

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

ACACIA SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(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
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	5	5	121,00	166,30	287,30
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	4	4	40,00	260,00	300,00
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	1	0,00	112,14	112,14
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	1	1	0,00	112,14	112,14
Total:	22	22	456,35	1065,60	1521,95

ANA PAULA BOGONI E CIA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	2	2	42,00	7,84	49,84
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	2	2	46,00	8,60	54,60
(0211070211) LOGOUDIOMETRIA (LDV/IIRF/LRF)	2	2	52,50	11,60	64,10
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	2	2	18,72	365,96	384,68
Total:	8	8	159,22	394,00	553,22

ARANTES E SCHIRR SERVICOS MEDICOS S/S

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
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060186) RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	1	1	64,00	144,37	208,37
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	3	3	72,72	107,28	180,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	100	100	1000,00	8000,00	9000,00
Total:	112	112	1325,32	8522,07	9847,39

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE SÃO VICENTE DE PAULO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204020077) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	1	14,90	20,10	35,00
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	4	4	31,08	69,28	100,36
Total:	5	5	45,98	89,38	135,36



Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE SÃO CRISTOVÃO

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
(0403020123) TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	1	1	202,44	1145,18	1347,62
(0407030026) COLECISTECTOMIA	2	2	497,22	2194,32	2691,54
(0407040080) HERNIOPLASTIA INCISIONAL	2	2	295,38	1784,26	2079,64
(0407040129) HERNIOPLASTIA UMBILICAL	2	2	272,88	1597,10	1869,98
(0408020105) FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIOR	1	1	87,16	513,35	600,51
(0408020300) TENOSSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	3	3	85,26	1699,41	1784,67
(0408020326) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	1	1	91,19	549,96	641,15
(0408060158) MANIPULAÇÃO ARTICULAR	1	1	28,42	493,59	522,01
(0408060310) RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	1	1	117,90	650,13	768,03
(0408060441) TENÓLISE	2	2	163,80	1095,00	1258,80
(0408060581) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	1	1	141,99	635,01	777,00
(0417010044) ANESTESIA GERAL	20	20	1680,00	5320,00	7000,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	19	19	0,00	1900,00	1900,00
(5284) COLECISTECTOMIA COM AIH	1	1	0,00	650,00	650,00
(5287) HERNIOPLASTIA UMBILICAL COM AIH	1	1	0,00	500,00	500,00
(5289) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL) COM AIH	1	1	0,00	500,00	500,00
(5297) EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO COM AIH (04.01.02.010-0)	3	3	0,00	1200,00	1200,00
(5340) REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR COM AIH 0408010142	5	5	0,00	5000,00	5000,00
(5347) TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPA/ COM AIH 0408010231	5	5	0,00	2000,00	2000,00
(5427) BURSECTOMIA COM AIH	5	5	0,00	2000,00	2000,00
(5451) TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME/COM AIH 0403020123	2	2	0,00	2000,00	2000,00
(5462) TENILISE/COM AIH 0408060441	2	2	0,00	800,00	800,00
(5531) POSTECTOMIA /COM AIH 0409050083	1	1	0,00	650,00	650,00
Total:	83	83	3724,47	35374,59	39099,06

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE VARGEO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	4	4	336,00	1064,00	1400,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	11	11	110,00	880,00	990,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	4	4	0,00	400,00	400,00
(5278) TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES UNILATERAL COM AIH	4	4	0,00	2000,00	2000,00
Total:	23	23	446,00	4344,00	4790,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401020100) EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESAO DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	1	1	60,83	497,28	558,11
(0407030026) COLECISTECTOMIA	1	1	248,61	1097,16	1345,77
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	1	1	146,96	798,55	945,51
(0408060441) TENÓLISE	1	1	81,90	547,50	629,40
(0408060476) TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	1	1	173,80	1006,40	1180,20
(0417010044) ANESTESIA GERAL	22	22	1848,00	5852,00	7700,00
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	8	8	0,00	800,00	800,00
(5284) COLECISTECTOMIA COM AIH	8	8	0,00	5200,00	5200,00
(5289) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL) COM AIH	3	3	0,00	1500,00	1500,00
(5293) HERNIOPLASTIA INCISIONAL COM AIH	1	1	0,00	500,00	500,00
(5294) HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA COM AIH	1	1	0,00	500,00	500,00
(5311) OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA COM AIH	1	1	0,00	500,00	500,00
(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	4	4	0,00	2400,00	2400,00
(5431) RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR OSSEO/COM AIH 0408060310	2	2	0,00	800,00	800,00
(5433) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA -ARTI/COM AIH 0408060336	1	1	0,00	400,00	400,00
(5441) TRANSPOSIÇÃO/TRANSFERENCIA MIOTEMDINOSA/COM AIH 0408060530	1	1	0,00	400,00	400,00
(5451) TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME/COM AIH 0403020123	1	1	0,00	1000,00	1000,00
(5455) RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL/ COM AIH 0408060212	1	1	0,00	400,00	400,00
(5458) MANIPILAÇÃO ARTICULAR/COM AIH	1	1	0,00	400,00	400,00
(5459) FASCIECTOMIA /COM AIH 040806040	1	1	0,00	400,00	400,00
(5460) TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO/COM AIH 0408050896	5	5	0,00	5000,00	5000,00
Total:	68	68	2570,10	32166,07	34736,17

