

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 - 06) **LAJEADO GRANDE** **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
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	4	4	151,80	206,20	358,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	17	17	411,40	422,45	833,85
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	3	3	118,80	217,62	336,42
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	39	39	943,80	1297,14	2240,94
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	3	3	30,00	210,00	240,00
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	2	2	0,00	224,28	224,28
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	8	8	0,00	897,12	897,12
Total:	84	84	1849,40	3740,89	5590,29

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE SÃO CRISTOVÃO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409050083) POSTECTOMIA SEM AI	2	2	438,24	1300,00	1738,24
(0417010044) ANESTESIA GERAL	16	16	1344,00	4256,00	5600,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	21	21	0,00	2100,00	2100,00
(5297) EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO COM AIH (04.01.02.010-0)	1	1	0,00	400,00	400,00
(5340) REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR COM AIH 0408010142	5	5	0,00	5000,00	5000,00
(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
(5439) TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO/COM AIH 0408060476	1	1	0,00	500,00	500,00
(5451) TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME/COM AIH 0403020123	1	1	0,00	1000,00	1000,00
(5460) TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO/COM AIH 0408050896	1	1	0,00	1000,00	1000,00
(5462) TENILISE/COM AIH 0408060441	1	1	0,00	400,00	400,00
(5476) AMIGDALECTOMIA /COM AIH	1	1	0,00	500,00	500,00
(5477) ADENOIDECTOMIA/COM AIH 0404010016	1	1	0,00	500,00	500,00
(5478) AMIGDALECTOMIA C/ADENOIDECTOMIA/COM AIH 0404010032	1	1	0,00	500,00	500,00
(5480) SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO /COM AIH	2	2	0,00	800,00	800,00
(5482) TURBINECTOMIA/COM AIH 0404010415	5	5	0,00	2500,00	2500,00
Total:	61	61	1782,24	21556,00	23338,24

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE VARGEAO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0406020574) TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	3	3	905,19	2044,92	2950,11
(0417010044) ANESTESIA GERAL	3	3	252,00	798,00	1050,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	5	5	50,00	400,00	450,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	3	3	0,00	300,00	300,00
Total:	15	15	1217,19	3607,92	4825,11

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	3	3	337,98	838,02	1176,00
(0409050083) POSTECTOMIA SEM AI	1	1	219,12	400,00	619,12
(0417010044) ANESTESIA GERAL	2	2	168,00	532,00	700,00
(5439) TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO/COM AIH 0408060476	1	1	0,00	500,00	500,00
(5442) TRANSPOSIÇÃO /TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA/ COM AIH 0408060549	1	1	0,00	400,00	400,00
Total:	8	8	725,10	2670,02	3395,12

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	19	19	190,00	1775,00	1965,00
Total:	19	19	190,00	1775,00	1965,00

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE 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
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	29	29	290,00	2245,00	2535,00
Total:	30	30	324,10	2760,90	3085,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE 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
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	2	2	13,76	31,93	45,69
(0204010128) RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN+LATERAL+HIRTZ)	1	1	8,38	12,92	21,30
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	1	1	7,32	8,37	15,69
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	4	4	33,32	67,04	100,36
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	1	1	8,19	11,99	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	6	6	65,76	94,86	160,62
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	1	1	14,90	20,10	35,00
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	1	1	9,16	20,84	30,00
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	16	16	152,00	273,30	425,30
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	2	2	13,76	30,81	44,57
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	9	9	405,00	135,00	540,00
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	2	2	11,24	35,58	46,82
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	2	2	12,60	21,04	33,64
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	1	1	6,00	10,82	16,82
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	4	4	31,92	77,14	109,06
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	2	2	13,82	33,00	46,82
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	1	1	7,17	9,65	16,82
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	10	10	551,00	541,20	1092,20
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	3	3	23,31	47,05	70,36
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	1	1	6,50	10,32	16,82
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	8	8	62,16	158,20	220,36
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	13	13	88,14	235,96	324,10
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	3	3	21,48	68,52	90,00
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	5	5	33,90	102,92	136,82
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	5	5	121,00	166,30	287,30
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	30	30	1138,50	1546,50	2685,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	29	29	701,80	964,54	1666,34
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	21	21	508,20	698,46	1206,66
(0205020070) ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	26	26	629,20	646,10	1275,30
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	18	18	435,60	598,68	1034,28
(0205020127) ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	5	5	121,00	124,25	245,25
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020151) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	4	4	158,40	290,16	448,56
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	10	10	242,00	332,60	574,60
(0206010010) TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	1	1	86,76	53,24	140,00
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	3	3	303,30	116,70	420,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	14	14	1364,16	595,84	1960,00
(0206020015) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206020023) TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	3	3	260,25	159,75	420,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	11	11	1500,51	339,49	1840,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	7	6	831,78	8,22	840,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	8	8	694,00	426,00	1120,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	5	4	554,52	5,48	560,00
(0207010013) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	12	12	3225,00	0,00	3225,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	26	26	6987,50	0,00	6987,50
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	12	12	3225,00	0,00	3225,00
(0207010072) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(0207020035) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	3	3	806,25	0,00	806,25
(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)	20	20	5375,00	0,00	5375,00
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	2	537,50	0,00	537,50
(4667) ANGIORESSONANCIA CRANIO/PESCOCO - ARTERIAL OU VENOSA	1	1	0,00	420,00	420,00
(4674) ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO/VERTEBRAIS	1	1	0,00	420,00	420,00
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS	4	4	0,00	1680,00	1680,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	7	7	0,00	2164,00	2164,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	4	4	0,00	400,00	400,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	1	0,00	180,00	180,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	8	8	0,00	1440,00	1440,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	5	5	0,00	750,00	750,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	9	9	0,00	1350,00	1350,00
(5548) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORACICA	1	1	0,00	420,00	420,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	13	13	0,00	1225,00	1225,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	9	9	0,00	857,79	857,79
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	9	9	0,00	780,00	780,00
Total:	476	474	36564,66	21874,71	58439,37

