

## 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: ( AMAUC - 07 ) SEARA Procedimento: Todos  
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**BEATRIZ MARQUARDT LEITE**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	7	7	70,00	770,00	840,00
Total:	7	7	70,00	770,00	840,00

**CDIPSUL CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	1	1	8,94	21,06	30,00
(0205020100) ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	1	1	97,44	42,56	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	2	2	272,82	57,18	330,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	6	6	1612,50	0,00	1612,50
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	3	3	806,25	0,00	806,25
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	6	6	1612,50	0,00	1612,50
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	1	268,75	0,00	268,75
(4676) ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	1	1	0,00	420,00	420,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	5	5	0,00	1740,00	1740,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	2	2	0,00	200,00	200,00
(4701) ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	1	0,00	180,00	180,00
(5549) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	2	2	0,00	840,00	840,00
(5550) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAS Ilicas	1	1	0,00	420,00	420,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	280,00	280,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	4	4	0,00	375,00	375,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	4	4	0,00	370,00	370,00
Total:	43	43	4972,15	4979,06	9951,21

**CENTRO MÉDICO LOVATEL LTDA.**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	6	6	38,16	520,56	558,72
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	4	4	0,00	1660,00	1660,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	13	13	0,00	5365,00	5365,00
Total:	23	23	38,16	7545,56	7583,72

**CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUDOESTE DO PARANÁ**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	1	1	97,44	42,56	140,00
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	2	2	537,50	0,00	537,50
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	200,00	200,00
(90182) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	500,00	500,00
Total:	7	7	634,94	742,56	1377,50

## 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: ( AMAUC - 07 ) SEARA 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 FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(5547) POLISSOGRAFIA DOMICILIAR COM CPAP	1	1	0,00	480,05	480,05
Total:	1	1	0,00	480,05	480,05

**CLÍNICA DE MOLÉSTIAS CARDIOVASCULARES DE CHAPECÓ S/S LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) EOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	37	37	1477,78	7308,61	8786,39
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	6	6	30,90	75,90	106,80
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	16	16	480,00	2103,52	2583,52
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	12	12	120,84	1816,80	1937,64
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	62	62	620,00	4630,00	5250,00
Total:	133	133	2729,52	15934,83	18664,35

**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)	1	1	24,24	35,76	60,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	3	3	30,00	225,00	255,00
Total:	8	8	132,34	333,32	465,66

**CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	1	1	48,00	110,82	158,82
(0405030045) FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	4	4	300,60	969,96	1270,56
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	6	6	358,60	1145,78	1504,38

**CLINICA DE OLHOS NIEDERAUER LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	10	10	148,10	108,30	256,40
(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	10	10	242,40	268,10	510,50
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	10	10	242,40	254,50	496,90
(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	10	10	242,40	254,50	496,90
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	6	6	145,44	214,56	360,00
(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER	1	1	78,75	344,77	423,52
(0405050372) FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	13	13	10030,80	591,24	10622,04
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	6	6	60,00	480,00	540,00
Total:	66	66	11190,29	2515,97	13706,26

## 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: ( AMAUC - 07 ) SEARA Procedimento: Todos  
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**CLÍNICA FEMINA LTDA - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211040029) COLPOSCOPIA	1	1	3,38	96,62	100,00
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	2	2	13,38	176,62	190,00

**CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070033) AUDIOMETRIA DE CAMPO LIVRE	12	12	241,56	0,00	241,56
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	12	12	252,00	47,04	299,04
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	1	1	13,51	2,53	16,04
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	12	12	276,00	51,60	327,60
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	12	12	315,00	69,60	384,60
(0211070246) PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	12	12	144,00	0,00	144,00
(0211070319) SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE AASI	3	3	26,25	0,00	26,25
(0301070032) ACOMPANHAMENTO (30 DIAS E ANUAL)	6	6	130,08	0,00	130,08
(0701030143) APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	6	6	6600,00	0,00	6600,00
(0701030151) MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	18	17	148,75	0,00	148,75
Total:	94	93	8147,15	170,77	8317,92

**CLÍNICA MÉDICA DERMAVASC S/S**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	1	1	392,62	807,38	1200,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	3	3	30,00	225,00	255,00
Total:	4	4	422,62	1032,38	1455,00

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	2	2	20,00	145,00	165,00
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	11	11	110,00	1210,00	1320,00
Total:	13	13	130,00	1355,00	1485,00

**CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	24	24	0,00	2787,95	2787,95
Total:	24	24	0,00	2787,95	2787,95

**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)	5	5	275,50	270,60	546,10
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	1	1	0,00	100,00	100,00
Total:	6	6	275,50	370,60	646,10

## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador  
Tipo de Conta: ( PROCPJ ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( AMAUC - 07 ) SEARA Procedimento: Todos  
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**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	11	11	124,74	769,96	894,70
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	7	7	175,00	527,82	702,82
Total:	18	18	299,74	1297,78	1597,52

**CLINICA UROVIDA CHAPECO SS LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	4	4	30,48	1517,52	1548,00
Total:	4	4	30,48	1517,52	1548,00

**CLÍNICA VIVACE LTDA**

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)	1	1	24,24	35,76	60,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	145,00	165,00
Total:	7	7	122,34	253,32	375,66

