

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE 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) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	2	2	34,20	113,26	147,46

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DE SAUDADES

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	2	2	168,00	532,00	700,00
(5392) RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR COM AIH 0408050160	1	1	0,00	2102,18	2102,18
(5423) TRATAMENTO DE LESÕES OSTEO-CONDRAIS/COM AIH 0408050926	2	2	0,00	1200,00	1200,00
(5455) RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL/ COM AIH 0408060212	1	1	0,00	400,00	400,00
(5460) TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO/COM AIH 0408050896	2	2	0,00	2000,00	2000,00
Total:	8	8	168,00	6234,18	6402,18

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE SÃO CRISTOVÃO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409060186) LAQUEADURA TUBARIA	2	2	277,94	1400,10	1678,04
(0417010044) ANESTESIA GERAL	2	2	168,00	532,00	700,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	2	2	0,00	200,00	200,00
Total:	6	6	445,94	2132,10	2578,04

ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA

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
(5423) TRATAMENTO DE LESÕES OSTEO-CONDRAIS/COM AIH 0408050926	1	1	0,00	600,00	600,00
(5450) EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/OU S/ SINOVECTOMIA/COM AIH 0408060123	1	1	0,00	400,00	400,00
(5460) TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO/COM AIH 0408050896	1	1	0,00	1000,00	1000,00
Total:	5	5	84,00	2366,00	2450,00

AURIS OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	14	14	140,00	1180,00	1320,00
Total:	14	14	140,00	1180,00	1320,00

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

BIOQUÍMICO LABORATÓRIO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLÍNICAS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010040) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (DUAS DOSAGENS)	18	18	65,34	28,08	93,42
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	11	11	20,35	8,69	29,04
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	2	2	4,50	1,92	6,42
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	11	11	22,11	9,46	31,57
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	8	8	14,80	6,32	21,12
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	1	3,51	1,51	5,02
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	32	32	112,32	48,32	160,64
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	30	30	105,30	45,30	150,60
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	39	39	72,15	30,81	102,96
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	50	50	92,50	39,50	132,00
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	2	7,36	1,10	8,46
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3	3	11,04	1,65	12,69
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	25	25	389,75	0,00	389,75
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	12	12	42,12	5,88	48,00
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	12	12	24,12	10,32	34,44
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	14	14	49,14	7,42	56,56
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	85	85	157,25	67,15	224,40
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	16	16	125,76	7,36	133,12
(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE	1	1	2,25	0,96	3,21
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	3	3	6,03	2,58	8,61
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	17	17	31,45	13,43	44,88
(0202010619) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1	1	1,40	0,21	1,61
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	15	15	27,75	11,85	39,60
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	40	40	80,40	34,40	114,80
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	40	40	80,40	34,40	114,80
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	1	4,12	1,77	5,89
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	38	38	133,38	57,38	190,76
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	24	24	44,40	18,96	63,36
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	21	21	320,04	36,96	357,00
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	4	4	10,92	4,72	15,64
(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	4	4	10,92	4,72	15,64
(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	3	3	8,19	3,54	11,73
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	14	14	80,78	30,38	111,16
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	15	15	40,95	17,70	58,65
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	11	11	30,03	12,98	43,01
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	112	112	460,32	198,24	658,56
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	1	1	2,83	1,21	4,04

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	19	19	175,75	26,41	202,16
(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	2	2	30,12	0,00	30,12
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	12	12	197,04	28,56	225,60
(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	1	9,25	2,36	11,61
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	25	25	250,00	108,00	358,00
(0202030342) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	1	1	17,16	3,39	20,55
(0202030350) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030369) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2	2	34,32	14,78	49,10
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	12	12	222,60	33,36	255,96
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	9	9	166,95	25,02	191,97
(0202030725) PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	2	2	34,32	0,00	34,32
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	5	5	55,00	18,70	73,70
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	22	22	373,34	51,92	425,26
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC- TOTAL)	2	2	37,10	5,56	42,66
(0202030806) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	2	2	37,10	5,56	42,66
(0202030814) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	5	5	85,80	12,85	98,65
(0202030830) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	3	51,48	0,00	51,48
(0202030849) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	5	5	58,05	15,00	73,05
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	22	22	408,10	61,16	469,26
(0202030911) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	2	2	37,10	0,00	37,10
(0202030920) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	5	5	85,80	12,85	98,65
(0202030946) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	3	51,48	0,00	51,48
(0202030954) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	1	13,35	2,00	15,35
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	25	25	463,75	69,50	533,25
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	35	35	99,05	42,35	141,40
(0202031179) TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	21	21	34,65	28,35	63,00
(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	4	4	6,60	9,40	16,00
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	75	75	277,50	120,00	397,50
(0202060047) DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	1	10,20	0,00	10,20
(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	1	11,25	2,75	14,00
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	6	6	60,90	0,00	60,90

