



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 365 - MUNICÍPIO DE CORDILHEIRA ALTA - 95.990.198/0001-04

ALBUQUERQUE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. - 40.631.067/0001-49

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	75	R\$ 750,00	R\$ 10.500,00	R\$ 150,00	R\$ 11.250,00
8263	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	3	R\$ 75,00	R\$ 420,00	R\$ 165,00	R\$ 495,00
	IRRF: R\$ 140,94	78	R\$ 825,00	R\$ 10.920,00		R\$ 11.745,00

ALFAMED ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA - FILIAL - 23.187.203/0002-15

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8098	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
	IRRF: R\$ 14,40	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00		R\$ 1.200,00

ANDRÉ LUIZ BORTOLUZZI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 16.910.221/0001-37



**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
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	47	R\$ 470,00	R\$ 6.580,00	R\$ 150,00	R\$ 7.050,00
8461	INFUSAO INTRAVENOSA DE MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO TOCILIZUMABE	7	R\$ 0,00	R\$ 1.540,00	R\$ 220,00	R\$ 1.540,00
	IRRF: R\$ 103,08	54	R\$ 470,00	R\$ 8.120,00		R\$ 8.590,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA - 02.122.913/0002-97

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9145	ANESTESIA REGIONAL	2	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 210,00	R\$ 420,00
9384	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	2	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00
9385	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	2	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 300,00	R\$ 600,00
9386	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	2	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 200,00	R\$ 400,00
	IRRF: R\$ 0,00	8	R\$ 0,00	R\$ 3.420,00		R\$ 3.420,00

BEM EXAMES LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - 58.480.982/0001-46

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8705	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 1,50	R\$ 11,50	R\$ 11,50
8706	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00
9048	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	1	R\$ 2,73	R\$ 7,27	R\$ 10,00	R\$ 10,00
	IRRF: R\$ 0,00	3	R\$ 22,73	R\$ 8,77		R\$ 31,50



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

BIOQUÍMICO- LABORATÓRIO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLÍNICAS LTDA - 81.567.448/0001-93

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8638	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	1	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 9,00
8650	DOSAGEM DE FATOR VIII	1	R\$ 6,63	R\$ 0,00	R\$ 6,63	R\$ 6,63
8652	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	1	R\$ 18,91	R\$ 0,00	R\$ 18,91	R\$ 18,91
8657	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	R\$ 4,60	R\$ 1,98	R\$ 6,58	R\$ 6,58
8668	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	1	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
8675	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1	R\$ 2,73	R\$ 0,41	R\$ 3,14	R\$ 3,14
		IRRF: R\$ 0,83	6	R\$ 66,87	R\$ 2,39	R\$ 69,26

BISCHOFF SERVICOS MEDICOS LTDA - 59.536.568/0001-74

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	29	R\$ 290,00	R\$ 4.350,00	R\$ 160,00	R\$ 4.640,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	5	R\$ 339,30	R\$ 860,70	R\$ 240,00	R\$ 1.200,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	9	R\$ 270,00	R\$ 1.267,29	R\$ 170,81	R\$ 1.537,29
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	5	R\$ 50,35	R\$ 757,00	R\$ 161,47	R\$ 807,35
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	3	R\$ 90,00	R\$ 436,83	R\$ 175,61	R\$ 526,83
		IRRF: R\$ 0,00	51	R\$ 1.039,65	R\$ 7.671,82	R\$ 8.711,47

BM LEITE SERVICOS MEDICOS LTDA - 32.424.058/0001-59



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
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	91	R\$ 910,00	R\$ 12.740,00	R\$ 150,00	R\$ 13.650,00
	IRRF: R\$ 163,80	91	R\$ 910,00	R\$ 12.740,00		R\$ 13.650,00

C2A CONSULTORIA LTDA - 49.571.622/0001-69

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	27	R\$ 270,00	R\$ 3.780,00	R\$ 150,00	R\$ 4.050,00
	IRRF: R\$ 0,00	28	R\$ 270,00	R\$ 3.780,00		R\$ 4.050,00

