



PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

FILTROS:

Competência: JAN - 01/2025, FEV - 02/2025, MAR - 03/2025, ABR - 04/2025, MAI - 05/2025, JUN - 06/2025, JUL - 07/2025, AGO - 08/2025, SET - 09/2025, OUT - 10/2025, NOV - 11/2025, DEZ - 12/2025 | Tipo de Saldo: TODOS |
Parâmetro: COMPETÊNCIA DE FATURAMENTO | Tipo de Lote: TODOS

Nº 409 - MUNICÍPIO DE ALTO BELA VISTA - 01614374000160

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	155	R\$ 150,00	R\$ 1.550,00	R\$ 21.700,00	R\$ 23.250,00
0303089001	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	130	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 13.000,00
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	95	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 14.250,00	R\$ 14.250,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	38	R\$ 150,00	R\$ 380,00	R\$ 5.320,00	R\$ 5.700,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	29	R\$ 150,00	R\$ 290,00	R\$ 4.060,00	R\$ 4.350,00
0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	26	R\$ 140,00	R\$ 307,84	R\$ 3.332,16	R\$ 3.640,00
0401010066	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	26	R\$ 435,00	R\$ 0,00	R\$ 11.310,00	R\$ 11.310,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	24	R\$ 150,00	R\$ 240,00	R\$ 3.360,00	R\$ 3.600,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA	24	R\$ 35,00	R\$ 552,00	R\$ 288,00	R\$ 840,00
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	24	R\$ 35,00	R\$ 630,00	R\$ 210,00	R\$ 840,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	24	R\$ 36,66	R\$ 504,00	R\$ 375,84	R\$ 879,84
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	22	R\$ 34,00	R\$ 442,86	R\$ 305,14	R\$ 748,00
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTAÇÃO DE APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	22	R\$ 21,68	R\$ 476,96	R\$ 0,00	R\$ 476,96
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	22	R\$ 12,00	R\$ 264,00	R\$ 0,00	R\$ 264,00
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	21	R\$ 435,00	R\$ 248,64	R\$ 8.886,36	R\$ 9.135,00
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	20	R\$ 8,75	R\$ 175,00	R\$ 0,00	R\$ 175,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	16	R\$ 1.100,00	R\$ 17.600,00	R\$ 0,00	R\$ 17.600,00
0211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI	16	R\$ 62,50	R\$ 140,00	R\$ 860,00	R\$ 1.000,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	11	R\$ 130,00	R\$ 69,96	R\$ 1.360,04	R\$ 1.430,00





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	10	R\$ 435,00	R\$ 14,80	R\$ 4.335,20	R\$ 4.350,00
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	10	R\$ 30,00	R\$ 46,70	R\$ 253,30	R\$ 300,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	9	R\$ 150,00	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.350,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	8	R\$ 160,00	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.280,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	8	R\$ 160,00	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.280,00
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	7	R\$ 100,00	R\$ 180,81	R\$ 519,19	R\$ 700,00
0301010072	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	5	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 750,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	4	R\$ 240,00	R\$ 271,44	R\$ 688,56	R\$ 960,00
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	3	R\$ 192,34	R\$ 140,64	R\$ 436,38	R\$ 577,02
0205019001	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	3	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00	R\$ 675,00
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	3	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 450,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2	R\$ 160,00	R\$ 272,82	R\$ 47,18	R\$ 320,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	2	R\$ 158,82	R\$ 96,00	R\$ 221,64	R\$ 317,64
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	2	R\$ 49,69	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 99,38
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	2	R\$ 50,00	R\$ 49,36	R\$ 50,64	R\$ 100,00
0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	2	R\$ 297,00	R\$ 280,00	R\$ 314,00	R\$ 594,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	R\$ 161,47	R\$ 10,07	R\$ 151,40	R\$ 161,47
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0207019002	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	1	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1	R\$ 1.350,00	R\$ 268,75	R\$ 1.081,25	R\$ 1.350,00
0206029001	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0206029003	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 160,00	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 160,00	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00
0206039005	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0205019002	DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	1	R\$ 150,00	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
0201029002	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA RETAL	1	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECCOES)	1	R\$ 626,00	R\$ 383,07	R\$ 242,93	R\$ 626,00
0301019032	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	1	R\$ 40,30	R\$ 6,30	R\$ 34,00	R\$ 40,30
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	1	R\$ 18,85	R\$ 10,11	R\$ 8,74	R\$ 18,85
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECCOES)	1	R\$ 668,00	R\$ 408,52	R\$ 259,48	R\$ 668,00
0211089004	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	1	R\$ 187,60	R\$ 0,00	R\$ 187,60	R\$ 187,60
0211109002	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	1	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00
Totais		849		R\$ 27.261,94	R\$ 106.262,12	R\$ 133.524,06