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 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	7	7	79,38	496,34	575,72
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	1	1	25,00	79,47	104,47
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	4	4	25,44	457,68	483,12
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	1	1	0,00	385,00	385,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	1	1	0,00	385,00	385,00
Total:	14	14	129,82	1803,49	1933,31

CESAR MANUEL MALDONADO BENITEZ EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401020100) EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESAO DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	3	3	182,49	1317,51	1500,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	1	1	0,00	1547,65	1547,65
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	28	28	280,00	2120,00	2400,00
Total:	32	32	462,49	4985,16	5447,65

CLÍNICA BRANDELERO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	6	6	30,90	75,90	106,80
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	5	5	150,00	657,35	807,35
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	13	13	130,91	1968,20	2099,11
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	13	13	390,00	780,00	1170,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	52	52	520,00	3890,00	4410,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	91	91	1241,81	7501,45	8743,26

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

CLINICA CIRURGICA WINKELMANN LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100015) CONSULTA ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	3	3	30,00	210,00	240,00
Total:	3	3	30,00	210,00	240,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(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
(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
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	1	0,00	75,00	75,00
(90182) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	4	4	0,00	600,00	600,00
Total:	10	9	1075,00	675,00	1750,00

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	1	1	45,50	73,23	118,73
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	11	11	231,00	43,12	274,12
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	8	8	184,00	34,40	218,40
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IRF/LRF)	10	10	262,50	58,00	320,50
(0211070262) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	3	3	140,64	436,38	577,02
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - (TESTE ORELINHA)	2	2	27,02	357,66	384,68
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	2	2	17,50	0,00	17,50
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	16	16	44,96	365,92	410,88
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	1	1	21,68	0,00	21,68
(0301070113) TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	43	43	468,70	635,54	1104,24
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	2	2	2200,00	0,00	2200,00
(5547) POLISSOGRAFIA DOMICILIAR COM CPAP	2	2	0,00	960,10	960,10
Total:	101	101	3643,50	2964,35	6607,85

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA RAQUEL NERES DALL AGNOL EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	3	3	28,08	548,94	577,02
Total:	3	3	28,08	548,94	577,02

CLINICA DE IMAGEM DORNELES LTDA . BIOIMAGEM FILIAL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	2	79,20	145,08	224,28
(0205020178) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1	1	24,20	87,94	112,14
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	3	3	0,00	336,42	336,42
Total:	10	10	200,20	702,48	902,68

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 - 06) LAJEADO GRANDE 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. ALEXANDRE TAKAHASHI S/S.

