Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (CONVENIO) CONVENIO SES Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMOSC - 19) SÃO CARLOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

AUDIOCLINICA DIAGNOSTICOS AUDIOLOGICOS S.S.

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)		10	10	210,00	39,20	249,20
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA		2	2	27,02	5,06	32,08
(0211070203) IMITANCIOMETRIA		9	9	207,00	38,70	245,70
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)		10	10	262,50	58,00	320,50
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - (TESTE ORELINHA)		2	2	27,02	357,66	384,68
	Total:	33	33	733,54	498,62	1232,16

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA		16	16	160,00	1040,00	1200,00
	Total:	16	16	160,00	1040,00	1200,00

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA		25	25	250,00	1625,00	1875,00
	Total:	25	25	250,00	1625,00	1875,00

CARDIO E OTORRINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA		1	1	39,94	197,53	237,47
	Total:	1	1	39,94	197,53	237,47

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (CONVENIO) CONVENIO SES Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMOSC - 19) SÃO CARLOS 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
(0205020038) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	11	11	417,45	567,05	984,50
(0205020054) ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020062) ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	9	9	217,80	299,34	517,14
(0205020097) ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	4	4	96,80	99,40	196,20
(0205020100) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020127) ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020143) ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020151) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	2	79,20	145,08	224,28
(0205020186) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2	2	202,20	77,80	280,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	1	1	97,44	42,56	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	2	2	272,82	7,18	280,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	4	4	554,52	5,48	560,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	8	8	2150,00	0,00	2150,00
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	6	6	1612,50	0,00	1612,50
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS	2	2	0,00	840,00	840,00
(4676) ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	2	1	0,00	420,00	420,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	3	3	0,00	840,00	840,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	2	2	0,00	200,00	200,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	1	0,00	180,00	180,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	230,00	230,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	3	2	0,00	150,00	150,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	8	8	0,00	560,00	560,00
Total:	102	100	9897,29	5327,11	15224,40

CEMED CLINICA ODONTOMÉDICA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL	2	2	0,00	720,00	720,00
Total:	2	2	0,00	720,00	720,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (CONVENIO) CONVENIO SES Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMOSC - 19) SÃO CARLOS 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
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	1	1	0,00	385,00	385,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	2	2	0,00	770,00	770,00
Total:	3	3	0,00	1155,00	1155,00

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	11	11	124,74	731,06	855,80
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	5	4	100,00	279,92	379,92
Total:	16	15	224,74	1010,98	1235,72

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(90182) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	4	4	537,50	300,00	837,50

CLINICA DE IMAGEM DORNELES LTDA . BIOIMAGEM FILIAL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020038) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	4	4	151,80	206,20	358,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	9	9	217,80	299,34	517,14
(0205020062) ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020097) ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	4	4	96,80	99,40	196,20
(0205020100) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020119) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	4	4	96,80	127,48	224,28
(0205020127) ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	5	5	121,00	124,25	245,25
(0205020143) ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICA	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020186) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(90026) ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	2	2	0,00	224,28	224,28
Total:	47	47	1144,00	1712,89	2856,89

CLÍNICA DE MOLÉSTIAS CARDIOVASCULARES DE CHAPECÓ S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	12	12	479,28	2370,36	2849,64
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	15	15	77,25	189,75	267,00
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	4	4	120,00	525,88	645,88
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	8	8	80,56	1211,20	1291,76
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	4	4	120,00	240,00	360,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	19	19	190,00	1235,00	1425,00
Total:	62	62	1067,09	5772,19	6839,28

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (CONVENIO) CONVENIO SES Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMOSC - 19) SÃO CARLOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLINICA DE OLHOS DR. DELSO BONFANTE S/S.

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		2	2	20,00	130,00	150,00
	Total:	2	2	20,00	130,00	150,00

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)		1	1	24,68	25,32	50,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		1	1	10,00	65,00	75,00
	Total:	4	4	83,16	141,22	224,38

CLÍNICA MÉDICA DERMAVASC S/S

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR		13	13	130,00	845,00	975,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL		4	4	0,00	600,00	600,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL		19	19	0,00	2850,00	2850,00
	Total:	36	36	130,00	4295,00	4425,00

CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRITH EIRELI

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

CLINICA MÉDICA DR. DUVAR S/S LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211040029) COLPOSCOPIA		1	1	3,38	36,62	40,00
	Total:	1	1	3,38	36,62	40,00

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

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA		24	24	240,00	1560,00	1800,00
	Total:	24	24	240,00	1560,00	1800,00