AUDIOCLINICA DIAGNOSTICOS AUDIOLOGICOS S.S.

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

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	16	16	160,00	1670,00	1830,00
Total:	16	16	160,00	1670,00	1830,00



Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0409040215) TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE SEM AIH	1	1	34,10	515,90	550,00
(0409040231) TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE SEM AIH	1	1	84,32	465,68	550,00
(0409040240) VASECTOMIA SEM AIH	2	2	612,94	487,06	1100,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	7	7	70,00	545,00	615,00
Total:	11	11	801,36	2013,64	2815,00

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 **Consoiciado:** (AMAI - 11) **SÃO DOMINGOS** **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
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	5	5	225,00	75,00	300,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	6	6	330,60	324,72	655,32
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	6	6	227,70	309,30	537,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	5	5	121,00	166,30	287,30
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	8	8	193,60	198,80	392,40
(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
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	18	18	435,60	598,68	1034,28
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	3	3	72,60	74,55	147,15
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	6	6	145,20	199,56	344,76
(0206010010) TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	1	1	86,76	53,24	140,00
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1	1	101,10	38,90	140,00
(0206010036) TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	86,76	53,24	140,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	4	4	347,00	213,00	560,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	11	11	1071,84	468,16	1540,00
(0206020023) TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	17	17	2318,97	411,03	2730,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	5	5	693,15	6,85	700,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	4	4	554,52	5,48	560,00
(0207010013) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	8	8	2150,00	0,00	2150,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	25	25	6718,75	0,00	6718,75
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	10	10	2687,50	0,00	2687,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	8	8	2150,00	0,00	2150,00
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	15	15	4031,25	0,00	4031,25
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	2	537,50	0,00	537,50
(4667) ANGIORESSONANCIA CRANIO/PESCOCO - ARTERIAL OU VENOSA	1	1	0,00	420,00	420,00
(4672) RESSONANCIA DE FACE	1	0	0,00	0,00	0,00
(4674) ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO/VERTEBRAIS	1	1	0,00	420,00	420,00
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS	6	6	0,00	2520,00	2520,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(4677) UROTOMOGRÁFIA	11	11	0,00	3556,00	3556,00
(4678) CONTRASTE PARA ANGIORESSONANCIA	2	0	0,00	0,00	0,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRÁFIA	7	7	0,00	700,00	700,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	1	0,00	180,00	180,00
(4707) ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	1	0,00	112,14	112,14
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	4	4	0,00	600,00	600,00
(5255) ULTRASSONOGRÁFIA DE REGIÃO INGUINAL	1	1	0,00	90,00	90,00
(5548) ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA TORACICA	1	1	0,00	420,00	420,00
(5549) ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA ABDOMINAL	1	1	0,00	420,00	420,00
(5550) ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAS ILICAS	1	1	0,00	420,00	420,00
(90018) TOMOGRÁFIA DE ABDÔMEN TOTAL	12	12	0,00	3210,00	3210,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	15	12	0,00	1075,00	1075,00
(90123) ULTRASSONOGRÁFIA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRÁFIA	35	32	0,00	2900,00	2900,00
Total:	293	284	28577,05	20825,92	49402,97

CEMED CLINICA ODONTOMÉDICA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	1	45,00	15,00	60,00
(0205020143) ULTRASSONOGRÁFIA DE OBSTÉTRICA	1	1	24,20	33,26	57,46
(0206020031) TOMOGRÁFIA DE TÓRAX	7	7	954,87	25,13	980,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	2	2	20,00	130,00	150,00
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL	1	1	0,00	360,00	360,00
(90026) ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	5	5	0,00	560,70	560,70
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	25	25	0,00	2750,15	2750,15
Total:	42	42	1044,07	3874,24	4918,31