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	9	9	70,65	17,19	87,84
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	9	9	71,01	17,37	88,38
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	2	17,94	4,38	22,32
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	47	47	421,12	102,93	524,05
(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA	3	3	30,51	7,47	37,98
(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	1	10,22	2,41	12,63
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	4	4	40,60	9,92	50,52
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	2	20,86	5,10	25,96
(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	1	13,11	3,20	16,31
(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	3	3	26,28	6,42	32,70
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	22	22	255,20	44,00	299,20
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	12	12	59,76	13,80	73,56
(0202080056) BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	1	1	4,20	0,00	4,20
(0202080072) BACTEROSCOPIA (GRAM)	4	4	11,20	4,80	16,00
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	95	95	533,90	229,90	763,80
(0202080145) EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	4	4	11,20	4,80	16,00
(0202120023) DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	5	5	6,85	7,95	14,80
(0202120082) PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	7	7	9,59	11,13	20,72
(0202120090) TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	4	4	10,92	0,00	10,92
(5553) TAXA DE COLETA DE ANALISES	98	96	0,00	480,00	480,00
Total:	1408	1406	7813,33	2487,78	10301,11

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	2	2	20,00	160,00	180,00

CARDIO E OTORRINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	3	3	119,82	592,59	712,41
Total:	3	3	119,82	592,59	712,41

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE 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
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	1	1	7,52	22,48	30,00
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	1	1	8,33	21,67	30,00
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	3	3	24,57	55,61	80,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	16	16	175,36	252,96	428,32
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	2	2	18,32	41,68	60,00
(0204020123) RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	1	1	7,80	12,38	20,18
(0204030030) MAMOGRAFIA UNILATERAL	1	0	0,00	0,00	0,00
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	1	1	8,37	21,63	30,00
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	30	30	285,00	538,42	823,42
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	3	3	20,64	69,36	90,00
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	24	24	1080,00	360,00	1440,00
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	2	2	12,84	47,16	60,00
(0204040027) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR	2	2	14,80	45,20	60,00
(0204040035) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	1	1	7,40	11,66	19,06
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5	5	29,50	94,14	123,64
(0204040086) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	1	1	5,62	24,38	30,00
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	7	7	44,10	165,90	210,00
(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)	6	6	47,88	110,24	158,12
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	5	5	34,55	102,27	136,82
(0204050120) RADIOGRAFIA ABDÔMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	1	1	15,30	14,70	30,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	9	9	495,90	487,08	982,98
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	10	10	77,70	192,84	270,54
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	1	1	7,77	22,23	30,00
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	3	3	19,50	57,32	76,82
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	2	2	15,54	34,64	50,18
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	1	1	6,50	23,50	30,00
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	12	12	81,36	265,46	346,82
(0204060133) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	3	3	21,48	68,52	90,00
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	11	11	74,58	242,24	316,82
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	9	9	217,80	299,34	517,14
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	29	29	1100,55	1494,95	2595,50
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	15	15	363,00	498,90	861,90
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	43	43	1040,60	1430,18	2470,78
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	40	40	968,00	994,00	1962,00
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	8	8	193,60	266,08	459,68
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	2	2	48,40	49,70	98,10
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	53	53	1282,60	1762,78	3045,38
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2	2	202,20	77,80	280,00
(0206010036) TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	86,76	53,24	140,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	22	22	2143,68	936,32	3080,00
(0206020023) TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	15	15	2046,15	603,85	2650,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	8	8	1109,04	10,96	1120,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	8	8	1109,04	10,96	1120,00
(0207010013) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	22	22	5912,50	0,00	5912,50
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	10	10	2687,50	0,00	2687,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	10	10	2687,50	0,00	2687,50
(0207020035) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	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	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	11	11	2956,25	0,00	2956,25
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS	4	4	0,00	1680,00	1680,00
(4676) ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	1	1	0,00	420,00	420,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	3	3	0,00	908,00	908,00
(4678) CONTRASTE PARA ANGIORESSONANCIA	1	0	0,00	0,00	0,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	3	3	0,00	300,00	300,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	4	4	0,00	720,00	720,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	5	5	0,00	900,00	900,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	6	6	0,00	900,00	900,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	9	9	0,00	1350,00	1350,00
(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
(5254) ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	1	0,00	90,00	90,00
(5255) ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	1	1	0,00	90,00	90,00
(5548) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORACICA	1	1	0,00	420,00	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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(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	4	4	0,00	1070,00	1070,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	11	11	0,00	1025,00	1025,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	6	6	0,00	571,86	571,86
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	23	21	0,00	1860,00	1860,00
Total:	590	586	33799,44	25911,58	59711,02