Campos Serviços De Enfermagem Ltda - 23.232.277/0001-45

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8344	CURATIVO DE MEDIO PORTE VINCULADO A OZONIOTERAPIA NUTRICAÇÃO/ ALIMENTAÇÃO E HIDRATAÇÃO ATIVIDADE FÍSICA – EXERCÍCIOS LINFOMIOCINÉTICOS (ANQUILOSES) LIMPEZA DE FERIDA (DESBRIDAMENTO, HIGIENE E PHMB) LASERTERAPIA DE BAIXA INTENSIDADE COBERTURA ADEQUADA E CUIDADOS PERILESÃO (LIPODERMATOFIBROSE, ECZEMA) OZONIOTERAPIA CONTENÇÃO (INELÁSTICA, ELÁSTICA, MULTICAMADAS, ITB) TERAPIA COMPRESSIVA PREVENTIVA APOS ALTA	37	R\$ 0,00	R\$ 9.250,00	R\$ 250,00	R\$ 9.250,00
8345	CURATIVO DE PEQUENO PORTE VINCULADO A OZONIOTERAPIA NUTRICAÇÃO/ ALIMENTAÇÃO E HIDRATAÇÃO ATIVIDADE FÍSICA – EXERCÍCIOS LINFOMIOCINÉTICOS (ANQUILOSES) LIMPEZA DE FERIDA (DESBRIDAMENTO, HIGIENE E PHMB) LASERTERAPIA DE BAIXA INTENSIDADE COBERTURA ADEQUADA E CUIDADOS PERILESÃO (LIPODERMATOFIBROSE, ECZEMA) CONTENÇÃO (INELÁSTICA, ELÁSTICA, MULTICAMADAS, ITB) TERAPIA COMPRESSIVA PREVENTIVA APOS ALTA	29	R\$ 0,00	R\$ 4.640,00	R\$ 160,00	R\$ 4.640,00



**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
	IRRF: R\$ 0,00	66	R\$ 0,00	R\$ 13.890,00		R\$ 13.890,00

CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA - 09.427.099/0002-68

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8433	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8442	ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOCO – ARTERIAL E/OU VENOSA	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8469	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8480	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	72	R\$ 0,00	R\$ 10.800,00	R\$ 150,00	R\$ 10.800,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	29	R\$ 0,00	R\$ 4.350,00	R\$ 150,00	R\$ 4.350,00
8502	DOPPLER AORTA E ILIACA	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8495	DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	14	R\$ 0,00	R\$ 2.520,00	R\$ 180,00	R\$ 2.520,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	33	R\$ 0,00	R\$ 5.940,00	R\$ 180,00	R\$ 5.940,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	12	R\$ 0,00	R\$ 2.160,00	R\$ 180,00	R\$ 2.160,00
8518	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	7	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 180,00	R\$ 1.260,00
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	142	R\$ 6.390,00	R\$ 3.550,00	R\$ 70,00	R\$ 9.940,00
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	3	R\$ 23,31	R\$ 81,69	R\$ 35,00	R\$ 105,00
8426	RADIOGRAFIA DE BACIA	2	R\$ 15,54	R\$ 54,46	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8382	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 10,96	R\$ 24,04	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8397	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	R\$ 12,02	R\$ 22,98	R\$ 35,00	R\$ 35,00



**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
8388	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	1	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00
8440	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	4	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 6.000,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	11	R\$ 2.956,25	R\$ 343,75	R\$ 300,00	R\$ 3.300,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	45	R\$ 12.093,75	R\$ 1.406,25	R\$ 300,00	R\$ 13.500,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	119	R\$ 31.981,25	R\$ 3.718,75	R\$ 300,00	R\$ 35.700,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	14	R\$ 3.762,50	R\$ 437,50	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	77	R\$ 20.693,75	R\$ 2.406,25	R\$ 300,00	R\$ 23.100,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	74	R\$ 19.887,50	R\$ 2.312,50	R\$ 300,00	R\$ 22.200,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	36	R\$ 9.675,00	R\$ 1.125,00	R\$ 300,00	R\$ 10.800,00
8439	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8445	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8452	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8453	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	6	R\$ 1.612,50	R\$ 307,50	R\$ 320,00	R\$ 1.920,00
8471	TOMOGRAFIA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	7	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 10.500,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	9	R\$ 1.247,67	R\$ 192,33	R\$ 160,00	R\$ 1.440,00
8484	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	10	R\$ 867,50	R\$ 732,50	R\$ 160,00	R\$ 1.600,00
8475	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	2	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8470	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	2	R\$ 173,52	R\$ 146,48	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	R\$ 303,30	R\$ 176,70	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8474	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	3	R\$ 260,28	R\$ 219,72	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	22	R\$ 1.908,50	R\$ 1.611,50	R\$ 160,00	R\$ 3.520,00