CENTRO MÉDICO LOVATEL LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	9	9	102,06	668,16	770,22
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	14	14	89,04	1399,04	1488,08
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	3	3	0,00	1215,00	1215,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	9	9	0,00	3645,00	3645,00
(90069) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES - MI/MS	1	1	0,00	490,00	490,00
Total:	36	36	191,10	7417,20	7608,30

CENTRO MÉDICO LOVATEL S/S - CHAPECÓ

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
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	1	1	0,00	385,00	385,00
Total:	2	2	11,34	451,46	462,80

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS 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
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	5	5	50,00	400,00	450,00
Total:	5	5	50,00	400,00	450,00

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	5	5	56,70	332,30	389,00
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	1	1	25,00	69,98	94,98
Total:	6	6	81,70	402,28	483,98

CLINICA ANDREATA SOCIEDADE SIMPLES LTDA EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	8	8	118,48	86,64	205,12
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	8	8	193,92	203,60	397,52
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	3	3	192,00	433,11	625,11
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	1	1	24,24	35,76	60,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	61	61	610,00	4280,00	4890,00
Total:	85	85	1235,60	5140,91	6376,51

CLÍNICA BRANDELERO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	14	14	420,00	1840,58	2260,58
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	14	14	140,98	2119,60	2260,58
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	24	24	720,00	1440,00	2160,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	105	105	1050,00	7815,00	8865,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	5	5	50,00	385,00	435,00
Total:	162	162	2380,98	13600,18	15981,16

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)	10	10	258,30	741,70	1000,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	5	5	59,20	640,80	700,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	10	9	112,14	1507,86	1620,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	16	16	160,00	1190,00	1350,00
Total:	41	40	589,64	4080,36	4670,00

CLINICA CIRURGICA WINKELMANN LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100015) CONSULTA ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	2	2	20,00	160,00	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: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020038) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	4	4	151,80	206,20	358,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	8	8	193,60	266,08	459,68
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	7	7	169,40	232,82	402,22
(0205020097) ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(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
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	12	12	290,40	399,12	689,52
(0205020160) ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	2	2	48,40	49,70	98,10
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	17	17	411,40	565,42	976,82
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2	2	202,20	77,80	280,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	8	8	779,52	340,48	1120,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	34	34	4637,94	672,06	5310,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	17	17	4568,75	0,00	4568,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(4677) UROTOMOGRAFIA	3	3	0,00	908,00	908,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	1	0,00	180,00	180,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	0,00	560,00	560,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	7	4	0,00	400,00	400,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	2	2	0,00	190,62	190,62
(90182) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	300,00	300,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	11	10	0,00	910,00	910,00
Total:	169	165	17014,83	6659,78	23674,61

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO SCARIOTI & LONGO LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	3	3	72,60	99,78	172,38
(0205020151) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	1	39,60	72,54	112,14
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	5	5	0,00	560,70	560,70
Total:	9	9	112,20	733,02	845,22

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS 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 DIAGNOSTICO SILVANA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	12	12	661,20	649,44	1310,64
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	4	4	151,80	206,20	358,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	5	5	121,00	166,30	287,30
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	6	6	145,20	199,56	344,76
(0205020089) ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	2	2	48,40	34,68	83,08
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	29	29	701,80	964,54	1666,34
(0205020178) ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	1	1	24,20	87,94	112,14
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	8	8	193,60	266,08	459,68
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	2	0,00	360,00	360,00
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	5	5	0,00	560,70	560,70
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	9	9	0,00	1009,26	1009,26
Total:	88	88	2119,80	4956,07	7075,87

CLINICA DE FISIOTERAPIA SOL DA TERRA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	5	5	50,00	550,00	600,00
Total:	5	5	50,00	550,00	600,00

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	5	5	105,00	19,60	124,60
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	4	4	54,04	10,12	64,16
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	5	5	115,00	21,50	136,50
(0211070211) LOGOUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	5	5	131,25	29,00	160,25
(0211070262) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	3	3	140,64	436,38	577,02
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - (TESTE ORELHINHA)	2	2	27,02	181,36	208,38
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	1	1	9,36	182,98	192,34
Total:	25	25	582,31	880,94	1463,25

CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA RAQUEL NERES DALL AGNOL EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	11	11	231,00	43,12	274,12
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	2	2	27,02	5,06	32,08
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	11	11	253,00	47,30	300,30
(0211070211) LOGOUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	11	11	288,75	63,80	352,55
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	3	3	28,08	548,94	577,02
Total:	38	38	827,85	708,22	1536,07

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS 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 MOLÉSTIAS CARDIOVASCULARES DE CHAPECÓ S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	2	2	79,88	395,06	474,94
Total:	2	2	79,88	395,06	474,94

CLÍNICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	2	2	48,48	71,52	120,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	240,00	270,00
Total:	9	9	156,58	384,08	540,66

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	6	6	88,86	64,98	153,84
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	96,96	107,24	204,20
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	8	8	26,96	381,44	408,40
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	14	14	339,36	356,30	695,66
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	6	6	145,44	152,70	298,14
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	3	3	74,04	75,96	150,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	6	6	288,00	664,92	952,92
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	1	1	75,15	242,49	317,64
(0405050372) FAÇOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	1	1	771,60	45,48	817,08
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	28	28	280,00	2105,00	2385,00
Total:	77	77	2186,37	4196,51	6382,88

CLINICA DE ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA LANDGRAF LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	25	25	250,00	1865,00	2115,00
Total:	25	25	250,00	1865,00	2115,00

CLINICA DE ORTOPEDIA XANXERÊ EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0403020123) TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	3	3	607,32	1192,68	1800,00
(0408020326) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	1	1	91,19	508,81	600,00
(0408060212) RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	2	2	56,84	1143,16	1200,00
(0408060476) TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	1	1	173,80	826,20	1000,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	7	7	0,00	10833,55	10833,55
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	636	636	6360,00	48075,00	54435,00
Total:	650	650	7289,15	62579,40	69868,55

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos **Forma Organização:** Todos **Forma de Apresentação:** Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) **PROCEDIMENTO PJ** **Situação:** Paga **Tipo de Data:** Utilização **Cidade:** Todos
Grupo Procedimento: Todos **Paciente:** Todos **Consortiado:** (AMAI - 11) **SÃO DOMINGOS** **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 RADIOLOGIA SANTA ANA LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020062) ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	2	2	48,40	66,52	114,92
(0205020100) ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	6	6	145,20	199,56	344,76
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	25	25	6718,75	0,00	6718,75
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	7	7	1881,25	0,00	1881,25
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	3	3	806,25	0,00	806,25
(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
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	24	24	6450,00	0,00	6450,00
(4707) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	2	2	0,00	224,28	224,28
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	1	1	0,00	112,14	112,14
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	8	8	0,00	725,00	725,00
(90123) ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
Total:	86	86	17686,55	1456,07	19142,62

CLINICA DERMATOLOGICA DRA DANIELA ZONIN LTDA

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	6	6	154,98	445,02	600,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA - 05 LESÕES	1	1	11,84	128,16	140,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	4	4	49,84	670,16	720,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	21	21	210,00	1410,00	1620,00
(4706) CRIOCIRURGIA	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	33	33	426,66	2803,34	3230,00

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	13	12	241,56	0,00	241,56
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	14	13	273,00	50,96	323,96
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	13	13	299,00	55,90	354,90
(0211070211) LOGOUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	13	12	315,00	69,60	384,60
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	13	13	156,00	0,00	156,00
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	17	17	368,56	0,00	368,56
(0701030151) MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	23	23	201,25	0,00	201,25
Total:	106	103	1854,37	176,46	2030,83

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS 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 DERMAVASC 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)	3	3	1177,86	2422,14	3600,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	11	11	110,00	850,00	960,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	4	4	0,00	600,00	600,00
Total:	19	19	1588,64	4171,36	5760,00

CLINICA MÉDICA DRA SARAH CRISTINA BEIRITH EIRELI

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	4	4	40,00	275,00	315,00
Total:	5	5	85,50	348,23	433,73

CLINICA MÉDICA DR CARLOS FREDERICO DE ALMEIDA RODRIGUES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100025) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA	42	42	420,00	3075,00	3495,00
Total:	42	42	420,00	3075,00	3495,00