CEMED CLINICA ODONTOMÉDICA - XANXERÊ

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
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	1	112,66	243,54	356,20
Total:	2	2	136,39	484,51	620,90

CENTRO MÉDICO LOVATEL S/S - CHAPECÓ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(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:	2	2	0,00	967,00	967,00

CESAR MANUEL MALDONADO BENITEZ EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	21	21	210,00	1680,00	1890,00
Total:	21	21	210,00	1680,00	1890,00

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	2	2	51,66	148,34	200,00
(0303080108) FOTOTERAPIA (SESSÃO - POR SEGMENTO)	18	18	72,00	331,56	403,56
(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	3	3	37,38	502,62	540,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	20	20	200,00	1510,00	1710,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
Total:	48	48	414,72	2943,84	3358,56

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA AUDITIVA LTDA - FILIAL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	1	1	13,51	2,53	16,04
Total:	1	1	13,51	2,53	16,04

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE 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 IMAGEM DORNELES LTDA . BIOIMAGEM FILIAL

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
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	1	1	7,77	22,23	30,00
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	7,77	22,23	30,00
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	3	3	113,85	154,65	268,50
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	25	25	605,00	831,50	1436,50
(0205020151) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	11	11	435,60	797,94	1233,54
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	29	29	701,80	964,54	1666,34
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	7	7	0,00	784,98	784,98
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	18	18	0,00	2018,52	2018,52
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	5	5	0,00	476,55	476,55
Total:	103	103	1929,69	6160,16	8089,85

CLÍNICA DE MARCO LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

CLÍNICA DE MOLÉSTIAS CARDIOVASCULARES DE CHAPECÓ S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	6	6	239,64	1185,18	1424,82
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	23	23	118,45	290,95	409,40
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	1	1	30,00	131,47	161,47
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	2	2	20,14	302,80	322,94
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	3	3	90,00	180,00	270,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	26	26	260,00	1870,00	2130,00
Total:	61	61	758,23	3960,40	4718,63

CLÍNICA DE OLHOS DR. ALEXANDRE TAKAHASHI S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	2	2	20,00	160,00	180,00

CLÍNICA DE OLHOS DR. FERNANDO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	2	2	6,74	95,36	102,10
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	3	3	16,74	175,36	192,10

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE 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 OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS 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
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	2	2	96,00	221,64	317,64
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	2	2	150,30	484,98	635,28
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	225,00	255,00
Total:	11	11	373,26	1033,42	1406,68

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	25,32	50,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	110,82	158,82
Total:	2	2	72,68	136,14	208,82

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	1	1	20,13	0,00	20,13
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	5	5	105,00	19,60	124,60
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	3	3	69,00	12,90	81,90
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IRF/LRF)	5	5	131,25	29,00	160,25
(0211070262) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	1	1	46,88	145,46	192,34
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - (TESTE ORELINHA)	1	1	13,51	178,83	192,34
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	2	2	43,36	0,00	43,36
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	4	4	4400,00	0,00	4400,00
Total:	22	22	4829,13	385,79	5214,92

