



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 - 12) VARGEÃO 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
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	2	2	0,00	200,00	200,00
Total:	2	2	0,00	200,00	200,00

BEATRIZ MARQUARDT LEITE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100005) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	39	39	390,00	3885,00	4275,00
Total:	39	39	390,00	3885,00	4275,00

CALDAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	28	28	280,00	2180,00	2460,00
Total:	28	28	280,00	2180,00	2460,00

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 - 12) VARGEÃO 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
(0206010010) TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	1	1	86,76	53,24	140,00
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2	2	202,20	77,80	280,00
(0206010036) TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	3	3	260,28	159,72	420,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	10	10	974,40	425,60	1400,00
(0206020015) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020023) TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	1	86,75	53,25	140,00
(0206020031) TOMOGRAFIA DE TÓRAX	40	40	5456,40	1693,60	7150,00
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	12	12	1663,56	16,44	1680,00
(0206030029) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	3	3	260,25	159,75	420,00
(0206030037) TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	5	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	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207020035) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	2	2	537,50	0,00	537,50
(0207030049) RESSONANCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	1	268,75	0,00	268,75
(4674) ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO/VERTEBRAIS	2	2	0,00	840,00	840,00
(4675) ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS	9	9	0,00	3780,00	3780,00
(4676) ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	2	2	0,00	840,00	840,00
(4677) UROTOMOGRAFIA	20	20	0,00	6416,00	6416,00
(4679) CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	11	11	0,00	1100,00	1100,00
(5548) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORACICA	2	2	0,00	840,00	840,00
(5549) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	2	2	0,00	840,00	840,00
(5550) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAS ILICAS	2	2	0,00	840,00	840,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	0,00	560,00	560,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	175,00	175,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	27	25	0,00	2260,00	2260,00
Total:	166	163	11331,12	21242,38	32573,50

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: (AMAI - 12) VARGEÃO 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
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	33	33	374,22	2411,02	2785,24
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	14	11	275,00	874,17	1149,17
(0211080055) ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	15	15	95,40	1817,72	1913,12
(4661) TESTE DE ESTIMULACAO REPETITIVA	1	1	0,00	350,00	350,00
(90042) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	3	2	0,00	830,00	830,00
(90050) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	33	31	0,00	12655,00	12655,00
(90069) ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES - MI/MS	3	3	0,00	1656,00	1656,00
Total:	102	96	744,62	20593,91	21338,53

CIPED CENTRO INTEGRADO PEDIATRIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	6	6	68,04	414,32	482,36
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	6	5	125,00	378,37	503,37
Total:	12	11	193,04	792,69	985,73

CLÍNICA BRANDELERO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020044) HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS - 3 CANAIS)	41	41	1230,00	5390,27	6620,27
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	67	67	674,69	10143,80	10818,49
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	81	81	2430,00	4860,00	7290,00
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	15	15	150,00	1020,00	1170,00
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPIEDIA	3	3	30,00	225,00	255,00
Total:	207	207	4514,69	21639,07	26153,76

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

CLINICA DE DIAGNOSTICO SILVANA 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
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	3	3	72,60	99,78	172,38
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	1	1	0,00	95,31	95,31
Total:	5	5	110,55	246,64	357,19

CLINICA DE FISIOTERAPIA SOL DA TERRA LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	1	1	10,00	65,00	75,00
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	15	15	150,00	1650,00	1800,00
Total:	16	16	160,00	1715,00	1875,00

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 - 12) VARGEÃO 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 RAQUEL NERES DALL AGNOL EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	26	26	351,26	65,78	417,04
(0211070343) PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	2	2	18,72	365,96	384,68
Total:	28	28	369,98	431,74	801,72

CLINICA DE IMAGEM DORNELES LTDA . BIOIMAGEM FILIAL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	2	2	15,54	44,46	60,00
(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	1	1	6,50	23,50	30,00
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	7,77	22,23	30,00
(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	2	2	13,00	47,00	60,00
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	2	2	13,56	46,44	60,00
(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	3	3	20,34	69,66	90,00
Total:	11	11	76,71	253,29	330,00

