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: (AMNOR - 05) SÃO BERNARDINO Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

ARANTES E SCHIRR SERVICOS MEDICOS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	48,48	53,62	102,10
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	1	1	40,00	88,23	128,23
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	5	5	320,00	721,85	1041,85
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	5	5	121,20	178,80	300,00
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	4	4	300,60	969,96	1270,56
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	122	122	1220,00	8920,00	10140,00
Total:	145	145	2177,74	11055,66	13233,40

ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309030129) LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	2	2	344,00	1592,00	1936,00
Total:	2	2	344,00	1592,00	1936,00

AURIS OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME

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

CARDIO E OTORRINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	1	1	45,50	73,23	118,73
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	3	3	65,50	233,23	298,73

CDIPSUL CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	1	1	0,00	100,00	100,00
Total:	4	4	806,25	100,00	906,25

CENTRO ESPECIALIZADO DE SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	4	4	0,00	453,70	453,70
Total:	4	4	0,00	453,70	453,70

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: (AMNOR - 05) SÃO BERNARDINO Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CESAR MANUEL MALDONADO BENITEZ EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)		1	1	146,96	353,04	500,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS		3	3	0,00	4642,95	4642,95
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL		32	32	320,00	2380,00	2700,00
	Total:	36	36	466,96	7375,99	7842,95

CLINICA ANDREATTA SOCIEDADE SIMPLES LTDA EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)		6	6	88,86	64,98	153,84
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)		6	6	145,44	152,70	298,14
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)		3	3	192,00	433,11	625,11
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		19	19	190,00	1400,00	1590,00
	Total:	36	36	664,78	2101,69	2766,47

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010372) BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL		1	1	25,83	74,17	100,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES		1	1	11,84	128,16	140,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA		2	2	20,00	145,00	165,00
	Total:	4	4	57,67	347,33	405,00

CLINICA DE DERMATOLOGIA DRA. CARLA ELISA SAROLLI LTDA - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES		64	64	757,76	8202,24	8960,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA		23	23	286,58	3853,42	4140,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA		50	50	500,00	3535,00	4035,00
	Total:	137	137	1544,34	15590,66	17135,00

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204020050) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA		1	1	10,29	19,71	30,00
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL		1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020054) ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO		2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020100) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL		1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020160) ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)		1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020186) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		1	1	24,20	33,26	57,46
	Total:	7	7	169,24	229,15	398,39

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: (AMNOR - 05) SÃO BERNARDINO 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 SCARIOTI & LONGO LTDA - EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICA		12	12	290,40	399,12	689,52
(0205020151) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO		2	2	79,20	145,08	224,28
(0205020160) ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)		1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020186) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		8	8	193,60	266,08	459,68
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA		22	22	220,00	1760,00	1980,00
(4707) ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL		2	2	0,00	224,28	224,28
(90026) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA		7	7	0,00	784,98	784,98
	Total:	54	54	807,40	3604,39	4411,79

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070262) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)		1	1	46,88	145,46	192,34
	Total:	1	1	46,88	145,46	192,34

CLÍNICA DE MARCO LTDA - EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA		11	11	110,00	745,00	855,00
	Total:	11	11	110,00	745,00	855,00

CLINICA DE OLHOS DR. FERNANDO BONFANTE S/S.

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)		4	4	13,48	190,72	204,20
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		1	1	10,00	80,00	90,00
	Total:	5	5	23,48	270,72	294,20

CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECÓ

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA		27	27	270,00	2160,00	2430,00
	Total:	27	27	270,00	2160,00	2430,00

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA ANA LTDA - EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020100) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL		1	1	24,20	33,26	57,46
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA		1	1	268,75	0,00	268,75
	Total:	2	2	292,95	33,26	326,21

CLÍNICA FARIAS LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA		7	7	0,00	630,00	630,00
	Total:	7	7	0,00	630,00	630,00

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: (AMNOR - 05) SÃO BERNARDINO Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	14	14	281,82	0,00	281,82
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	14	14	294,00	54,88	348,88
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	14	13	299,00	55,90	354,90
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	14	14	367,50	81,20	448,70
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	14	14	168,00	0,00	168,00
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	26	26	227,50	0,00	227,50
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	10	10	216,80	0,00	216,80
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	21	21	23100,00	0,00	23100,00
(0701030151) MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	1	0	0,00	0,00	0,00
Total:	128	126	24954,62	191,98	25146,60

CLÍNICA MÉDICA DERMAVASC S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	3	3	30,00	240,00	270,00
Total:	3	3	30,00	240,00	270,00