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	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	6	6	116,96	261,80	378,76

CLINICA DE OLHOS DR. DELSO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	10	10	100,00	785,00	885,00
Total:	10	10	100,00	785,00	885,00

CLINICA DE OLHOS DR. FERNANDO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	6	6	20,22	286,08	306,30
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	7	7	70,00	545,00	615,00
Total:	14	14	114,46	866,84	981,30

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS 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
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	9	9	360,00	794,07	1154,07
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	8	8	384,00	886,56	1270,56
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	16	16	160,00	1250,00	1410,00
Total:	43	43	1090,70	3097,15	4187,85

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	3	3	44,43	32,49	76,92
(0205020089) ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	1	1	24,20	17,34	41,54
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	1	1	24,24	26,81	51,05
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	1	1	3,37	47,68	51,05
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	1	1	24,24	25,45	49,69
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	2	2	96,00	221,64	317,64
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	65	65	650,00	4705,00	5355,00
Total:	82	82	1092,80	5405,31	6498,11

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 - 06) LAJEADO GRANDE 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 E FISIOTERAPIA LANDGRAF LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	43	43	430,00	3350,00	3780,00
Total:	43	43	430,00	3350,00	3780,00

CLÍNICA FEMINA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	2	2	48,40	66,52	114,92
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	4	4	68,40	226,52	294,92

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	3	3	60,39	0,00	60,39
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	4	4	84,00	15,68	99,68
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	4	3	69,00	12,90	81,90
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IRF/LRF)	4	4	105,00	23,20	128,20
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	3	3	36,00	0,00	36,00
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	4	4	86,72	0,00	86,72
(0701030151) MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	6	6	52,50	0,00	52,50
Total:	28	27	493,61	51,78	545,39

CLÍNICA MÉDICA DERMIVASC S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	1	1	392,62	807,38	1200,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	3	3	30,00	210,00	240,00
Total:	4	4	422,62	1017,38	1440,00

CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRITH EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010194) BIÓPSIA DE FARINGE	1	1	19,06	16,56	35,62
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	4	4	182,00	292,92	474,92
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	21	21	210,00	1470,00	1680,00
Total:	26	26	411,06	1779,48	2190,54

CLINICA MÉDICA DR. DUVAR S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0211040029) COLPOSCOPIA	1	1	3,38	96,62	100,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	8	8	80,00	640,00	720,00
Total:	10	10	107,58	769,88	877,46

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 - 06) LAJEADO GRANDE 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 DR. MARCELO C. SCOPEL S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010372) BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL	5	5	129,15	370,85	500,00
(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	1	1	12,46	167,54	180,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	35	35	350,00	2560,00	2910,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	33	33	330,00	3315,00	3645,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	29	29	0,00	2900,00	2900,00
Total:	104	104	833,45	9441,55	10275,00

CLINICA MEDICA DR.RODRIGO RIBEIRO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	6	6	60,00	480,00	540,00
Total:	6	6	60,00	480,00	540,00

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	42	42	0,00	4869,05	4869,05
Total:	42	42	0,00	4869,05	4869,05

CLÍNICA MÉDICA LONGEVITTA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020104340) BOTA DE UNNA COM AVALIAÇÃO MÉDICA	1	1	0,00	135,00	135,00
(0309070015) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	3	3	902,34	897,66	1800,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	4	4	40,00	260,00	300,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	7	7	0,00	1050,00	1050,00
Total:	15	15	942,34	2342,66	3285,00

CLINICA MEDICA PROSPERA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	14	14	0,00	1640,55	1640,55
Total:	14	14	0,00	1640,55	1640,55

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	44	44	1980,00	660,00	2640,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	1	1	55,10	54,12	109,22
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	1	1	136,41	53,59	190,00
(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
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	280,00	280,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	3	3	0,00	300,00	300,00
Total:	52	52	2448,77	1350,45	3799,22

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 - 06) LAJEADO GRANDE 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 SPIES MD LTDA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	1	1	47,14	71,59	118,73
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	12	12	120,00	870,00	990,00
Total:	13	13	167,14	941,59	1108,73

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	13	13	130,00	1115,00	1245,00
Total:	13	13	130,00	1115,00	1245,00

CLINICA STAKONSKI LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100014) CONSULTA ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

CLINICA UROVIDA CHAPECO SS LTDA

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

CLÍNICA VIVACE 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
(0405010079) EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS (UNILATERAL)	2	2	157,50	9,26	166,76
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	5	5	50,00	370,00	420,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	145,00	165,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	3	3	0,00	300,00	300,00
Total:	16	16	324,46	926,06	1250,52

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	11	11	110,00	1030,00	1140,00
Total:	11	11	110,00	1030,00	1140,00