CLÍNICA MÉDICA DERMIVASC S/S

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
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	2	2	785,24	1614,76	2400,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	11	11	110,00	820,00	930,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	15	15	1196,02	2883,98	4080,00

CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRITH EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2	2	20,00	145,00	165,00
Total:	2	2	20,00	145,00	165,00

CLINICA MÉDICA DR. DUVAR S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	12	12	120,00	960,00	1080,00
Total:	12	12	120,00	960,00	1080,00

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE 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
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	2	2	20,00	145,00	165,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	21	21	210,00	1950,00	2160,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	1	1	0,00	100,00	100,00
Total:	24	24	230,00	2195,00	2425,00

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	11	11	0,00	1254,25	1254,25
Total:	11	11	0,00	1254,25	1254,25

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(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
Total:	2	2	537,50	0,00	537,50

CLÍNICA MÉDICA SAN MARTINS MENDONÇA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020186) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
Total:	2	2	48,40	66,52	114,92

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	9	9	409,50	659,07	1068,57
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	2	2	0,00	3095,30	3095,30
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	33	33	330,00	2400,00	2730,00
Total:	44	44	739,50	6154,37	6893,87

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	9	9	102,06	637,04	739,10
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	8	8	200,00	597,80	797,80
Total:	17	17	302,06	1234,84	1536,90

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	3	3	30,00	240,00	270,00
Total:	3	3	30,00	240,00	270,00

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	1	1	6,50	10,32	16,82
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	2	2	48,40	49,70	98,10
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	5	5	121,00	166,30	287,30
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	4	4	0,00	448,56	448,56
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	2	2	0,00	360,00	360,00
Total:	21	21	359,05	1285,99	1645,04

CLÍNICA VIVACE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	5	5	50,00	370,00	420,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	11	11	0,00	1100,00	1100,00
(4706) CRIOCIRURGIA	4	4	0,00	600,00	600,00
Total:	21	21	60,00	2150,00	2210,00

COMUNICAÇÃO PROFISSIONAIS ASSOCIADOS S/S. - ME

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
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	2	2	46,00	8,60	54,60
Total:	5	5	109,00	20,36	129,36

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	6	6	60,00	570,00	630,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	3	3	0,00	1215,00	1215,00
(90069) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES - MI/MS	1	1	0,00	552,00	552,00
Total:	10	10	60,00	2337,00	2397,00

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	4	4	52,00	9,72	61,72
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	93	93	930,00	7095,00	8025,00
Total:	97	97	982,00	7104,72	8086,72

CRISTAL ÓTICA - LOJA EFAPI

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

DANIELA REBELATTO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	2	2	20,00	145,00	165,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	1	1	0,00	100,00	100,00
Total:	3	3	20,00	245,00	265,00

ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
Total:	2	2	48,40	66,52	114,92

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	17	17	818,72	2914,96	3733,68
Total:	17	17	818,72	2914,96	3733,68

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	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	2	2	402,62	872,38	1275,00

FRANCIOSI CENTRO AUDITIVO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301070113) TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	1	1	10,90	14,78	25,68
Total:	1	1	10,90	14,78	25,68

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	1	1	60,83	497,28	558,11
(0406020574) TRATAMENTO CIRURUGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	3	3	905,19	2044,92	2950,11
(0407020284) HEMORROIDECTOMIA	1	1	124,84	641,10	765,94
(0407030026) COLECISTECTOMIA	1	1	248,61	1097,16	1345,77
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	2	2	293,92	1597,10	1891,02
(0407040129) HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	1	136,44	798,55	934,99
(0417010044) ANESTESIA GERAL	10	10	840,00	2660,00	3500,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	6	6	0,00	600,00	600,00
(5284) COLECISTECTOMIA COM AIH	1	1	0,00	650,00	650,00
(5287) HERNIOPLASTIA UMBILICAL COM AIH	2	2	0,00	1000,00	1000,00
(5289) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL) COM AIH	1	1	0,00	500,00	500,00
(5294) HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA COM AIH	1	1	0,00	500,00	500,00
(5297) EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO COM AIH (04.01.02.010-0)	1	1	0,00	400,00	400,00
Total:	31	31	2609,83	12986,11	15595,94

