



CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

ATENDIMENTOS SOLICITADOS PELO MUNICÍPIO POR PRESTADOR

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: SALDO PADRÃO | Parâmetro: COMPETÊNCIA DE FATURAMENTO | Tipo de Lote: TODOS

Nº 408 - MUNICÍPIO DE CAMPO ERE - 83.026.765/0001-28

AIMA CLINICA INTEGRADA LTDA - 17.375.562/0001-12

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. APLICADA | VALOR SUS | COMPLEMENTO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|---------------|-----------------|---------------------|----------------|---------------------|
| 9533 | AMNIOCENTESE | 1 | R\$ 0,00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 1.200,00 |
| 8526 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 1 | R\$ 0,00 | R\$ 260,00 | R\$ 260,00 | R\$ 260,00 |
| | IRRF: R\$ 17,52 | 2 | R\$ 0,00 | R\$ 1.460,00 | | R\$ 1.460,00 |

CLÍNICA MÉDICA FERNANDO BONETTO SCHINKO LTDA - 18.867.633/0001-67

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. APLICADA | VALOR SUS | COMPLEMENTO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|---------------|-------------------|---------------------|----------------|---------------------|
| 8110 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR | 10 | R\$ 100,00 | R\$ 1.400,00 | R\$ 150,00 | R\$ 1.500,00 |
| | IRRF: R\$ 18,00 | 10 | R\$ 100,00 | R\$ 1.400,00 | | R\$ 1.500,00 |

CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0003-68



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

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. APLICADA | VALOR SUS | COMPLEMENTO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|---------------|-------------------|---------------------|----------------|---------------------|
| 8478 | ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS | 1 | R\$ 0,00 | R\$ 420,00 | R\$ 420,00 | R\$ 420,00 |
| 8441 | CONTRASTE PARA RESSONANCIA | 1 | R\$ 0,00 | R\$ 150,00 | R\$ 150,00 | R\$ 150,00 |
| 8468 | CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | 1 | R\$ 0,00 | R\$ 150,00 | R\$ 150,00 | R\$ 150,00 |
| 8443 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE | 1 | R\$ 268,75 | R\$ 1.081,25 | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00 |
| 8451 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 1 | R\$ 268,75 | R\$ 31,25 | R\$ 300,00 | R\$ 300,00 |
| | IRRF: R\$ 28,44 | 5 | R\$ 537,50 | R\$ 1.832,50 | | R\$ 2.370,00 |

CLINICA NEUROLOGICA CARLOS AMARAL LTDA - 56.877.231/0001-32

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. APLICADA | VALOR SUS | COMPLEMENTO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|---------------|-------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| 8112 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA | 47 | R\$ 470,00 | R\$ 11.280,00 | R\$ 250,00 | R\$ 11.750,00 |
| | IRRF: R\$ 141,00 | 47 | R\$ 470,00 | R\$ 11.280,00 | | R\$ 11.750,00 |

CLÍNICA OTOALERGO - 22.913.564/0001-58

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. APLICADA | VALOR SUS | COMPLEMENTO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|---------------|------------------|-------------------|----------------|-------------------|
| 8102 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | 1 | R\$ 10,00 | R\$ 140,00 | R\$ 150,00 | R\$ 150,00 |
| | IRRF: R\$ 1,80 | 1 | R\$ 10,00 | R\$ 140,00 | | R\$ 150,00 |

CLÍNICA SCHMIDT LTDA - ME - 02.969.205/0001-05



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

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. APLICADA | VALOR SUS | COMPLEMENTO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|---------------|------------------|-------------------|----------------|-------------------|
| 8071 | BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF | 1 | R\$ 23,73 | R\$ 273,27 | R\$ 297,00 | R\$ 297,00 |
| 8512 | ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE | 1 | R\$ 24,20 | R\$ 65,80 | R\$ 90,00 | R\$ 90,00 |
| | IRRF: R\$ 4,64 | 2 | R\$ 47,93 | R\$ 339,07 | | R\$ 387,00 |

CLINISIM LTDA - 47.490.935/0001-67

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. APLICADA | VALOR SUS | COMPLEMENTO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|-------------------------------|---------------|------------------|------------------|----------------|-------------------|
| 8214 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 2 | R\$ 40,26 | R\$ 27,74 | R\$ 34,00 | R\$ 68,00 |
| 8211 | LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) | 1 | R\$ 26,25 | R\$ 8,75 | R\$ 35,00 | R\$ 35,00 |
| | IRRF: R\$ 0,00 | 3 | R\$ 66,51 | R\$ 36,49 | | R\$ 103,00 |

FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO LOURENÇO - 86.223.864/0001-98

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. APLICADA | VALOR SUS | COMPLEMENTO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|---------------|-------------------|---------------------|----------------|---------------------|
| 8110 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR | 10 | R\$ 100,00 | R\$ 1.400,00 | R\$ 150,00 | R\$ 1.500,00 |
| | IRRF: R\$ 0,00 | 10 | R\$ 100,00 | R\$ 1.400,00 | | R\$ 1.500,00 |

IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 05.135.788/0001-67

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. APLICADA | VALOR SUS | COMPLEMENTO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|---------------|------------|-------------|----------------|-------------|
| 8159 | CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO) | 1 | R\$ 438,01 | R\$ 185,99 | R\$ 624,00 | R\$ 624,00 |





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

VITASOM CLINICA ESPECIALIZADA LTDA - 43.159.406/0001-24

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. APLICADA | VALOR SUS | COMPLEMENTO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | |
|---------------------|--|---------------|-------------------------|---------------------|---------------------|----------------------|----------------------|
| 8228 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | 10 | R\$ 468,80 | R\$ 1.454,60 | R\$ 192,34 | R\$ 1.923,40 | |
| | IRRF: R\$ 0,00 | 10 | R\$ 468,80 | R\$ 1.454,60 | | R\$ 1.923,40 | |
| Total Geral: | | | | | | | |
| | | | IRRF: R\$ 295,45 | 132 | R\$ 2.658,88 | R\$ 25.522,52 | R\$ 28.181,40 |





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