CLINICA MÉDICA DR. DUVAR S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010666) BIOPSIA DE COLO DO ÚTERO	2	1	18,33	11,34	29,67
(0211040029) COLPOSCOPIA	2	2	6,76	193,24	200,00
(0309030048) CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	1	0	0,00	0,00	0,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	14	14	140,00	1120,00	1260,00
(4707) ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	3	3	0,00	336,42	336,42
Total:	22	20	165,09	1661,00	1826,09

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	7	7	70,00	530,00	600,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	54	54	540,00	5265,00	5805,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	7	7	0,00	700,00	700,00
Total:	68	68	610,00	6495,00	7105,00

CLINICA MEDICA DR.RODRIGO RIBEIRO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0401020100) EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESAO DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	3	3	182,49	1375,62	1558,11
(0407030026) COLECISTECTOMIA	3	3	745,83	1599,94	2345,77
(0407040102) HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	2	2	293,92	1151,59	1445,51
(0407040129) HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	1	136,44	363,56	500,00
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	3	3	0,00	4642,95	4642,95
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	98	98	980,00	7105,00	8085,00
Total:	110	110	2338,68	16238,66	18577,34

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS 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 GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	36	36	0,00	4149,05	4149,05
Total:	36	36	0,00	4149,05	4149,05

CLINICA MEDICA MUSTAFA &CARPES DE LIMA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	15	15	150,00	1200,00	1350,00
Total:	15	15	150,00	1200,00	1350,00

CLINICA MEDICA PROSPERA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	13	13	0,00	1560,00	1560,00
Total:	13	13	0,00	1560,00	1560,00

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	2	2	272,82	107,18	380,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	2	2	0,00	200,00	200,00
Total:	4	4	272,82	307,18	580,00

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	4	4	182,00	292,92	474,92
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	8	8	80,00	625,00	705,00
Total:	12	12	262,00	917,92	1179,92

CLINICA MEDICA SPIES MD LTDA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	7	7	329,98	501,13	831,11
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	80	80	800,00	5950,00	6750,00
Total:	87	87	1129,98	6451,13	7581,11

CLINICA MEDICA YOSHIHARA & GAIA LTDA - 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
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	4	4	40,00	305,00	345,00
Total:	6	6	60,00	435,00	495,00

CLINICA MEDICA ZOTTIS E MARINI LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	16	16	160,00	1280,00	1440,00
Total:	16	16	160,00	1280,00	1440,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLINICA NEUROCIURGICA MEIRELLES SOCIEDADE SIMPLES - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	7	7	79,38	480,78	560,16
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	4	4	100,00	308,39	408,39
Total:	11	11	179,38	789,17	968,55

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	5	5	50,00	550,00	600,00
Total:	5	5	50,00	550,00	600,00

CLINICA STAKONSKI LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100014) CONSULTA ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	4	4	40,00	320,00	360,00
Total:	4	4	40,00	320,00	360,00

CLINICA UROVIDA CHAPECO SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	4	4	30,48	1553,52	1584,00
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	65	65	650,00	4705,00	5355,00
Total:	69	69	680,48	6258,52	6939,00

CLÍNICA VIVACE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	10	10	148,10	108,30	256,40
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	30	30	727,20	763,50	1490,70
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	1	1	24,68	25,32	50,00
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	4	4	96,96	143,04	240,00
(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER	2	2	157,50	689,54	847,04
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	42	42	420,00	3105,00	3525,00
Total:	89	89	1574,44	4834,70	6409,14

CLINIMAX CLINICA MEDICA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	12	12	0,00	1387,40	1387,40
Total:	12	12	0,00	1387,40	1387,40

CLMP PEDIATRIA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100040) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA PEDIATRICA	2	2	20,00	220,00	240,00
Total:	2	2	20,00	220,00	240,00

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	9	9	117,00	21,87	138,87
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	103	103	1030,00	7955,00	8985,00
Total:	112	112	1147,00	7976,87	9123,87



Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CRIMINÁCIO RAMPAZZO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	1	1	0,00	100,00	100,00
Total:	1	1	0,00	100,00	100,00

CRISTAL OTICA LTDA- FILIAL LOJA XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	17	17	476,00	1462,00	1938,00
Total:	17	17	476,00	1462,00	1938,00

DANIELA REBELATTO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	15	15	150,00	1200,00	1350,00
Total:	15	15	150,00	1200,00	1350,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

