI** **Procedimento:** Todos  
**Período:** de 04/01/2021 até 12/12/2021 **Tipo de Resumo:** Procedimento **Ordenação:** Tipo de Resumo **Grupo:** Todos  
**SubGrupo:** Todos

**CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	4	4	80,52	0,00	80,52
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	5	5	105,00	19,60	124,60
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	5	5	115,00	21,50	136,50
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	5	5	131,25	29,00	160,25
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	4	4	48,00	0,00	48,00
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	8	8	70,00	0,00	70,00
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	1	1	21,68	0,00	21,68
(0701030089) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	2	2	2200,00	0,00	2200,00
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	6	6	6600,00	0,00	6600,00
<b>Total:</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>9371,45</b>	<b>70,10</b>	<b>9441,55</b>

**CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRITH EIRELI**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	2	2	91,00	146,46	237,46
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	18	18	180,00	1440,00	1620,00
<b>Total:</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>271,00</b>	<b>1586,46</b>	<b>1857,46</b>

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	3	3	30,00	330,00	360,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>30,00</b>	<b>330,00</b>	<b>360,00</b>

**CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	1	0,00	120,00	120,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>120,00</b>	<b>120,00</b>

**CLÍNICA MÉDICA LONGEVITTA LTDA.**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309070015) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	1	1	300,78	299,22	600,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>300,78</b>	<b>299,22</b>	<b>600,00</b>

**CLINICA MEDICA PROSPERA EIRELI - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	11	11	0,00	1306,85	1306,85
<b>Total:</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0,00</b>	<b>1306,85</b>	<b>1306,85</b>

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1075,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1075,00</b>

## 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: ( AMAUC - 04 ) IRANI Procedimento: Todos  
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI - EPP**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	3	3	71,19	722,91	794,10
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	1,37	140,00
(4702) ECODOPPLER TRANSVAGINAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	5	5	0,00	900,00	900,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	2	2	0,00	213,70	213,70
<b>Total:</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>320,37</b>	<b>2469,31</b>	<b>2789,68</b>

**CLÍNICA VIVACE 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	3	3	30,00	240,00	270,00
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>78,48</b>	<b>290,90</b>	<b>369,38</b>

**CLINIMAX CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	86	86	0,00	9951,80	9951,80
<b>Total:</b>	<b>86</b>	<b>86</b>	<b>0,00</b>	<b>9951,80</b>	<b>9951,80</b>

**COMUNICAÇÃO PROFISSIONAIS ASSOCIADOS S/S. - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	1	1	21,00	3,92	24,92
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	1	1	23,00	4,30	27,30
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	1	1	26,25	5,80	32,05
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>70,25</b>	<b>14,02</b>	<b>84,27</b>

**DIAGNÓSTICOS VIA IMAGEM LTDA.**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	200,00	200,00
<b>Total:</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>3311,75</b>	<b>253,25</b>	<b>3565,00</b>

## 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: ( AMAUC - 04 ) IRANI Procedimento: Todos  
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	1	0,00	90,00	90,00
Total:	1	1	0,00	90,00	90,00

**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	320,00	360,00
Total:	4	4	40,00	320,00	360,00

**HM SAÚDE SS**

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	80,00	90,00
Total:	2	2	15,15	92,65	107,80

**HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020089) ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	1	1	24,20	17,34	41,54
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	3	3	74,04	75,96	150,00
(0211060186) RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	2	2	128,00	288,74	416,74
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	2	2	96,00	221,64	317,64
Total:	10	10	402,24	780,14	1182,38

**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)	3	3	0,00	1745,52	1745,52
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	3	3	0,00	1636,77	1636,77
Total:	6	6	0,00	3382,29	3382,29

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	2	2	15,24	776,76	792,00
(0211090042) CISTOMETRIA SIMPLES (CISTOSCOPIA)	1	1	8,82	331,18	340,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	6	6	60,00	465,00	525,00
Total:	9	9	84,06	1572,94	1657,00

**JONATHAN CAON DE SOUZA AMBULATÓRIO E CONSULTÓRIO LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401020053) EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	5	5	532,75	1642,25	2175,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	5	5	50,00	340,00	390,00
Total:	10	10	582,75	1982,25	2565,00

## 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: ( AMAUC - 04 ) IRANI Procedimento: Todos  
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**LAIRTON JOSE ANTONINI - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	23	23	0,00	2746,85	2746,85
Total:	23	23	0,00	2746,85	2746,85

**LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME**

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

**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)	7	7	36,05	88,55	124,60
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	2	2	60,00	120,00	180,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	7	7	70,00	560,00	630,00
Total:	18	18	245,93	1163,61	1409,54

**NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S**

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	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	6	6	115,03	602,71	717,74

**NOAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	1	268,75	0,00	268,75
(5250) DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(5251) DOPPLER AORTA E ILIACAS	1	1	0,00	150,00	150,00
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	1	1	0,00	180,00	180,00
Total:	4	4	268,75	480,00	748,75

**OTOCLIN - CLINICA AUDIOLOGICA DO OESTE S/S LTDA - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	1	1	23,00	4,30	27,30
(0211070262) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	1	1	46,88	145,46	192,34
Total:	2	2	69,88	149,76	219,64

**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	23	23	230,00	1945,00	2175,00
Total:	23	23	230,00	1945,00	2175,00

## 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: ( AMAUC - 04 ) IRANI Procedimento: Todos  
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	3	3	119,82	592,59	712,41
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	8	8	41,20	101,20	142,40
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	2	2	60,00	262,94	322,94
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	10	10	100,00	785,00	885,00
Total:	24	24	351,02	1801,73	2152,75

**RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	2	2	79,88	395,06	474,94
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	11	11	56,65	139,15	195,80
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	11	11	110,00	850,00	960,00
Total:	24	24	246,53	1384,21	1630,74

**SCHNEIDER & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	2	2	20,00	160,00	180,00

**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
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	11	11	110,00	775,00	885,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	2	2	0,00	200,00	200,00
Total:	14	14	121,84	1103,16	1225,00

**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
Total:	1	1	39,94	197,53	237,47

**YOUMED SERVIÇOS MEDICOS**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	4	4	40,00	320,00	360,00
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	8	8	0,00	720,00	720,00
Total:	12	12	40,00	1040,00	1080,00

**ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00
Total Geral:	727	725	27379,28	66608,36	93987,64