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)		1	1	55,10	54,12	109,22
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL		1	1	37,95	51,55	89,50
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA		3	3	806,25	0,00	806,25
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO		1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR		2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)		3	3	806,25	0,00	806,25
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA		2	2	0,00	150,00	150,00
	Total:	13	13	2511,80	255,67	2767,47

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (CONVENIO) CONVENIO SES Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMOSC - 19) SÃO CARLOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLÍNICA MÉDICA SAN MARTINS MENDONÇA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	7	7	265,65	360,85	626,50
(0205020097) ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	22	22	532,40	546,70	1079,10
(0205020143) ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICA	24	24	580,80	798,24	1379,04
(0205020186) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	14	14	338,80	465,64	804,44
Total:	67	67	1717,65	2171,43	3889,08

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	5	5	227,50	366,15	593,65
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	47	47	470,00	3055,00	3525,00
Total:	52	52	697,50	3421,15	4118,65

CLINICA NEUROCIRURGICA MEIRELLES SOCIEDADE SIMPLES - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	1	1	11,34	66,46	77,80
Total:	1	1	11,34	66,46	77,80

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	1	1	10,00	65,00	75,00

CLÍNICA RADIOLÓGICA CHAPECOENSE LTDA - EPP

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

CLINICARDIO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

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	65,00	75,00
Total:	2	2	15,15	77,65	92,80

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
(90069) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS	1	1	0,00	490,00	490,00
Total:	5	5	40,00	750,00	790,00

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	18	18	866,88	2766,24	3633,12
Total:	18	18	866,88	2766,24	3633,12

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (CONVENIO) CONVENIO SES Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMOSC - 19) SÃO CARLOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100027) TERAPIA EM NUTRIÇÃO		12	12	75,60	232,56	308,16
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA		1	1	0,00	75,00	75,00
	Total:	13	13	75,60	307,56	383,16

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

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203020049) IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR/ MAXIMO 6 POR PCTE)		1	1	131,52	260,29	391,81
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO		62	62	0,00	4784,54	4784,54
	Total:	63	63	131,52	5044,83	5176,35

GRELLMANN CLINICA INCORPORADORA LTDA. - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		21	21	2365,86	5114,34	7480,20
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA		4	4	192,64	614,72	807,36
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)		1	1	29,84	160,13	189,97
	Total:	26	26	2588,34	5889,19	8477,53

HM SAÚDE SS

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)		5	5	25,75	63,25	89,00
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)		1	1	30,00	131,47	161,47
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA		6	6	60,00	390,00	450,00
	Total:	12	12	115,75	584,72	700,47

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

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

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)		4	4	160,00	352,92	512,92
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)		2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)		2	2	128,00	288,74	416,74
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR		3	3	144,00	332,46	476,46
	Total:	11	11	481,36	1024,76	1506,12

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	325,00	375,00
	Total:	5	5	50,00	325,00	375,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (CONVENIO) CONVENIO SES Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMOSC - 19) SÃO CARLOS 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		5	5	50,00	325,00	375,00
	Total:	5	5	50,00	325,00	375,00

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		3	3	30,00	195,00	225,00
	Total:	3	3	30,00	195,00	225,00

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)		4	4	59,24	43,32	102,56
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)		2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)		6	6	20,22	286,08	306,30
(0211060062) CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO TRÊS MEDIDAS) (MONOCULAR)		2	2	20,22	15,04	35,26
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		16	16	387,84	407,20	795,04
(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
(0405010060) EPILAÇÃO DE CILIOS (MONOCULAR)		1	1	22,93	17,13	40,06
(0405010079) EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS (UNILATERAL)		2	2	157,50	9,26	166,76
(0405050089) EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA (MONOCULAR)		1	1	82,28	1,72	84,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		70	70	700,00	4550,00	5250,00
	Total:	111	111	1699,91	5715,29	7415,20

JOAO ARTUR ETZ JUNIOR SERVICOS MEDICOS S/S - EPP

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		3	3	30,00	195,00	225,00
	Total:	3	3	30,00	195,00	225,00

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	225,00	225,00
	Total:	3	3	0,00	225,00	225,00

LISTONI & DEROSSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		1	1	112,66	243,54	356,20
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)		2	2	59,68	320,26	379,94
	Total:	3	3	172,34	563,80	736,14