DIAGNÓSTICOS VIA IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030030) MAMOGRAFIA UNILATERAL	2	2	45,00	27,88	72,88
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	62	62	2790,00	930,00	3720,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	15	15	826,50	811,80	1638,30
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	8	8	319,52	1580,24	1899,76
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	75,90	103,10	179,00
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020143) ULTRASSONOGRAMA DE OBSTÉTRICA	14	14	338,80	465,64	804,44
(0205020186) ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	5	5	433,75	266,25	700,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	28	28	2728,32	1191,68	3920,00
(0206020015) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	5	5	682,05	267,95	950,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	2	277,26	2,74	280,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0207010021) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	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	23	23	6181,25	0,00	6181,25
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	9	9	2418,75	0,00	2418,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	5	5	1343,75	0,00	1343,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	10	10	2687,50	0,00	2687,50
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	1	0,00	180,00	180,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(4707) ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	2	2	0,00	224,28	224,28
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	10	10	0,00	1500,00	1500,00
(5254) ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	1	1	0,00	90,00	90,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	230,00	230,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	17	17	0,00	1575,00	1575,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	2	2	0,00	190,62	190,62
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	22	20	0,00	1760,00	1760,00
Total:	262	260	24081,95	11783,46	35865,41

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: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

ECOMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	37,95	51,55	89,50
(90026) ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	2	2	0,00	224,28	224,28
Total:	3	3	37,95	275,83	313,78

EDICLEL -CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	24	24	2016,00	5724,00	7740,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	30	30	300,00	2400,00	2700,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	37	37	0,00	3590,00	3590,00
Total:	91	91	2316,00	11714,00	14030,00

ELO PSICOLOGIA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301080178) ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	184	184	469,20	4255,92	4725,12
Total:	184	184	469,20	4255,92	4725,12

EXAMES LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202020541) TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202070050) DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	2	2	31,30	4,70	36,00
Total:	3	3	34,03	4,70	38,73

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)	11	11	3308,58	3291,42	6600,00
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	6	6	2355,72	4844,28	7200,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	48	48	480,00	3690,00	4170,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	29	28	0,00	4200,00	4200,00
Total:	96	95	6144,30	16325,70	22470,00

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST DO TRABALHADOR RURAL DE NOVA ERECHIM

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
(5533) TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICICELE/COM AIH 0409040231	1	1	0,00	600,00	600,00
Total:	3	3	84,00	966,00	1050,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS 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
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	7	7	70,00	560,00	630,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	36	36	360,00	2790,00	3150,00
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	8	8	80,00	880,00	960,00
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	6	6	60,00	570,00	630,00
(100030) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	16	16	0,00	1380,00	1380,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	3	3	0,00	300,00	300,00
(4706) CRIOCIRURGIA	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	78	78	570,00	6780,00	7350,00

GEHLEN & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	48	48	480,00	3840,00	4320,00
Total:	48	48	480,00	3840,00	4320,00

GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0406020574) TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	3	3	905,19	1044,81	1950,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	18	18	180,00	1380,00	1560,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	6	6	0,00	1080,00	1080,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	3	3	0,00	450,00	450,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	27	27	0,00	4050,00	4050,00
(5252) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	3	3	0,00	450,00	450,00
(5253) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	4	4	0,00	600,00	600,00
Total:	64	64	1085,19	9054,81	10140,00

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	299,47	430,99
Total:	1	1	131,52	299,47	430,99

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	32	32	775,68	814,40	1590,08
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	74	74	740,00	5530,00	6270,00
Total:	106	106	1515,68	6344,40	7860,08

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

HOSPITAL DA VISO DE PATO BRANCO LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	55	55	814,55	595,65	1410,20
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	58	58	2320,00	5117,34	7437,34
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CórNEA (MONOCULAR)	20	20	484,80	509,00	993,80
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	5	5	123,40	126,60	250,00
(0211060186) RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	18	18	1152,00	2598,66	3750,66
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	28	28	678,72	1001,28	1680,00
(0405010079) EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS (UNILATERAL)	1	1	78,75	4,63	83,38
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	66	66	660,00	4980,00	5640,00
Total:	251	251	6312,22	14933,16	21245,38

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020089) ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	1	1	24,20	17,34	41,54
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	8	8	320,00	705,84	1025,84
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CórNEA (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(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	5	5	240,00	554,10	794,10
Total:	21	21	833,84	1693,14	2526,98

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407030034) COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	2	2	343,56	1256,44	1600,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	12	12	120,00	960,00	1080,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	3	3	0,00	300,00	300,00
Total:	17	17	463,56	2516,44	2980,00

HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS

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
(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:	4	4	84,00	1766,00	1850,00