**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
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	8	R\$ 1.109,04	R\$ 170,96	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8476	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	2	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	49	R\$ 6.684,09	R\$ 1.155,91	R\$ 160,00	R\$ 7.840,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	32	R\$ 3.118,08	R\$ 2.001,92	R\$ 160,00	R\$ 5.120,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	2	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	20	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 280,00	R\$ 5.600,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	25	R\$ 605,00	R\$ 1.645,00	R\$ 90,00	R\$ 2.250,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	82	R\$ 3.111,90	R\$ 5.908,10	R\$ 110,00	R\$ 9.020,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	44	R\$ 1.064,80	R\$ 2.895,20	R\$ 90,00	R\$ 3.960,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	82	R\$ 1.984,40	R\$ 5.395,60	R\$ 90,00	R\$ 7.380,00
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	8	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 90,00	R\$ 720,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	18	R\$ 0,00	R\$ 1.715,58	R\$ 95,31	R\$ 1.715,58
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	41	R\$ 992,20	R\$ 2.697,80	R\$ 90,00	R\$ 3.690,00
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	5	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	22	R\$ 532,40	R\$ 1.447,60	R\$ 90,00	R\$ 1.980,00
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	R\$ 39,60	R\$ 140,40	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	78	R\$ 1.887,60	R\$ 5.132,40	R\$ 90,00	R\$ 7.020,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	3	R\$ 118,80	R\$ 241,20	R\$ 120,00	R\$ 360,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	R\$ 0,00	R\$ 112,14	R\$ 112,14	R\$ 112,14
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	37	R\$ 895,40	R\$ 2.434,60	R\$ 90,00	R\$ 3.330,00
8487	UROTOMOGRRAFIA	7	R\$ 0,00	R\$ 2.436,00	R\$ 348,00	R\$ 2.436,00



**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
		1359	R\$ 140.495,01	R\$ 109.023,71		R\$ 249.518,72
			IRRF: R\$ 2.994,22			

CENTRO DE COLUNA E IMAGEM LTDA - 13.345.523/0001-11

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8342	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	2	R\$ 11,26	R\$ 228,74	R\$ 120,00	R\$ 240,00
		4	R\$ 31,26	R\$ 508,74		R\$ 540,00
			IRRF: R\$ 6,48			

CENTRO MEDICO LOVATEL - 10.548.702/0003-20

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8268	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	5	R\$ 0,00	R\$ 2.324,00	R\$ 464,80	R\$ 2.324,00
8270	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	7	R\$ 0,00	R\$ 3.253,60	R\$ 464,80	R\$ 3.253,60
		12	R\$ 0,00	R\$ 5.577,60		R\$ 5.577,60
			IRRF: R\$ 66,93			

CENTRO MÉDICO LOVATEL S/S - 10.548.702/0001-68

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8268	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	1	R\$ 0,00	R\$ 464,80	R\$ 464,80	R\$ 464,80
8270	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	5	R\$ 0,00	R\$ 2.324,00	R\$ 464,80	R\$ 2.324,00





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
	IRRF: R\$ 33,47	6	R\$ 0,00	R\$ 2.788,80		R\$ 2.788,80

CENTRO VASCULAR DE SANTA CATARINA LTDA - 49.554.203/0001-19

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	17	R\$ 170,00	R\$ 2.380,00	R\$ 150,00	R\$ 2.550,00
	IRRF: R\$ 30,60	17	R\$ 170,00	R\$ 2.380,00		R\$ 2.550,00

Clínica Cardiológica Bohnert Ltda - 14.691.818/0001-02

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
	IRRF: R\$ 0,00	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00		R\$ 160,00

CLINICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA LTDA - 13.510.173/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	14	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00





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
	IRRF: R\$ 36,00	21	R\$ 200,00	R\$ 2.800,00		R\$ 3.000,00

CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DO OESTE LTDA - 02.462.744/0001-53

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
	IRRF: R\$ 3,60	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00		R\$ 300,00

CLINICA DE IMAGEM DORNELES LTDA - 07.196.499/0003-65

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8401	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	R\$ 12,84	R\$ 57,16	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	14	R\$ 108,78	R\$ 381,22	R\$ 35,00	R\$ 490,00
8403	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	R\$ 7,40	R\$ 27,60	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8424	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8368	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1	R\$ 8,38	R\$ 26,62	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8425	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	R\$ 6,50	R\$ 28,50	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8426	RADIOGRAFIA DE BACIA	6	R\$ 46,62	R\$ 163,38	R\$ 35,00	R\$ 210,00
8405	RADIOGRAFIA DE BRACO	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8427	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	2	R\$ 13,00	R\$ 57,00	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8369	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	12	R\$ 82,56	R\$ 337,44	R\$ 35,00	R\$ 420,00
8406	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	R\$ 7,40	R\$ 27,60	R\$ 35,00	R\$ 35,00