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (CONVENIO) CONVENIO SES Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMOSC - 19) SÃO CARLOS 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	93	93	172,05	73,47	245,52
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	13	13	29,25	12,48	41,73
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	31	31	62,31	26,66	88,97
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	208	208	730,08	314,08	1044,16
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	188	188	659,88	283,88	943,76
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	154	154	284,90	121,66	406,56
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	250	250	462,50	197,50	660,00
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	6	6	22,08	3,30	25,38
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	29	29	452,11	0,00	452,11
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	12	12	42,12	5,88	48,00
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	10	10	20,10	8,60	28,70
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	37	37	129,87	19,61	149,48
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	284	284	525,40	224,36	749,76
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	148	148	1163,28	68,08	1231,36
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	38	38	70,30	30,02	100,32
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	33	33	61,05	26,07	87,12
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	124	124	249,24	106,64	355,88
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	127	127	255,27	109,22	364,49
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	216	216	758,16	326,16	1084,32
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	164	164	303,40	129,56	432,96
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	48	48	731,52	84,48	816,00
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	67	67	1021,08	1005,00	2026,08
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	20	20	54,60	23,60	78,20
(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2	2	5,46	2,36	7,82
(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	5	5	13,65	5,90	19,55
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	37	37	213,49	80,29	293,78
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	76	76	207,48	89,68	297,16
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	43	43	117,39	50,74	168,13
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	443	443	1820,73	784,11	2604,84
(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	54	54	499,50	75,06	574,56
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	122	122	2003,24	290,36	2293,60
(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	8	8	74,00	18,88	92,88
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	49	49	490,00	211,68	701,68
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2	2	34,32	14,78	49,10
(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	1	17,16	2,57	19,73
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	33	33	612,15	91,74	703,89
(0202030644) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	3	3	55,65	8,34	63,99
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	35	35	649,25	97,30	746,55

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (CONVENIO) CONVENIO SES Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMOSC - 19) SÃO CARLOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	6	6	66,00	22,44	88,44
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	27	27	458,19	63,72	521,91
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC- TOTAL)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030806) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	1	18,55	2,78	21,33
(0202030814) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	4	4	68,64	10,28	78,92
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	6	6	69,66	18,00	87,66
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	27	27	500,85	75,06	575,91
(0202030911) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030920) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	4	4	68,64	10,28	78,92
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	2	2	26,70	4,00	30,70
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	40	40	742,00	111,20	853,20
(0202030989) PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	3	3	55,65	8,34	63,99
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	45	45	127,35	54,45	181,80
(0202031179) TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	16	16	45,28	0,00	45,28
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	324	324	1198,80	518,40	1717,20
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	10	10	101,50	0,00	101,50
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	19	19	149,15	36,29	185,44
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	216	216	1935,36	473,04	2408,40
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	3	3	129,39	0,00	129,39
(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA	4	4	40,88	9,64	50,52
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	3	3	30,45	7,44	37,89
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	9	9	93,87	22,95	116,82
(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	1	1	15,35	2,75	18,10
(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	12	12	105,12	25,68	130,80
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	131	131	1519,60	262,00	1781,60
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	13	13	113,23	27,69	140,92
(0202070050) DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	5	5	78,25	11,75	90,00
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	97	97	483,06	111,55	594,61
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	98	98	550,76	237,16	787,92
(5267) TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS SARS-COV-2 IGG/IGM (COVID-19)	15	15	0,00	2400,00	2400,00
(5553) TAXA DE COLETA DE ANALISES	8	8	0,00	40,00	40,00
Total:	4364	4364	23903,40	9593,77	33497,17

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	10	10	399,40	1975,30	2374,70
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	9	9	90,00	585,00	675,00
Total:	19	19	489,40	2560,30	3049,70

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (CONVENIO) CONVENIO SES Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMOSC - 19) SÃO CARLOS 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
(0205020046) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020054) ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020062) ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020100) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020119) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(5254) ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	2	2	0,00	180,00	180,00
Total:	8	8	134,75	513,20	647,95

OTTO CONSULTORIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES

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

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	12	12	120,00	780,00	900,00
Total:	12	12	120,00	780,00	900,00

PRO-CARDIO CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	1	5,15	12,65	17,80
Total:	1	1	5,15	12,65	17,80

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	3	3	119,82	592,59	712,41
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	9	9	46,35	113,85	160,20
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	1	1	30,00	131,47	161,47
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	8	8	80,00	520,00	600,00
Total:	22	22	306,17	1417,91	1724,08

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	14	14	140,00	910,00	1050,00
Total:	14	14	140,00	910,00	1050,00

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	2	2	15,24	704,76	720,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	8	8	80,00	520,00	600,00
Total:	10	10	95,24	1224,76	1320,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (CONVENIO) CONVENIO SES Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMOSC - 19) SÃO CARLOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

US RADIOLOGIA EIRELI - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020054) ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020119) ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	1	24,20	31,87	56,07
(0205020143) ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICA	2	2	48,40	66,52	114,92
Total:	4	4	96,80	131,65	228,45
Total Geral:	5253	5250	51146,69	72942,29	124088,98