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	10,96	19,04	30,00
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	4	4	38,00	82,00	120,00
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	3	3	19,26	70,74	90,00
(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	5,90	24,10	30,00
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	1	1	7,77	22,23	30,00
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	1	1	6,50	23,50	30,00
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	1	1	6,50	23,50	30,00
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	1	1	6,78	23,22	30,00
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1	8,94	21,06	30,00
Total:	14	14	110,61	309,39	420,00

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	1	5,15	12,65	17,80
(0302010025) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PCTES COM DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	17	17	79,39	175,61	255,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	12	12	120,00	960,00	1080,00
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	2	2	20,00	220,00	240,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	6	6	60,00	435,00	495,00
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	17	17	0,00	1515,00	1515,00
(100031) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	2	2	20,00	220,00	240,00
(4706) CRIOCIRURGIA	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	58	58	304,54	3688,26	3992,80

GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	14	14	140,00	1060,00	1200,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	3	3	0,00	540,00	540,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	5	5	0,00	750,00	750,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	12	12	0,00	1800,00	1800,00
Total:	34	34	140,00	4150,00	4290,00

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	73	73	1001,56	0,00	1001,56
(0203020030) EXAME ANATOMOPATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO /PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) – PEÇA CIRÚRGICA	3	3	122,34	153,66	276,00
(0203020049) IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR/ MÁXIMO 6 POR PCTE)	1	1	131,52	299,47	430,99
Total:	77	77	1255,42	453,13	1708,55

GRELLMANN CLINICA INCORPORADORA LTDA. - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2	2	225,32	558,68	784,00
Total:	2	2	225,32	558,68	784,00

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

GUILHERME DE REZENDE DALUL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

HM SAÚDE SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	2	2	40,00	140,00	180,00

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	10	10	242,40	254,50	496,90
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	10	10	100,00	800,00	900,00
Total:	20	20	342,40	1054,50	1396,90

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	25,32	50,00
(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:	7	7	328,68	712,16	1040,84

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
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	3	3	572,97	243,09	816,06
(9900047) TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMER -ATE 30MCI)	1	1	0,00	631,95	631,95
(9900055) TÉCNICA TOMOGRÁFICA	2	2	0,00	208,16	208,16
Total:	12	12	572,97	4465,49	5038,46

IMMAGINI-DIAGNOSTICO POR IMAGEM E TELERRADIOLOGIA LTDA- YRAD

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
Total:	2	2	63,80	97,39	161,19

INSTITUTO DE ORTOPEDIA SANTA ESMERALDA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	5	5	50,00	370,00	420,00
Total:	5	5	50,00	370,00	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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE 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
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

INSTITUTO HOSPITALAR BENEFICENTE NOSSA SENHORA DAS MERCÊS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	4	4	336,00	1064,00	1400,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	4	4	0,00	400,00	400,00
(5340) REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR COM AIH 0408010142	3	3	0,00	3000,00	3000,00
(5347) TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPA/ COM AIH 0408010231	3	3	0,00	1200,00	1200,00
(5427) BURSECTOMIA COM AIH	3	3	0,00	1200,00	1200,00
(5429) OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO/COM AIH 0408060174	2	2	0,00	1000,00	1000,00
(5451) TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME/COM AIH 0403020123	1	1	0,00	1000,00	1000,00
(5462) TENILISE/COM AIH 0408060441	1	1	0,00	400,00	400,00
Total:	21	21	336,00	9264,00	9600,00

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	8	8	118,48	86,64	205,12
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	48,48	53,62	102,10
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	6	6	240,00	529,38	769,38
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	72	72	1745,28	1832,40	3577,68
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	4	4	98,72	101,28	200,00
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	4	4	96,96	143,04	240,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	5	5	240,00	554,10	794,10
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	45	45	450,00	3375,00	3825,00
Total:	148	148	3086,40	6726,36	9812,76