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
8379	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	5	R\$ 41,65	R\$ 133,35	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8380	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8	R\$ 65,52	R\$ 214,48	R\$ 35,00	R\$ 280,00
8382	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	39	R\$ 427,44	R\$ 937,56	R\$ 35,00	R\$ 1.365,00
8383	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	8	R\$ 119,20	R\$ 200,80	R\$ 40,00	R\$ 320,00
8384	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	13	R\$ 119,08	R\$ 335,92	R\$ 35,00	R\$ 455,00
8385	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	R\$ 9,73	R\$ 25,27	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8386	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	3	R\$ 46,74	R\$ 73,26	R\$ 40,00	R\$ 120,00
8391	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	R\$ 33,48	R\$ 106,52	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8407	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	R\$ 5,90	R\$ 29,10	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8428	RADIOGRAFIA DE COXA	2	R\$ 17,88	R\$ 52,12	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8408	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1	R\$ 5,62	R\$ 29,38	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8411	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	2	R\$ 15,96	R\$ 54,04	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8429	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	22	R\$ 149,16	R\$ 620,84	R\$ 35,00	R\$ 770,00
8430	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	5	R\$ 35,80	R\$ 139,20	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8409	RADIOGRAFIA DE MAO	27	R\$ 170,10	R\$ 774,90	R\$ 35,00	R\$ 945,00
8410	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	7	R\$ 42,00	R\$ 203,00	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8375	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	R\$ 8,38	R\$ 26,62	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8431	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	22	R\$ 149,16	R\$ 620,84	R\$ 35,00	R\$ 770,00
8432	RADIOGRAFIA DE PERNA	3	R\$ 26,82	R\$ 78,18	R\$ 35,00	R\$ 105,00
8412	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	8	R\$ 55,28	R\$ 224,72	R\$ 35,00	R\$ 280,00
8377	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7	R\$ 51,24	R\$ 193,76	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	85	R\$ 807,50	R\$ 2.167,50	R\$ 35,00	R\$ 2.975,00
8399	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	2	R\$ 13,76	R\$ 56,24	R\$ 35,00	R\$ 70,00
		IRRF: R\$ 134,22	318	R\$ 2.726,42	R\$ 8.458,58	R\$ 11.185,00





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

CLINICA DE OLHOS JEOVA JOSE DIAS SS - 15.061.118/0001-05

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	5	R\$ 50,00	R\$ 750,00	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	8	R\$ 193,92	R\$ 203,60	R\$ 49,69	R\$ 397,52
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	6	R\$ 145,44	R\$ 152,70	R\$ 49,69	R\$ 298,14
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1	R\$ 24,68	R\$ 25,32	R\$ 50,00	R\$ 50,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	1	R\$ 48,00	R\$ 110,82	R\$ 158,82	R\$ 158,82
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	3	R\$ 72,72	R\$ 107,28	R\$ 60,00	R\$ 180,00
		IRRF: R\$ 22,61	24	R\$ 534,76	R\$ 1.349,72	R\$ 1.884,48

CLÍNICA DE ORTOPEDIA DR. TIAGO FRACASSO LTDA - 49.675.503/0001-56

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
		IRRF: R\$ 0,00	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00

CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECO SS LTDA - 01.674.297/0001-33



**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
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
	IRRF: R\$ 5,40	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00		R\$ 450,00

CLÍNICA DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ S/S LTDA - 85.218.071/0001-18

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
	IRRF: R\$ 9,00	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00		R\$ 750,00

CLÍNICA DE PSICOLOGIA MILIORANÇA RODRIGUES LTDA - 51.103.101/0001-29

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	170	R\$ 433,50	R\$ 6.417,50	R\$ 40,30	R\$ 6.851,00
	IRRF: R\$ 0,00	170	R\$ 433,50	R\$ 6.417,50		R\$ 6.851,00

CLÍNICA DE UROLOGIA POMPERMAIER LTDA - 27.841.724/0001-14

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8527	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	5	R\$ 38,10	R\$ 1.961,90	R\$ 400,00	R\$ 2.000,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00



**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
	IRRF: R\$ 34,80	11	R\$ 98,10	R\$ 2.801,90		R\$ 2.900,00

CLÍNICA DO PULMÃO E ALERGIA LTDA - 52.135.664/0001-61

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	12	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	3	R\$ 19,08	R\$ 370,92	R\$ 130,00	R\$ 390,00
	IRRF: R\$ 0,00	16	R\$ 139,08	R\$ 2.050,92		R\$ 2.190,00

CLINICA DRA. LETICIA LTDA - 33.223.592/0001-60

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
	IRRF: R\$ 0,00	5	R\$ 30,00	R\$ 780,00		R\$ 810,00

CLINICA INTEGRADA OESTE - 06.261.557/0001-62

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9103	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA	8	R\$ 173,44	R\$ 0,00	R\$ 21,68	R\$ 173,44