COT - CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301060100) ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	2	2	26,00	4,86	30,86
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	27	27	270,00	2010,00	2280,00
Total:	29	29	296,00	2014,86	2310,86

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	1	1	28,00	86,00	114,00
Total:	1	1	28,00	86,00	114,00



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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CRISTIANE MULINARI SGUARIO ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	10	10	28,10	228,70	256,80
(0301070113) TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	12	12	130,80	177,36	308,16
Total:	22	22	158,90	406,06	564,96

DANIELA REBELATTO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	6	6	60,00	480,00	540,00
Total:	6	6	60,00	480,00	540,00

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 **Consortiado:** (AMAI - 06) **LAJEADO GRANDE** **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)	2	2	13,76	46,24	60,00
(0204010128) RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN+LATERAL+HIRTZ)	2	2	16,76	43,24	60,00
(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)	1	0	0,00	0,00	0,00
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	1	1	8,19	11,99	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	10	10	109,60	171,02	280,62
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	1	14,90	20,10	35,00
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	35	35	332,50	640,92	973,42
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	6	6	41,28	138,72	180,00
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	43	43	1935,00	645,00	2580,00
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	1	1	6,42	23,58	30,00
(0204040051) RADIOGRAFIA DE BRAÇO	1	1	7,77	22,23	30,00
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	5,90	24,10	30,00
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	4	4	22,48	97,52	120,00
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	3	3	18,90	71,10	90,00
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	3	2	12,00	48,00	60,00
(0204040116) RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	1	1	7,98	22,02	30,00
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	2	2	13,82	46,18	60,00
(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	1	1	7,17	22,83	30,00
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	2	2	15,54	44,46	60,00
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	4	4	26,00	67,64	93,64
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	7,77	22,23	30,00
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	13	13	88,14	249,14	337,28
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	8	7	47,46	149,36	196,82
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1	8,94	21,06	30,00
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	2	2	79,88	395,06	474,94
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	75,90	103,10	179,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020070) ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020127) ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	1	1	97,44	42,56	140,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	1	268,75	0,00	268,75
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

Total: 167 164 3522,69 3921,00 7443,69

ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	13	13	314,60	432,38	746,98
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	7	7	169,40	232,82	402,22
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	1	0,00	112,14	112,14
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	4	4	0,00	448,56	448,56
Total:	25	25	484,00	1225,90	1709,90

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	6	6	504,00	1416,00	1920,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	6	6	60,00	480,00	540,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	6	6	0,00	585,00	585,00
Total:	18	18	564,00	2481,00	3045,00

ENDOS DIAGNOSTICO CLINICO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	28	28	1348,48	4665,92	6014,40
Total:	28	28	1348,48	4665,92	6014,40

FERNANDO BONETTO SCHINKO - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	1	1	392,62	807,38	1200,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	5	5	50,00	400,00	450,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	8	8	442,62	1507,38	1950,00

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST DO TRABALHADOR RURAL DE NOVA ERECHIM

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401020100) EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESAO DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	2	2	121,66	994,56	1116,22
(0407020276) FISTULECTOMIA/ FISTULOTOMIA ANAL	1	1	80,65	573,47	654,12
(0407020284) HEMORROIDECTOMIA	1	1	124,84	641,10	765,94
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	2	2	293,92	1597,10	1891,02
(0407040129) HERNIOPLASTIA UMBILICAL	2	2	272,88	1597,10	1869,98
(0417010044) ANESTESIA GERAL	7	7	588,00	1862,00	2450,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	7	7	0,00	700,00	700,00
(5297) EXTIRPACAO E SUPRESSAO COM AIH (04.01.02.010-0)	3	3	0,00	1200,00	1200,00
Total:	25	25	1481,95	9165,33	10647,28

GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	3	3	30,00	225,00	255,00
Total:	3	3	30,00	225,00	255,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

HM SAÚDE SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	12	12	120,00	960,00	1080,00
Total:	12	12	120,00	960,00	1080,00

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	12	12	290,88	305,40	596,28
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	10	10	100,00	755,00	855,00
Total:	22	22	390,88	1060,40	1451,28

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	7	7	280,00	617,61	897,61
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	4	4	98,72	101,28	200,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	1	1	64,00	144,37	208,37
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	3	3	144,00	332,46	476,46
Total:	15	15	586,72	1195,72	1782,44