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

IOSSF INSTITUTO DE OLHOS SIZENANDO DE SOUZA FILHO LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	8	8	118,48	86,64	205,12
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	6	6	240,00	529,38	769,38
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	6	6	20,22	286,08	306,30
(0211060062) CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO TRÊS MEDIDAS) (MONOCULAR)	6	6	60,66	45,12	105,78
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	46	46	1115,04	1170,70	2285,74
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	3	3	72,72	107,28	180,00
(0405010079) EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS (UNILATERAL)	2	2	157,50	9,26	166,76
(0405050364) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO (MONOCULAR)	1	1	209,55	289,12	498,67
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	30	30	300,00	2220,00	2520,00
Total:	112	112	2391,13	4845,38	7236,51

JAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (MEDIMAGEM)

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

JOAO ARTUR ETZ JUNIOR SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	6	6	145,44	152,70	298,14
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	13	13	130,00	920,00	1050,00
Total:	19	19	275,44	1072,70	1348,14

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	2	2	213,10	656,90	870,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	3	3	223,10	736,90	960,00

JORGE ANTONIO POMPERMAIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	8	8	80,00	625,00	705,00
Total:	8	8	80,00	625,00	705,00

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

KRAHL & VILLAS BOAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	48,48	53,62	102,10
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	6	6	145,44	152,70	298,14
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	4	4	192,00	443,28	635,28
(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER	4	4	315,00	1379,08	1694,08
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	24	24	240,00	1920,00	2160,00
Total:	42	42	989,40	3999,58	4988,98

LABORAR CENTRO DE EXAMES DO PULMÃO S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	3	3	19,08	370,92	390,00
Total:	3	3	19,08	370,92	390,00

LABORATORIO ANALIC LTDA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(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
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	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	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	1	1	15,59	0,00	15,59
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	1	3,51	0,49	4,00
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	1	1	15,65	0,00	15,65
(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
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	1	3,51	1,51	5,02
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	1	15,24	1,76	17,00
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	1	1	4,11	1,77	5,88
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	1	3,70	1,60	5,30
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	1	8,12	3,50	11,62
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	1	10,15	0,00	10,15
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1	7,89	1,93	9,82
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	1	8,97	2,19	11,16
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	1	8,96	2,19	11,15
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	1	11,60	2,00	13,60
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1	1	8,71	2,13	10,84
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	1	5,62	2,42	8,04
Total:	24	24	157,63	31,85	189,48

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

LEANDRO TREVIZAN SERVIÇOS MÉDICOS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	3	3	0,00	240,00	240,00
(4691) POSTECTOMIA PEDIATRICA	1	1	0,00	1000,00	1000,00
Total:	4	4	0,00	1240,00	1240,00

LISTONI & DEROSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	26	26	2929,16	7191,24	10120,40
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	16	16	477,44	2562,08	3039,52
Total:	42	42	3406,60	9753,32	13159,92

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 Consorciado: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

MARCOS A FEDRIGO - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	82	82	151,70	64,78	216,48
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	19	19	42,75	18,24	60,99
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	55	55	110,55	47,30	157,85
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	377	377	1323,27	569,27	1892,54
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	306	306	1074,06	462,06	1536,12
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	507	507	937,95	400,53	1338,48
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	446	446	825,10	352,34	1177,44
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	10	10	36,80	5,50	42,30
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	94	94	1465,46	0,00	1465,46
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	33	33	115,83	16,17	132,00
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	6	6	93,90	0,00	93,90
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	79	79	158,79	67,94	226,73
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	56	56	196,56	29,68	226,24
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	670	670	1239,50	529,30	1768,80
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	150	150	1179,00	69,00	1248,00
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	154	154	284,90	121,66	406,56
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	85	85	157,25	67,15	224,40
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	291	291	584,91	250,26	835,17
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	290	290	582,90	249,40	832,30
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	475	475	1667,25	717,25	2384,50
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	148	148	273,80	116,92	390,72
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	126	126	1920,24	221,76	2142,00
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	188	188	2865,12	2820,00	5685,12
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	37	37	101,01	43,66	144,67
(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	29	29	79,17	34,22	113,39
(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	28	28	76,44	33,04	109,48
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	61	61	351,97	132,37	484,34
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	109	109	297,57	128,62	426,19
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	87	87	237,51	102,66	340,17
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	773	773	3177,03	1368,21	4545,24
(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	138	136	1258,00	189,04	1447,04
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	224	224	3678,08	533,12	4211,20
(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	6	6	102,96	0,00	102,96
(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	4	4	68,64	0,00	68,64
(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	3	3	27,75	7,08	34,83
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	118	118	1180,00	509,76	1689,76
(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	6	6	102,96	0,00	102,96
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	20	20	343,20	147,80	491,00
(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	3	3	51,48	7,71	59,19