**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	
	INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL						
8214	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	9	R\$ 181,17	R\$ 124,83	R\$ 34,00	R\$ 306,00	
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	54	R\$ 1.134,00	R\$ 845,64	R\$ 36,66	R\$ 1.979,64	
8220	AVALIACAO VOCAL	1	R\$ 4,11	R\$ 41,96	R\$ 46,07	R\$ 46,07	
8222	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	1	R\$ 13,51	R\$ 28,49	R\$ 42,00	R\$ 42,00	
8223	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	4	R\$ 187,52	R\$ 581,84	R\$ 192,34	R\$ 769,36	
8235	EXAME DE VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00	
8226	IMITANCIOMETRIA	52	R\$ 1.196,00	R\$ 624,00	R\$ 35,00	R\$ 1.820,00	
8211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	47	R\$ 1.233,75	R\$ 411,25	R\$ 35,00	R\$ 1.645,00	
9118	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	9	R\$ 78,75	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 78,75	
9102	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	4	R\$ 48,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 48,00	
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	20	R\$ 937,60	R\$ 2.909,20	R\$ 192,34	R\$ 3.846,80	
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	2	R\$ 18,72	R\$ 365,96	R\$ 192,34	R\$ 384,68	
			IRRF: R\$ 135,24	212	R\$ 5.206,57	R\$ 6.063,17	R\$ 11.269,74

CLINICA MEDICA DAIANA DAMBROSO LTDA - 30.145.199/0001-07

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1	R\$ 30,00	R\$ 145,61	R\$ 175,61	R\$ 175,61	
			IRRF: R\$ 4,03	2	R\$ 40,00	R\$ 295,61	R\$ 335,61





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

CLINICA MÉDICA DR. JOÃO RAFAEL DE OLIVEIRA DIAS LTDA - 57.245.069/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	2	R\$ 80,00	R\$ 176,46	R\$ 128,23	R\$ 256,46
8101	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\$ 80,00	R\$ 1.200,00	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	10	R\$ 242,40	R\$ 254,50	R\$ 49,69	R\$ 496,90
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	8	R\$ 193,92	R\$ 203,60	R\$ 49,69	R\$ 397,52
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	2	R\$ 49,36	R\$ 50,64	R\$ 50,00	R\$ 100,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	6	R\$ 288,00	R\$ 664,92	R\$ 158,82	R\$ 952,92
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	6	R\$ 145,44	R\$ 214,56	R\$ 60,00	R\$ 360,00
		IRRF: R\$ 46,13	42	R\$ 1.079,12	R\$ 2.764,68	R\$ 3.843,80

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	44	R\$ 440,00	R\$ 6.160,00	R\$ 150,00	R\$ 6.600,00
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	4	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 180,00	R\$ 720,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	50	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
		IRRF: R\$ 198,00	99	R\$ 440,00	R\$ 16.060,00	R\$ 16.500,00





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

CLINICA MÉDICA GUTIERRE LTDA - 30.619.501/0001-11

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	293	R\$ 0,00	R\$ 43.950,00	R\$ 150,00	R\$ 43.950,00
	IRRF: R\$ 0,00	293	R\$ 0,00	R\$ 43.950,00		R\$ 43.950,00

CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0003-68

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8456	ANGIORESSONANCIA DE ABDOMEN SUPERIOR - ARTERIAL E/OU VENOSA	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8490	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8478	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8492	ANGIOTOMOGRAFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8489	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8491	ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8473	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOCO, INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8480	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	2	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	9	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8443	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	2	R\$ 537,50	R\$ 2.162,50	R\$ 1.350,00	R\$ 2.700,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	R\$ 136,41	R\$ 23,59	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00
8487	UROTOMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00



**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	
			IRRF: R\$ 115,66	27	R\$ 942,66	R\$ 8.695,34	R\$ 9.638,00

CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0001-04

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	10	R\$ 1.364,10	R\$ 235,90	R\$ 160,00	R\$ 1.600,00	
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	R\$ 97,44	R\$ 62,56	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00	
8487	UROTOMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00	
			IRRF: R\$ 33,94	17	R\$ 1.849,75	R\$ 978,25	R\$ 2.828,00

CLINICA MEDICA TISSIANI LTDA - 14.159.359/0001-10

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
			IRRF: R\$ 0,00	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

CLINICA MEDICA VERNETTI LTDA - 06.226.093/0001-53

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	45	R\$ 450,00	R\$ 6.300,00	R\$ 150,00	R\$ 6.750,00
	IRRF: R\$ 81,00	45	R\$ 450,00	R\$ 6.300,00		R\$ 6.750,00