CLINICA MEDICA YOSHIHARA & GAIA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	19	19	190,00	1445,00	1635,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	18	18	180,00	1320,00	1500,00
Total:	37	37	370,00	2765,00	3135,00

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

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

DIAGNOSE CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	1	1	0,00	100,00	100,00
Total:	3	3	537,50	100,00	637,50

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	4	4	336,00	944,00	1280,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	3	3	0,00	285,00	285,00
Total:	7	7	336,00	1229,00	1565,00

FERNANDO BONETTO SCHINKO - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	1	1	0,00	150,00	150,00

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: (AMNOR - 05) SÃO BERNARDINO Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

FIELE CLINICA MEDICA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309070015) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	5	5	1503,90	1496,10	3000,00
(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	30	30	300,00	2265,00	2565,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	6	6	0,00	900,00	900,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	20	20	0,00	3000,00	3000,00
Total:	62	62	2196,52	8468,48	10665,00

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
(0407030026) COLECISTECTOMIA	3	3	745,83	3291,48	4037,31
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	2	2	293,92	1597,10	1891,02
(0407040129) HERNIOPLASTIA UMBILICAL	3	3	409,32	2395,65	2804,97
(0408050896) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	1	1	119,23	1213,03	1332,26
(0417010044) ANESTESIA GERAL	16	16	1344,00	4256,00	5600,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	14	14	0,00	1400,00	1400,00
(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
(5391) RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-LIGAMENTAR	1	1	0,00	400,00	400,00
(5392) RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR COM AIH 0408050160	2	2	0,00	4204,36	4204,36
(5423) TRATAMENTO DE LESÕES OSTEO-CONDRAIS/COM AIH 0408050926	3	3	0,00	1800,00	1800,00
(5438) TENOMIOTOMIA/ DESINSERÇÃO/COM AIH 0408060468	2	2	0,00	800,00	800,00
(5460) TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO/COM AIH 0408050896	6	6	0,00	6000,00	6000,00
Total:	58	58	3033,96	30002,18	33036,14

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	28	28	678,72	712,60	1391,32
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	18	18	180,00	1290,00	1470,00
Total:	46	46	858,72	2002,60	2861,32

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) 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:	4	4	152,68	312,60	465,28

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: (AMNOR - 05) SÃO BERNARDINO Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

IMAX CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90026) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA		1	1	0,00	112,14	112,14
	Total:	1	1	0,00	112,14	112,14

LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME

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

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

MARCIO ANTONIO DOS SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS - OLHAR

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		14	14	339,36	356,30	695,66
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		65	65	650,00	5200,00	5850,00
	Total:	79	79	989,36	5556,30	6545,66

MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA - EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)		2	2	10,30	25,30	35,60
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA		2	2	20,00	160,00	180,00
	Total:	4	4	30,30	185,30	215,60

NASCIMENTO CENTRO DE MEDICINA E CIRURGIA AVANÇADA LTDA - EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		2	2	225,32	522,88	748,20
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)		1	1	29,84	160,13	189,97
	Total:	3	3	255,16	683,01	938,17

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA		6	6	239,64	1185,18	1424,82
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA		4	4	40,00	305,00	345,00
	Total:	10	10	279,64	1490,18	1769,82

OTTO CONSULTORIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		3	3	30,00	210,00	240,00
	Total:	3	3	30,00	210,00	240,00

PRO-CARDIO CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA.

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA		1	1	10,00	80,00	90,00
	Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMNOR - 05) SÃO BERNARDINO 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
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	1	1	11,84	128,16	140,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	6	6	0,00	600,00	600,00
Total:	9	9	47,67	882,33	930,00

UNICLINICAS PATO BRANCO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	4	4	0,00	1600,00	1600,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	10	10	0,00	4000,00	4000,00
Total:	14	14	0,00	5600,00	5600,00

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
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	2	2	6,74	95,36	102,10
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	3	3	144,00	332,46	476,46
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	145,00	165,00
(5245) PENTACAM	1	1	0,00	330,00	330,00
Total:	14	14	297,32	1026,28	1323,60

VIVEX DISTRIBUIDORA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAVER	9	9	0,00	2700,00	2700,00
Total:	9	9	0,00	2700,00	2700,00

YOUMED SERVIÇOS MEDICOS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	1	0,00	90,00	90,00
Total:	1	1	0,00	90,00	90,00
Total Geral:	988	986	42343,78	111257,21	153600,99