**COMUNICAÇÃO PROFISSIONAIS ASSOCIADOS S/S. - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	69	69	1449,00	270,48	1719,48
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	13	13	175,63	32,89	208,52
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	57	57	1311,00	245,10	1556,10
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IRF/LRF)	49	49	1286,25	284,20	1570,45
(0211070262) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	8	8	375,04	1163,68	1538,72
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - (TESTE ORELHINHA)	10	10	135,10	1788,30	1923,40
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	16	16	149,76	2927,68	3077,44
(5538) EXAME DE VECTOELTRONISTAGMOGRAFIA	3	3	0,00	390,00	390,00
Total:	225	225	4881,78	7102,33	11984,11

**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	9	9	433,44	1483,92	1917,36
Total:	9	9	433,44	1483,92	1917,36

**FERNANDO BONETTO SCHINKO - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0309070023) TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	6	6	2355,72	4844,28	7200,00
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	7	7	2365,72	4924,28	7290,00

## 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: ( AMAUC - 07 ) SEARA 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
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	1	1	10,00	110,00	120,00
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	6	6	60,00	660,00	720,00
Total:	7	7	70,00	770,00	840,00

### 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)	4	4	0,00	2327,36	2327,36
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	4	4	0,00	2182,36	2182,36
(0208020055) CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	1	1	135,38	57,43	192,81
(0208020063) CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	1	1	135,38	57,43	192,81
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	2	266,06	714,74	980,80
(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	1	165,24	238,61	403,85
Total:	13	13	702,06	5577,93	6279,99

### LABORAR CENTRO DE EXAMES DO PULMÃO S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	5	5	31,80	618,20	650,00
Total:	5	5	31,80	618,20	650,00

**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: ( AMAUC - 07 ) SEARA Procedimento: Todos**  
**Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**LABORATORIO ANALIC LTDA - XANXERÊ**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	1	3,51	1,51	5,02
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	1	7,86	0,46	8,32
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	1	2,01	0,86	2,87
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	1	3,51	1,51	5,02
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	1	1	1,85	0,79	2,64
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	1	15,24	15,00	30,24
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	1	1	4,11	1,77	5,88
(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	1	3,70	1,60	5,30
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1	7,89	1,93	9,82
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	1	8,97	2,19	11,16
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	1	8,96	2,19	11,15
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	1	10,43	2,55	12,98
(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	1	1	15,35	2,75	18,10
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	1	11,60	2,00	13,60
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	1	1	4,98	1,15	6,13
<b>Total:</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>142,25</b>	<b>44,72</b>	<b>186,97</b>

**LAIRTON JOSE ANTONINI - ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	3	3	0,00	360,00	360,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0,00</b>	<b>360,00</b>	<b>360,00</b>

**LIV SERVIÇOS MEDICOS EIRELI**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	2	2	0,00	360,00	360,00
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>24,20</b>	<b>693,26</b>	<b>717,46</b>

**MARINHOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100015) CONSULTA ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	3	3	30,00	225,00	255,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>30,00</b>	<b>225,00</b>	<b>255,00</b>

## 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: ( AMAUC - 07 ) SEARA Procedimento: Todos  
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA - EPP**

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

**NEP - NUCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA S/S**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	16	16	639,04	3160,48	3799,52
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	1	5,15	12,65	17,80
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	17	17	170,00	1210,00	1380,00
Total:	34	34	814,19	4383,13	5197,32

**NOAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060036) ESCANOMETRIA	2	2	15,54	44,46	60,00
(0205020038) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020054) ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	1	24,20	33,26	57,46
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	10	10	2687,50	0,00	2687,50
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	2	2	537,50	0,00	537,50
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	19	19	0,00	2850,00	2850,00
(5250) DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	1	0,00	150,00	150,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	5	5	0,00	475,00	475,00
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	1	1	0,00	180,00	180,00
Total:	44	44	3826,44	3765,98	7592,42

**OTTO CONSULTORIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	2	2	20,00	160,00	180,00

**PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO PATOLOGICO SS LT**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203020030) EXAME ANATOMOPATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO /PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) – PEÇA CIRÚRGICA	59	59	2406,02	3021,98	5428,00
(0203020081) EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	1	1	40,78	51,22	92,00
(90204) EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	18	18	0,00	1389,06	1389,06
(90255) COLORAÇÃO ESPECIAL – POR COLORAÇÃO	4	4	0,00	172,64	172,64
Total:	82	82	2446,80	4634,90	7081,70

**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	1005,00	1125,00
Total:	12	12	120,00	1005,00	1125,00



## 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: ( AMAUC - 07 ) SEARA Procedimento: Todos  
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	25	25	998,50	4938,25	5936,75
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	1	1	30,00	131,47	161,47
Total:	26	26	1028,50	5069,72	6098,22

**SCHNEIDER & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100029) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

**SOMA - MEDICOS ASSOCIADOS SOCIEDADE SIMPLES LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	4	4	40,00	440,00	480,00
Total:	4	4	40,00	440,00	480,00

**UNITA -ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	2	29,62	21,66	51,28
(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
(100032) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CABEÇA E PESCOÇO	2	2	20,00	145,00	165,00
(100050) CONSULTA ESPECIALIZADA EM COLOPROCTOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
Total:	8	8	164,30	433,44	597,74

**VITA CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA S/S 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
Total Geral:	983	982	46838,51	85773,47	132611,98