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	7	7	588,00	1862,00	2450,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	7	7	0,00	700,00	700,00
(5392) RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR COM AIH 0408050160	3	3	0,00	6306,54	6306,54
(5423) TRATAMENTO DE LESÕES OSTEO-CONDRAIS/COM AIH 0408050926	4	4	0,00	2400,00	2400,00
(5441) TRANSPOSIÇÃO/TRANSFERENCIA MIOTEMDINOSA/COM AIH 0408060530	3	3	0,00	1200,00	1200,00
(5460) TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO/COM AIH 0408050896	6	6	0,00	6000,00	6000,00
(5462) TENILISE/COM AIH 0408060441	1	1	0,00	400,00	400,00
(5463) RETIRADA DE PLACA E/ OU PARAFUSOS COM AIH 0408060379	1	1	0,00	600,00	600,00
Total:	32	32	588,00	19468,54	20056,54

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)	2	2	0,00	1163,68	1163,68
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	2	2	0,00	1091,18	1091,18
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	3	3	572,97	243,09	816,06
Total:	7	7	572,97	2497,95	3070,92

INSTITUTO DE ORTOPEdia SANTA ESMERALDA LTDA

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 ORTOPEdia	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	3	3	20,00	1707,65	1727,65

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090042) CISTOMETRIA SIMPLES (CISTOSCOPIA)	2	2	17,64	662,36	680,00
Total:	2	2	17,64	662,36	680,00

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

JOAO ARTUR ETZ JUNIOR SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

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
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	9	9	90,00	720,00	810,00
Total:	12	12	143,86	777,42	921,28

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	7	7	745,85	2299,15	3045,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	7	7	70,00	545,00	615,00
Total:	14	14	815,85	2844,15	3660,00

JORGE ANTONIO POMPERMAIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	2	2	20,00	145,00	165,00
Total:	2	2	20,00	145,00	165,00

KAFER & KAFER LTDA - OTICA CRUZEIRO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	111	111	3108,00	9546,00	12654,00
Total:	111	111	3108,00	9546,00	12654,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

LABORATORIO ANALIC LTDA EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	1	3,51	1,51	5,02
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	2	2	3,70	1,58	5,28
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	2	7,02	1,06	8,08
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	1	7,86	0,46	8,32
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2	2	4,02	1,72	5,74
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2	2	4,02	1,72	5,74
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	1	3,51	1,51	5,02
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	2	2	30,48	3,52	34,00
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	2	2	30,48	30,00	60,48
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	1	2,73	1,18	3,91
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	1	1	2,73	1,18	3,91
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	2	2	8,22	3,54	11,76
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1	1	16,42	2,38	18,80
(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	1	2,83	1,17	4,00
(0202030270) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	1	1	8,67	3,74	12,41
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	1	1	10,00	4,32	14,32
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030989) PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	1	3,70	1,60	5,30
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2	2	16,24	7,00	23,24
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2	2	17,92	4,38	22,30
(5268) TESTE MOLECULAR (RT-PCR) PARA DETECCAO DO SARS-COV2 COVID19	24	24	0,00	6240,00	6240,00
Total:	65	65	272,45	6326,38	6598,83

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	37	37	0,00	4374,25	4374,25
Total:	37	37	0,00	4374,25	4374,25

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

LAVOROMED SAUDE OCUPACIONAL LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	3	3	34,02	222,72	256,74
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	3	3	75,00	238,41	313,41
Total:	6	6	109,02	461,13	570,15

LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	1	1	24,24	25,45	49,69
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	25	25	250,00	1970,00	2220,00
Total:	26	26	274,24	1995,45	2269,69

LEANDRO TREVIZAN SERVIÇOS MÉDICOS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	1	0,00	75,00	75,00
Total:	1	1	0,00	75,00	75,00

LISTONI & DEROSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	5	5	563,30	1289,30	1852,60
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	1	1	29,84	160,13	189,97
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	8	8	613,14	1579,43	2192,57

MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S 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

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	22	22	878,68	4345,66	5224,34
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	3	3	15,45	37,95	53,40
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	17	17	170,00	1300,00	1470,00
Total:	42	42	1064,13	5683,61	6747,74

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

NOAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	3	3	32,88	50,66	83,54
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	4	4	38,00	82,00	120,00
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	1	1	6,88	7,69	14,57
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	2	2	90,00	30,00	120,00
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	1	1	5,62	11,20	16,82
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	2	2	12,60	47,40	60,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	3	3	165,30	162,36	327,66
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	6	5	38,85	111,15	150,00
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	1	1	6,50	23,50	30,00
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	7	7	54,39	155,61	210,00
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	3	3	20,34	56,48	76,82
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	6	6	227,70	309,30	537,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	3	3	72,60	74,55	147,15
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020119) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(0205020127) ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(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)	2	2	537,50	0,00	537,50
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	3	3	0,00	300,00	300,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	6	6	0,00	571,86	571,86
Total:	80	79	4604,21	2749,60	7353,81