CLINICA NEUROCIRURGICA MEIRELLES SOCIEDADE SIMPLES - 80.726.466/0002-99

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	20	R\$ 226,80	R\$ 1.821,80	R\$ 102,43	R\$ 2.048,60
8262	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	54	R\$ 1.350,00	R\$ 5.346,00	R\$ 124,00	R\$ 6.696,00
8263	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	12	R\$ 300,00	R\$ 1.680,00	R\$ 165,00	R\$ 1.980,00
	IRRF: R\$ 128,70	86	R\$ 1.876,80	R\$ 8.847,80		R\$ 10.724,60

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	99	R\$ 990,00	R\$ 23.760,00	R\$ 250,00	R\$ 24.750,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	76	R\$ 760,00	R\$ 10.640,00	R\$ 150,00	R\$ 11.400,00
	IRRF: R\$ 433,80	175	R\$ 1.750,00	R\$ 34.400,00		R\$ 36.150,00





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

CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA LTDA - 07.598.562/0002-09

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	2	R\$ 47,46	R\$ 546,54	R\$ 297,00	R\$ 594,00
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	47	R\$ 5.295,02	R\$ 27.604,98	R\$ 700,00	R\$ 32.900,00
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	38	R\$ 0,00	R\$ 5.700,00	R\$ 150,00	R\$ 5.700,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	R\$ 48,16	R\$ 365,84	R\$ 414,00	R\$ 414,00
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	30	R\$ 408,90	R\$ 9.191,10	R\$ 320,00	R\$ 9.600,00
	IRRF: R\$ 613,90	132	R\$ 5.929,54	R\$ 45.228,46		R\$ 51.158,00

CLÍNICA OTOALERGO - 22.913.564/0001-58

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
	IRRF: R\$ 3,60	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00		R\$ 300,00

CLINICA RADIOLOGICA CHAPECOENSE - 83.419.887/0001-84

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00



**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
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8518	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8417	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1	R\$ 15,30	R\$ 19,70	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8402	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	R\$ 7,40	R\$ 27,60	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	6	R\$ 46,62	R\$ 163,38	R\$ 35,00	R\$ 210,00
8424	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8426	RADIOGRAFIA DE BACIA	4	R\$ 31,08	R\$ 108,92	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8369	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	7	R\$ 48,16	R\$ 196,84	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8379	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	4	R\$ 33,32	R\$ 106,68	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8380	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	3	R\$ 24,57	R\$ 80,43	R\$ 35,00	R\$ 105,00
8382	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	24	R\$ 263,04	R\$ 576,96	R\$ 35,00	R\$ 840,00
8383	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	2	R\$ 29,80	R\$ 50,20	R\$ 40,00	R\$ 80,00
8384	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	4	R\$ 36,64	R\$ 103,36	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8429	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	11	R\$ 74,58	R\$ 310,42	R\$ 35,00	R\$ 385,00
8430	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7	R\$ 50,12	R\$ 194,88	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8409	RADIOGRAFIA DE MAO	7	R\$ 44,10	R\$ 200,90	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8431	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	5	R\$ 33,90	R\$ 141,10	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8432	RADIOGRAFIA DE PERNA	1	R\$ 8,94	R\$ 26,06	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8377	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	R\$ 7,32	R\$ 27,68	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30	R\$ 285,00	R\$ 765,00	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	8	R\$ 303,60	R\$ 576,40	R\$ 110,00	R\$ 880,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	7	R\$ 169,40	R\$ 460,60	R\$ 90,00	R\$ 630,00



**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
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8511	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	10	R\$ 242,00	R\$ 658,00	R\$ 90,00	R\$ 900,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
		IRRF: R\$ 105,18	162	R\$ 2.028,86	R\$ 6.736,14	R\$ 8.765,00

CLÍNICA SCHMIDT LTDA - ME - 02.969.205/0001-05

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
11181	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	7	R\$ 70,00	R\$ 1.680,00	R\$ 250,00	R\$ 1.750,00
		IRRF: R\$ 22,80	8	R\$ 80,00	R\$ 1.820,00	R\$ 1.900,00

CLINICA VIVACE LTDA - 21.680.989/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	46	R\$ 1.840,00	R\$ 4.058,58	R\$ 128,23	R\$ 5.898,58
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	64	R\$ 640,00	R\$ 9.600,00	R\$ 160,00	R\$ 10.240,00



**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
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	106	R\$ 2.569,44	R\$ 2.697,70	R\$ 49,69	R\$ 5.267,14
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	10	R\$ 148,10	R\$ 108,30	R\$ 25,64	R\$ 256,40
8298	PENTACAM (PTK)	4	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 330,00	R\$ 1.320,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	26	R\$ 641,68	R\$ 658,32	R\$ 50,00	R\$ 1.300,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	27	R\$ 1.296,00	R\$ 2.992,14	R\$ 158,82	R\$ 4.288,14
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	4	R\$ 96,96	R\$ 143,04	R\$ 60,00	R\$ 240,00
		IRRF: R\$ 346,92	289	R\$ 7.280,66	R\$ 21.628,98	R\$ 28.909,64