IMAX CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

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

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

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)	7	7	0,00	4072,88	4072,88
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	7	7	0,00	3819,13	3819,13
(0208020039) CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	1	1	87,89	37,29	125,18
(0208070044) CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	1	1	130,50	55,37	185,87
Total:	16	16	218,39	7984,67	8203,06

INSTITUTO DE ORTOPEDIA SANTA ESMERALDA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	4	4	0,00	6190,60	6190,60
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	36	36	360,00	2880,00	3240,00
Total:	40	40	360,00	9070,60	9430,60

INTEGRA CLINICA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2	2	48,48	50,90	99,38
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	4	4	40,00	320,00	360,00
Total:	6	6	88,48	370,90	459,38

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
(0201010585) PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAFF) GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA	1	1	66,48	293,52	360,00
(0201010607) PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSIA) GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA	2	2	280,00	440,00	720,00
(4665) BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRA. DE PROSTATA TRANSRETAL	4	4	0,00	1440,00	1440,00
(4666) BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS - CORE BIOPSIA	1	1	0,00	360,00	360,00
Total:	10	10	393,94	3015,46	3409,40

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	6	6	639,30	1970,70	2610,00
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	4	4	40,00	305,00	345,00
Total:	10	10	679,30	2275,70	2955,00

JORGE ANTONIO POMPERMAIER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	28	28	280,00	2045,00	2325,00
Total:	28	28	280,00	2045,00	2325,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

KAFER & KAFER LTDA - OTICA CRUZEIRO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0701040050) ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	14	14	392,00	1204,00	1596,00
Total:	14	14	392,00	1204,00	1596,00

KURESKI E MARTINS CLINICA MEDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	106	106	1060,00	8060,00	9120,00
Total:	106	106	1060,00	8060,00	9120,00

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	195	195	0,00	22703,05	22703,05
Total:	195	195	0,00	22703,05	22703,05

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
(4691) POSTECTOMIA PEDIATRICA	1	1	0,00	1000,00	1000,00
Total:	4	4	0,00	1225,00	1225,00

LIEBE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	20	20	420,00	78,40	498,40
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	20	20	525,00	116,00	641,00
Total:	40	40	945,00	194,40	1139,40

LISTONI & DEROSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	14	14	1577,24	3588,56	5165,80
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	3	3	144,48	501,36	645,84
(0209010053) RETOSSIGMOIDOSCOPIA	1	1	23,13	131,22	154,35
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	14	14	417,76	2241,82	2659,58
Total:	32	32	2162,61	6462,96	8625,57

MICHELI T. AGOSTINI DANIELLI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	6	6	0,00	706,85	706,85
Total:	6	6	0,00	706,85	706,85

NASCIMENTO CENTRO DE MEDICINA E CIRURGIA AVANÇADA LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	28	28	3154,48	7606,72	10761,20
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	93	93	4478,88	15481,68	19960,56
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	1	1	29,84	160,13	189,97
(100023) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	32	32	320,00	2215,00	2535,00
Total:	154	154	7983,20	25463,53	33446,73

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	8	8	319,52	1580,24	1899,76
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	8	8	80,00	610,00	690,00
(100011) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	1	1	10,00	110,00	120,00
Total:	17	17	409,52	2300,24	2709,76

NEUROCLINICAS DR PAULO ANTONIO DE SOUZA JUNIOR

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	12	12	120,00	870,00	990,00
Total:	12	12	120,00	870,00	990,00

NOAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	13	13	585,00	195,00	780,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	4	4	220,40	216,48	436,88
(0204060036) ESCANOMETRIA	1	1	7,77	22,23	30,00
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	5	5	189,75	257,75	447,50
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	4	4	96,80	133,04	229,84
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020160) ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	24,20	24,85	49,05
(0205020178) ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	1	1	24,20	87,94	112,14
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	6	6	1612,50	0,00	1612,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030014) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	10	10	0,00	1500,00	1500,00
(5250) DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(5254) ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	2	2	0,00	180,00	180,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	4	4	0,00	400,00	400,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	2	2	0,00	190,62	190,62
Total:	74	74	6840,27	3934,43	10774,70

ORTOPEDIA SÃO JOSÉ LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	5	5	0,00	1500,00	1500,00
Total:	5	5	0,00	1500,00	1500,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO PATOLOGICO SS LT