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	14	14	140,00	1105,00	1245,00
Total:	14	14	140,00	1105,00	1245,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE 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
(0203010035) EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	1	1	20,96	71,04	92,00
(0203020030) EXAME ANATOMOPATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO /PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) – PEÇA CIRÚRGICA	42	42	1712,76	2151,24	3864,00
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	26	26	0,00	2006,42	2006,42
(90255) COLORAÇÃO ESPECIAL – POR COLORAÇÃO	5	5	0,00	196,20	196,20
Total:	74	74	1733,72	4424,90	6158,62

PEDRO MARIO BORGES DE BARROS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	64	64	640,00	4730,00	5370,00
Total:	64	64	640,00	4730,00	5370,00

PNEUMOTENFEN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100006) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	1	1	10,00	110,00	120,00
Total:	1	1	10,00	110,00	120,00

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	1120,00	1230,00
Total:	11	11	110,00	1120,00	1230,00

PRO-CARDIO CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) EOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	49	49	1957,06	9678,97	11636,03
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	9	9	46,35	113,85	160,20
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	10	10	300,00	1314,70	1614,70
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	9	9	90,63	1362,60	1453,23
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	10	10	300,00	600,00	900,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	76	76	760,00	5480,00	6240,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	7	7	0,00	1260,00	1260,00
Total:	170	170	3454,04	19810,12	23264,16

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI (CLAUDIO ARANTES)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	2	2	0,00	200,00	200,00
Total:	2	2	0,00	200,00	200,00

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

RESOLUTA CENTRO AUDITIVO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	3	3	63,00	11,76	74,76
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	2	2	27,02	5,06	32,08
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	3	3	69,00	12,90	81,90
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	3	3	78,75	17,40	96,15
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	12	12	33,72	274,44	308,16
(0301070113) TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	25	25	272,50	369,50	642,00
Total:	48	48	543,99	691,06	1235,05

RESOLUTA CENTRO AUDITIVO LTDA - FILIAL CHAPECÓ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	4	4	11,24	91,48	102,72
Total:	4	4	11,24	91,48	102,72

RICARDO LIRA DA COSTA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	6	6	60,00	480,00	540,00
Total:	6	6	60,00	480,00	540,00

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
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	4	4	20,60	50,60	71,20
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	2	2	20,14	302,80	322,94
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	5	5	50,00	400,00	450,00
Total:	13	13	160,68	1010,93	1171,61

RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	6	6	60,00	465,00	525,00
Total:	6	6	60,00	465,00	525,00

SOMA - MEDICOS ASSOCIADOS SOCIEDADE SIMPLES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	1	1	23,73	240,97	264,70
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	2	2	20,00	220,00	240,00
Total:	3	3	43,73	460,97	504,70

SULMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

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

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 - 06) LAJEADO GRANDE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

TATIANA MARA COSTELLA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010372) BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL	8	8	206,64	593,36	800,00
(0303080019) CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	6	6	8,88	2601,12	2610,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	11	11	130,24	1409,76	1540,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	5	5	62,30	837,70	900,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	60	60	600,00	4545,00	5145,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	33	33	0,00	3300,00	3300,00
(4706) CRIOCIRURGIA	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	124	124	1008,06	13436,94	14445,00

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	20	20	296,20	216,60	512,80
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	12	12	290,88	321,72	612,60
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	3	3	120,00	264,69	384,69
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	22	22	74,14	1048,96	1123,10
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	138	138	3345,12	3512,10	6857,22
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	21	21	509,04	534,45	1043,49
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	5	5	123,40	126,60	250,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	5	5	240,00	554,10	794,10
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	4	4	300,60	969,96	1270,56
(0405050402) RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	1	1	292,72	957,28	1250,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	107	107	1070,00	8290,00	9360,00
(5245) PENTACAM	8	8	0,00	2640,00	2640,00
Total:	346	346	6662,10	19436,46	26098,56

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	27	27	270,00	1920,00	2190,00
Total:	27	27	270,00	1920,00	2190,00

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
Total Geral:	3265	3257	95610,87	281379,09	376989,96