Clinimax Clínica Médica Ltda ME - 18.404.532/0001-50

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	28	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 150,00	R\$ 4.200,00
		IRRF: R\$ 50,40	28	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00

COMUNICAÇÃO PROFISSIONAIS ASSOCIADOS S/S - 07.198.900/0001-34

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	1	R\$ 21,00	R\$ 15,66	R\$ 36,66	R\$ 36,66
8226	IMITANCIOMETRIA	1	R\$ 23,00	R\$ 12,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8211	LOGOAUUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	1	R\$ 26,25	R\$ 8,75	R\$ 35,00	R\$ 35,00
		IRRF: R\$ 1,28	3	R\$ 70,25	R\$ 36,41	R\$ 106,66



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

CONSULTORIO DE NEUROPSICOLOGIA CTC LTDA - 51.486.680/0001-36

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8363	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	18	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	R\$ 800,00	R\$ 14.400,00
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	29	R\$ 0,00	R\$ 4.277,50	R\$ 147,50	R\$ 4.277,50
	IRRF: R\$ 0,00	47	R\$ 0,00	R\$ 18.677,50		R\$ 18.677,50

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA NAYARA IMMICH - 28.005.208/0001-12

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8272	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	2	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 450,00	R\$ 900,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
8268	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	3	R\$ 0,00	R\$ 1.394,40	R\$ 464,80	R\$ 1.394,40
8270	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	3	R\$ 0,00	R\$ 1.394,40	R\$ 464,80	R\$ 1.394,40
	IRRF: R\$ 0,00	14	R\$ 60,00	R\$ 4.528,80		R\$ 4.588,80

CRAMED CLINICA REALIZE ACOLHIMENTO EM MEDICINA E SAUDE LTDA - 33.999.961/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	37	R\$ 370,00	R\$ 5.180,00	R\$ 150,00	R\$ 5.550,00
	IRRF: R\$ 66,60	37	R\$ 370,00	R\$ 5.180,00		R\$ 5.550,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

DIAGNOSTICOS VIA IMAGEM LTDA - 04.744.378/0001-50

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	R\$ 0,00	R\$ 112,14	R\$ 112,14	R\$ 112,14
	IRRF: R\$ 1,35	1	R\$ 0,00	R\$ 112,14		R\$ 112,14

EC MED SERVICOS MEDICOS LTDA - 35.143.701/0001-64

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	7	R\$ 0,00	R\$ 1.575,00	R\$ 225,00	R\$ 1.575,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	7	R\$ 475,02	R\$ 1.204,98	R\$ 240,00	R\$ 1.680,00
	IRRF: R\$ 0,00	14	R\$ 475,02	R\$ 2.779,98		R\$ 3.255,00

ECOCLINICA - CLINICA DE IMAGEM LTDA - 02.090.794/0001-57

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	8	R\$ 193,60	R\$ 526,40	R\$ 90,00	R\$ 720,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	3	R\$ 0,00	R\$ 285,93	R\$ 95,31	R\$ 285,93
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00



**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
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	34	R\$ 1.346,40	R\$ 2.733,60	R\$ 120,00	R\$ 4.080,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	13	R\$ 0,00	R\$ 1.457,82	R\$ 112,14	R\$ 1.457,82
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	4	R\$ 0,00	R\$ 1.040,00	R\$ 260,00	R\$ 1.040,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	13	R\$ 0,00	R\$ 2.600,00	R\$ 200,00	R\$ 2.600,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	17	R\$ 411,40	R\$ 1.118,60	R\$ 90,00	R\$ 1.530,00
		IRRF: R\$ 0,00	103	R\$ 2.182,95	R\$ 10.630,80	R\$ 12.813,75

ECOMED - ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNOSTICA LTDA - 05.660.752/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	6	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 90,00	R\$ 540,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	25	R\$ 948,75	R\$ 1.801,25	R\$ 110,00	R\$ 2.750,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	16	R\$ 387,20	R\$ 1.052,80	R\$ 90,00	R\$ 1.440,00
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	12	R\$ 290,40	R\$ 789,60	R\$ 90,00	R\$ 1.080,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	10	R\$ 0,00	R\$ 1.121,40	R\$ 112,14	R\$ 1.121,40
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	13	R\$ 0,00	R\$ 2.600,00	R\$ 200,00	R\$ 2.600,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	34	R\$ 822,80	R\$ 2.237,20	R\$ 90,00	R\$ 3.060,00
		IRRF: R\$ 156,50	121	R\$ 2.715,35	R\$ 10.326,05	R\$ 13.041,40