CLINICA DE OLHOS DR. ALEXANDRE TAKAHASHI S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	41	41	993,84	1043,45	2037,29
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	24	24	240,00	1920,00	2160,00
Total:	65	65	1233,84	2963,45	4197,29

CLINICA DE OLHOS DR. DELSO BONFANTE S/S.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	6	6	88,86	64,98	153,84
(0211060054) CERATOMETRIA (MONOCULAR)	12	12	40,44	572,16	612,60
Total:	18	18	129,30	637,14	766,44

CLINICA DE OLHOS DR. FERNANDO BONFANTE S/S.

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

CLÍNICA DE OLHOS 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
(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	4	4	192,00	443,28	635,28
(0405050178) IRIDECTOMIA CIRÚRGICA (MONOCULAR)	7	7	2082,22	2439,15	4521,37
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	7	7	70,00	560,00	630,00
Total:	23	23	2478,52	3665,87	6144,39

Resumo dos Procedimentos

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

CLINICA ESPINOSA LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	130	130	3151,20	3308,50	6459,70
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	155	152	1520,00	11035,00	12555,00
Total:	285	282	4671,20	14343,50	19014,70

CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA

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

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

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100026) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	43	43	430,00	4235,00	4665,00
Total:	43	43	430,00	4235,00	4665,00

CLINICA MEDICA GUTIERRE EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	50	50	0,00	5631,80	5631,80
Total:	50	50	0,00	5631,80	5631,80

CLINICA MEDICA PROSPERA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	105	105	0,00	12021,40	12021,40
Total:	105	105	0,00	12021,40	12021,40

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM S/S. - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0206030010) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	3	3	415,89	4,11	420,00
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	1	1	0,00	280,00	280,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	4	4	0,00	400,00	400,00
Total:	8	8	415,89	684,11	1100,00

CLINICA MÉDICA SPIES MD LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	1	1	47,14	71,59	118,73
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	2	2	91,00	146,46	237,46
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	5	5	158,14	378,05	536,19

CLINICA MEDICA SPIES MD LTDA - XANXERÊ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040025) LARINGOSCOPIA	16	16	754,24	1145,44	1899,68
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	86	86	860,00	6250,00	7110,00
Total:	102	102	1614,24	7395,44	9009,68

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 - 12) VARGEÃO 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
(0211050032) ELETROENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	1	1	25,00	69,98	94,98
Total:	1	1	25,00	69,98	94,98

CLINICA NEUROLOGICA CRISTIANE DE CAMARGO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	15	15	150,00	975,00	1125,00
Total:	15	15	150,00	975,00	1125,00

CLINICA OFTALMOLOGICA LINNER EIRELLI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	29	29	290,00	2320,00	2610,00
Total:	29	29	290,00	2320,00	2610,00

CLÍNICA VIVACE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	4	59,24	43,32	102,56
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea - CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	2	2	48,48	71,52	120,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	15	15	150,00	1170,00	1320,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	9	9	0,00	900,00	900,00
Total:	32	32	277,72	2344,84	2622,56

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA.NAYARA IMMICH SS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100017) CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	6	6	60,00	570,00	630,00
Total:	6	6	60,00	570,00	630,00

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	17	17	221,00	41,31	262,31
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	223	223	2230,00	16865,00	19095,00
Total:	240	240	2451,00	16906,31	19357,31

CRISTIANE MULINARI SGUARIO ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	12	12	252,00	47,04	299,04
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	12	12	276,00	51,60	327,60
(0211070211) LOGOaudiometria (LDV/IRF/LRF)	12	12	315,00	69,60	384,60
Total:	36	36	843,00	168,24	1011,24