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	60	60	1113,00	166,80	1279,80
(0202030644) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	6	6	111,30	16,68	127,98
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	44	44	816,20	122,32	938,52
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	6	6	66,00	22,44	88,44
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	77	77	1306,69	181,72	1488,41
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC- TOTAL)	11	11	204,05	30,58	234,63
(0202030806) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	5	5	92,75	13,90	106,65
(0202030814) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	14	14	240,24	35,98	276,22
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	6	6	69,66	18,00	87,66
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	76	76	1409,80	211,28	1621,08
(0202030890) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	2	2	37,10	0,00	37,10
(0202030911) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	4	4	74,20	0,00	74,20
(0202030920) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	13	13	223,08	33,41	256,49
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	9	9	120,15	18,00	138,15
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	135	135	2504,25	375,30	2879,55
(0202030989) PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	6	6	111,30	16,68	127,98
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	129	129	365,07	156,09	521,16
(0202031179) TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	11	11	31,13	0,00	31,13
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	511	511	1890,70	817,60	2708,30
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	1	1	9,86	2,40	12,26
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	9	9	91,35	0,00	91,35
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	65	64	502,40	122,24	624,64
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	401	401	3592,96	878,19	4471,15
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	5	5	215,65	0,00	215,65
(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA	3	3	30,66	7,23	37,89
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	13	13	131,95	32,24	164,19
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	6	6	62,58	15,30	77,88
(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	3	3	46,05	8,25	54,30
(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	2	17,52	4,28	21,80
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	186	186	2157,60	372,00	2529,60
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	12	12	104,52	25,56	130,08
(0202070050) DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	7	7	109,55	16,45	126,00
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	52	52	258,96	59,80	318,76
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	218	218	1225,16	527,56	1752,72
(5267) TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS SARS-COV-2 IGG/IGM (COVID-19)	6	6	0,00	960,00	960,00
(5553) TAXA DE COLETA DE ANALISES	490	483	0,00	2415,00	2415,00
Total:	8897	8887	47764,80	18117,08	65881,88

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE 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
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	3	3	15,45	37,95	53,40
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	3	3	30,00	210,00	240,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	1	0,00	180,00	180,00
Total:	9	9	125,33	823,01	948,34

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	13	13	519,22	2567,89	3087,11
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	5	5	50,00	385,00	435,00
Total:	18	18	569,22	2952,89	3522,11

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE 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
(0204010055) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1	1	8,38	12,92	21,30
(0204010063) RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	1	1	6,88	23,12	30,00
(0204010128) RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN+LATERAL+HIRTZ)	1	1	8,38	21,62	30,00
(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	1	1	7,32	22,68	30,00
(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	1	1	8,19	11,99	20,18
(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	19	19	208,24	264,86	473,10
(0204020093) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	3	3	27,48	33,06	60,54
(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	4	4	38,92	61,70	100,62
(0204020123) RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	1	1	7,80	12,38	20,18
(0204030153) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	24	24	228,00	404,48	632,48
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	4	4	27,52	77,05	104,57
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	1	45,00	15,00	60,00
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	4	4	25,20	68,44	93,64
(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	3	3	20,73	29,73	50,46
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	6	6	330,60	324,72	655,32
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	9	9	69,93	150,97	220,90
(0204060079) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	2	1	7,77	12,41	20,18
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	2	2	13,00	20,64	33,64
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	4	4	31,08	69,28	100,36
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	1	1	6,50	10,32	16,82
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	1	1	8,94	11,24	20,18
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	13	13	88,14	249,14	337,28
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	5	4	27,12	66,52	93,64
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	2	2	17,88	22,48	40,36
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	15	15	363,00	498,90	861,90
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	30	30	1138,50	1546,50	2685,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	15	15	363,00	498,90	861,90
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	25	25	605,00	831,50	1436,50
(0205020070) ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020119) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	4	4	96,80	127,48	224,28
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020178) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1	1	24,20	87,94	112,14
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	3	3	806,25	0,00	806,25
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	1	0,00	180,00	180,00