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203010035) EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	2	2	41,92	142,08	184,00
(0203020030) EXAME ANATOMOPATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO /PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) – PEÇA CIRÚRGICA	73	73	2976,94	3739,06	6716,00
(0203020065) EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	2	2	91,66	92,34	184,00
(90190) ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃO OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	1	1	0,00	118,73	118,73
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	39	39	0,00	3009,63	3009,63
(90255) COLORAÇÃO ESPECIAL – POR COLORAÇÃO	11	11	0,00	474,76	474,76
Total:	128	128	3110,52	7576,60	10687,12

PB SERVIÇOS DERMATOLÓGICAS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	15	15	150,00	1200,00	1350,00
Total:	15	15	150,00	1200,00	1350,00

PEDRO MARIO BORGES DE BARROS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0415010012) TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	10	10	0,00	15476,50	15476,50
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	58	58	580,00	4445,00	5025,00
Total:	68	68	580,00	19921,50	20501,50

PNEUMOTENFEN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100006) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	3	3	30,00	330,00	360,00
Total:	3	3	30,00	330,00	360,00

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	21	21	210,00	1995,00	2205,00
Total:	21	21	210,00	1995,00	2205,00

PRO-CARDIO CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	34	34	1357,96	6716,02	8073,98
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	12	12	360,00	1577,64	1937,64
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	5	5	50,35	757,00	807,35
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	12	12	360,00	720,00	1080,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	56	56	560,00	4060,00	4620,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIIAS BILATERAL (CAROTIDAS)	8	8	0,00	1440,00	1440,00
Total:	127	127	2688,31	15270,66	17958,97

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO -EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(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
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	7	7	192,30	414,26	606,56

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI (CLAUDIO ARANTES)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	10	10	840,00	2360,00	3200,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	10	10	0,00	950,00	950,00
Total:	20	20	840,00	3310,00	4150,00

RICARDO LIRA DA COSTA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	21	21	210,00	1680,00	1890,00
Total:	21	21	210,00	1680,00	1890,00

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA

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

SULMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	14	14	0,00	4200,00	4200,00
Total:	14	14	0,00	4200,00	4200,00

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	11	11	284,13	815,87	1100,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA - 05 LESÕES	18	18	213,12	2306,88	2520,00
(0401010066) EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1	1	0,00	435,00	435,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	13	13	161,98	2178,02	2340,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	111	111	1110,00	8100,00	9210,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	137	137	0,00	13700,00	13700,00
(4706) CRIOCIRURGIA	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	293	293	1769,23	27835,77	29605,00

UNICLINICAS PATO BRANCO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	3	3	0,00	1215,00	1215,00
Total:	3	3	0,00	1215,00	1215,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 11) SÃO DOMINGOS Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	6	6	88,86	64,98	153,84
(0205020089) ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	2	2	48,40	34,68	83,08
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	48,48	53,62	102,10
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	2	2	80,00	176,46	256,46
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	4	4	13,48	190,72	204,20
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	14	14	339,36	356,30	695,66
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	4	4	96,96	101,80	198,76
(0211060178) RETINOGRRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	2	2	49,36	50,64	100,00
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	3	3	144,00	332,46	476,46
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	3	3	225,45	727,47	952,92
(0407020276) FISTULECTOMIA/ FISTULOTOMIA ANAL	2	2	161,30	838,70	1000,00
(0407020284) HEMORROIDECTOMIA	1	1	124,84	375,16	500,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	14	14	140,00	1060,00	1200,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	11	11	110,00	865,00	975,00
(100032) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CABEÇA E PESCOÇO	12	12	120,00	885,00	1005,00
(100050) CONSULTA ESPECIALIZADA EM COLOPROCTOLOGIA	18	18	180,00	1320,00	1500,00
(5245) PENTACAM	1	1	0,00	330,00	330,00
Total:	101	101	1970,49	7762,99	9733,48

VITA CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	20	20	798,80	3950,60	4749,40
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	7	7	210,00	920,29	1130,29
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	4	4	40,28	605,60	645,88
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	9	9	270,00	540,00	810,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	50	50	500,00	3670,00	4170,00
Total:	90	90	1819,08	9686,49	11505,57

VIVEX DISTRIBUIDORA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4660) LAMINA DE SCHAEVER	1	1	0,00	300,00	300,00
Total:	1	1	0,00	300,00	300,00

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	3	3	30,00	225,00	255,00
Total:	3	3	30,00	225,00	255,00
Total Geral:	6055	6033	186329,74	599042,26	785372,00