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 - 12) VARGEÃO 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	159	159	7155,00	2385,00	9540,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	14	14	771,40	757,68	1529,08
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	87	87	3474,78	17185,11	20659,89
(0205020046) ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	2	2	75,90	103,10	179,00
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	14	14	338,80	465,64	804,44
(0205020070) ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	33,26	57,46
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0206010010) TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	4	4	347,04	212,96	560,00
(0206010028) TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2	2	202,20	77,80	280,00
(0206010036) TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	86,76	53,24	140,00
(0206010044) TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	4	4	347,00	213,00	560,00
(0206010052) TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	2	2	173,50	106,50	280,00
(0206010060) TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	1	1	97,44	42,56	140,00
(0206010079) TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	26	26	2533,44	1106,56	3640,00
(0206020015) TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)	2	2	173,50	106,50	280,00
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	9	9	2418,75	0,00	2418,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	39	39	10481,25	0,00	10481,25
(0207010056) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	4	4	1075,00	0,00	1075,00
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	10	10	2687,50	0,00	2687,50
(0207020027) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	22	22	5912,50	0,00	5912,50
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030030) RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	25	25	6718,75	0,00	6718,75
(4667) ANGIORESSONANCIA CRANIO/PESCOCO - ARTERIAL OU VENOSA	1	1	0,00	420,00	420,00
(4700) ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	1	0,00	180,00	180,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	6	5	0,00	750,00	750,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	25	24	0,00	3600,00	3600,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	10	10	0,00	950,00	950,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	12	12	0,00	1143,72	1143,72
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	10	10	0,00	970,00	970,00
Total:	499	497	45432,66	31275,36	76708,02

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	25	25	1204,00	4346,00	5550,00
Total:	25	25	1204,00	4346,00	5550,00

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 - 12) VARGEÃO 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
(100008) CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	10	10	100,00	1100,00	1200,00
Total:	10	10	100,00	1100,00	1200,00

GOTO & MEDEIROS MEDICOS ASSOCIADOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100003) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	7	7	70,00	500,00	570,00
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	6	6	0,00	1080,00	1080,00
(5248) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	9	9	0,00	1350,00	1350,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	65	65	0,00	9750,00	9750,00
(5252) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	89	89	70,00	12980,00	13050,00

HOFTALMED CHAPECÓ - CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	25	25	606,00	636,25	1242,25
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	55	55	550,00	4235,00	4785,00
Total:	80	80	1156,00	4871,25	6027,25

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	8	8	320,00	705,84	1025,84
(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	5	5	123,40	126,60	250,00
(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	3	3	192,00	433,11	625,11
(0211060283) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - BINOCULAR	6	6	288,00	664,92	952,92
Total:	22	22	923,40	1930,47	2853,87

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)	8	8	0,00	4654,72	4654,72
(020801003) CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	8	8	0,00	4364,72	4364,72
(0208030026) CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	2	2	154,56	65,56	220,12
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	1	133,03	357,37	490,40
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	2	2	381,98	162,06	544,04
(0208090029) CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	1	1	66,23	28,10	94,33
Total:	22	22	735,80	9632,53	10368,33

INSTITUTO DE ORTOPEDIA SANTA ESMERALDA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	8	8	80,00	565,00	645,00
Total:	8	8	80,00	565,00	645,00

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 - 12) VARGEÃO 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
(0211090042) CISTOMETRIA SIMPLES (CISTOSCOPIA)	1	1	8,82	291,18	300,00
Total:	1	1	8,82	291,18	300,00

INTEGRA CLINICA S/S

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

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	240,00	270,00
Total:	3	3	30,00	240,00	270,00

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	1	1	6,36	123,64	130,00
Total:	1	1	6,36	123,64	130,00

LAIRTON JOSE ANTONINI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	24	24	0,00	2880,00	2880,00
Total:	24	24	0,00	2880,00	2880,00

LBS OFTALMOLOGIA EIRELI - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	29	29	290,00	2215,00	2505,00
Total:	29	29	290,00	2215,00	2505,00

LISTONI & DEROSSI CLINICA MEDICA S/C LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	27	27	3041,82	6933,58	9975,40
(0209010037) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	38	38	1830,08	6162,40	7992,48
(0407010254) POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	29	29	865,36	4643,77	5509,13
(100002) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	2	2	20,00	130,00	150,00
Total:	96	96	5757,26	17869,75	23627,01