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	5	5	0,00	750,00	750,00
(5253) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(5254) ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	2	2	0,00	180,00	180,00
(5255) ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	7	7	0,00	630,00	630,00
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	2	2	0,00	224,28	224,28
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	200,00	200,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	5	5	0,00	476,55	476,55
Total:	246	244	4995,75	9133,64	14129,39

ORIENTE SERVIÇOS ANESTESIOLOGICOS S/S

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

ORTOPEDIA SÃO JOSÉ LTDA

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

PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO PATOLÓGICO SS LT

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203010027) EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL SERIADO (MÍNIMO TRÊS COLETAS)	1	1	20,96	27,35	48,31
(0203010035) EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	3	3	62,88	213,12	276,00
(0203020030) EXAME ANATOMOPATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO /PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) – PEÇA CIRÚRGICA	29	29	1182,62	1485,38	2668,00
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	9	9	0,00	694,53	694,53
(90255) COLORAÇÃO ESPECIAL – POR COLORAÇÃO	7	7	0,00	302,12	302,12
Total:	49	49	1266,46	2722,50	3988,96

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	8	8	80,00	790,00	870,00
Total:	8	8	80,00	790,00	870,00

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO -EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	145,00	165,00
Total:	2	2	20,00	145,00	165,00

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI (CLAUDIO ARANTES)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	2	2	168,00	472,00	640,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	2	2	0,00	190,00	190,00
Total:	4	4	168,00	662,00	830,00

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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

RAIMED CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM MARAVILHA 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
Total:	1	1	23,73	240,97	264,70

RECRIS FRANCHISING EIRELI -FILIAL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	7	7	196,00	602,00	798,00
Total:	7	7	196,00	602,00	798,00

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	21	21	838,74	4148,13	4986,87
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	42	42	216,30	531,30	747,60
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	4	4	120,00	525,88	645,88
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	1	1	10,07	151,40	161,47
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	8	8	240,00	480,00	720,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	43	43	430,00	3245,00	3675,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	3	3	0,00	540,00	540,00
Total:	122	122	1855,11	9621,71	11476,82

RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	3	3	30,00	225,00	255,00
Total:	3	3	30,00	225,00	255,00

SCHNEIDER & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211040029) COLPOSCOPIA	1	1	3,38	96,62	100,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	266,00	350,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	39	39	390,00	3120,00	3510,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	3	3	0,00	300,00	300,00
Total:	44	44	477,38	3782,62	4260,00

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	1	1	10,00	110,00	120,00
Total:	2	2	33,73	350,97	384,70

SULMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAUER	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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE 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	1	1	25,83	74,17	100,00
(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	4	4	40,00	320,00	360,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	2	2	0,00	200,00	200,00
Total:	8	8	78,29	761,71	840,00

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0205020089) ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	1	1	24,20	17,34	41,54
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	6	6	145,44	152,70	298,14
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	2	2	96,00	221,64	317,64
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	195,00	225,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	21	21	210,00	1605,00	1815,00
(100032) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CABEÇA E PESCOÇO	2	2	20,00	160,00	180,00
(100050) CONSULTA ESPECIALIZADA EM COLOPROCTOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(5245) PENTACAM	1	1	0,00	330,00	330,00
Total:	42	42	638,86	2869,74	3508,60

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

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

US RADIOLOGIA EIRELI - EPP

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	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	5	5	0,00	560,70	560,70
Total:	11	11	145,20	760,26	905,46

VIVEX DISTRIBUIDORA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	2	2	0,00	600,00	600,00
Total:	2	2	0,00	600,00	600,00



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: (AMOSC - 16) PLANALTO ALEGRE Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

YOUMED SERVIÇOS MEDICOS

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
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	3	3	0,00	270,00	270,00
Total:	5	5	15,15	362,65	377,80

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	5	5	50,00	385,00	435,00
Total:	5	5	50,00	385,00	435,00
Total Geral:	12817	12799	133170,07	217375,12	350545,19