LUIZ AFFONSO PENSIN EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90115) CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	4	4	0,00	480,00	480,00
Total:	4	4	0,00	480,00	480,00

MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA - EPP

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100019) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (PROCPJ) PROCEDIMENTO PJ Situação: Paga Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (AMAI - 12) VARGEÃO 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	9	9	359,46	1777,77	2137,23
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	2	2	10,30	25,30	35,60
(100001) CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	8	8	80,00	625,00	705,00
Total:	19	19	449,76	2428,07	2877,83

NOAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020062) ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	7	7	169,40	232,82	402,22
(0205020097) ULTRASSONOGRAMA DE MAMÁRIA BILATERAL	1	1	24,20	24,85	49,05
(0207010030) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010048) RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207010064) RESSONANCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	1	1	268,75	0,00	268,75
(0207030022) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	0,00	268,75
(5255) ULTRASSONOGRAMA DE REGIÃO INGUINAL	1	1	0,00	90,00	90,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	150,00	150,00
(90123) ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	10	10	0,00	953,10	953,10
(90302) ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	1	1	0,00	180,00	180,00
Total:	26	26	1268,60	1630,77	2899,37

OTOCLIN - CLINICA AUDIOLOGICA DO OESTE S/S LTDA - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070203) IMITANCIOMETRIA	1	1	23,00	4,30	27,30
(0211070270) POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - (TESTE ORELINHA)	1	1	13,51	178,83	192,34
Total:	2	2	36,51	183,13	219,64

PEDRO MARIO BORGES DE BARROS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100021) CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	48	48	480,00	3435,00	3915,00
Total:	48	48	480,00	3435,00	3915,00

PNEUMOTENFEN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100006) CONSULTA ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	16	16	160,00	1760,00	1920,00
Total:	16	16	160,00	1760,00	1920,00

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	26	26	260,00	2545,00	2805,00
Total:	26	26	260,00	2545,00	2805,00

RAFA-EL SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA EIRELI (CLAUDIO ARANTES)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0417010044) ANESTESIA GERAL	1	1	84,00	236,00	320,00
(10098) CONSULTA PRÉ CIRÚRGICA ANESTÉSICA	2	2	0,00	190,00	190,00
Total:	3	3	84,00	426,00	510,00

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 - 12) VARGEÃO Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

RICARDO LIRA DA COSTA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100018) CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	4	4	40,00	320,00	360,00
Total:	4	4	40,00	320,00	360,00

RP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100009) CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	12	12	120,00	855,00	975,00
Total:	12	12	120,00	855,00	975,00

SOMA - MEDICOS ASSOCIADOS SOCIEDADE SIMPLES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010470) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	2	2	47,46	481,94	529,40
Total:	2	2	47,46	481,94	529,40

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	4	4	103,32	296,68	400,00
(0401010040) ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA - 05 LESÕES	17	17	201,28	2178,72	2380,00
(0401010074) EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	7	7	87,22	1172,78	1260,00
(100004) CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	104	104	1040,00	8110,00	9150,00
(4705) CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	115	115	0,00	11500,00	11500,00
(4706) CRIOCIRURGIA	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	248	248	1431,82	23408,18	24840,00

TELEMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM S/S LTDA. (ULTRA)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(5246) DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	2	0,00	360,00	360,00
(5249) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	4	4	0,00	660,00	660,00

UROFETUS SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211090018) AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	1	1	7,62	388,38	396,00
Total:	1	1	7,62	388,38	396,00

VITA CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA S/S LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	6	6	239,64	1185,18	1424,82
(0211020060) TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	1	1	30,00	60,00	90,00
Total:	7	7	269,64	1245,18	1514,82

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(100010) CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00



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 - 12) VARGEÃO Procedimento: Todos
Período: de 04/01/2021 até 12/12/2021 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

Total Geral:	3018	3003	93965,15	279747,14	373712,29
--------------	------	------	----------	-----------	-----------