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

ENDOCOR CLÍNICA MÉDICA LTDA - 45.594.505/0001-60

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	50	R\$ 500,00	R\$ 7.500,00	R\$ 160,00	R\$ 8.000,00
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	85	R\$ 850,00	R\$ 11.900,00	R\$ 150,00	R\$ 12.750,00
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	13	R\$ 882,18	R\$ 2.237,82	R\$ 240,00	R\$ 3.120,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	3	R\$ 90,00	R\$ 422,43	R\$ 170,81	R\$ 512,43
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	3	R\$ 30,21	R\$ 454,20	R\$ 161,47	R\$ 484,41
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	R\$ 39,60	R\$ 140,40	R\$ 180,00	R\$ 180,00
		IRRF: R\$ 302,72	161	R\$ 2.391,99	R\$ 22.834,85	R\$ 25.226,84

ENDOS DIAGNÓSTICO CLINICO LTDA - 11.132.561/0001-60

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	104	R\$ 5.008,64	R\$ 38.047,36	R\$ 414,00	R\$ 43.056,00
		IRRF: R\$ 516,67	104	R\$ 5.008,64	R\$ 38.047,36	R\$ 43.056,00

FELTRIN E MOTERLE MEDICINA E SEGURANCA NO TRABALHO LTDA - 48.286.752/0001-97

**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
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	3	R\$ 23,31	R\$ 81,69	R\$ 35,00	R\$ 105,00
8426	RADIOGRAFIA DE BACIA	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8383	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	R\$ 14,90	R\$ 25,10	R\$ 40,00	R\$ 40,00
8384	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	R\$ 9,16	R\$ 25,84	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8429	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	R\$ 6,78	R\$ 28,22	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8388	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	8	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 100,00	R\$ 800,00
	IRRF: R\$ 0,00	15	R\$ 61,92	R\$ 988,08		R\$ 1.050,00

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE - FUNDESTE - 82.804.642/0001-08

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	15	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	5	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
	IRRF: R\$ 0,00	41	R\$ 360,00	R\$ 5.790,00		R\$ 6.150,00

GALLINA E CANZIAN MEDICINA ESPECIALIZADA - 36.892.666/0001-49

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas,	4	R\$ 40,00	R\$ 600,00	R\$ 160,00	R\$ 640,00





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
	acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)					
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	2	R\$ 49,36	R\$ 50,64	R\$ 50,00	R\$ 100,00
		10	R\$ 186,32	R\$ 752,44		R\$ 938,76

GD Serviços médicos - 42.883.063/0001-83

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	19	R\$ 190,00	R\$ 2.850,00	R\$ 160,00	R\$ 3.040,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	2	R\$ 60,00	R\$ 281,62	R\$ 170,81	R\$ 341,62
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	R\$ 10,07	R\$ 151,40	R\$ 161,47	R\$ 161,47
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	3	R\$ 90,00	R\$ 436,83	R\$ 175,61	R\$ 526,83
		25	R\$ 350,07	R\$ 3.719,85		R\$ 4.069,92

GHENO & BRAUN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 27.222.084/0001-64

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	1	R\$ 25,83	R\$ 74,17	R\$ 100,00	R\$ 100,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
		4	R\$ 55,83	R\$ 494,17		R\$ 550,00





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

HM SAUDE S/S - 30.720.179/0001-12

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	38	R\$ 380,00	R\$ 5.700,00	R\$ 160,00	R\$ 6.080,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	2	R\$ 60,00	R\$ 281,62	R\$ 170,81	R\$ 341,62
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	R\$ 10,07	R\$ 151,40	R\$ 161,47	R\$ 161,47
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	2	R\$ 60,00	R\$ 291,22	R\$ 175,61	R\$ 351,22
	IRRF: R\$ 83,21	45	R\$ 510,07	R\$ 6.424,24		R\$ 6.934,31

HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS - 85.361.053/0001-90

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9145	ANESTESIA REGIONAL	2	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 210,00	R\$ 420,00
9384	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	2	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00
9385	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	2	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 300,00	R\$ 600,00
9386	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	2	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 200,00	R\$ 400,00
	IRRF: R\$ 0,00	8	R\$ 0,00	R\$ 3.420,00		R\$ 3.420,00

IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 05.135.788/0001-67



**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
8123	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECoes)	28	R\$ 11.438,56	R\$ 7.265,44	R\$ 668,00	R\$ 18.704,00
8124	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECoes)	28	R\$ 10.725,96	R\$ 6.802,04	R\$ 626,00	R\$ 17.528,00
8143	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	1	R\$ 324,54	R\$ 138,46	R\$ 463,00	R\$ 463,00
8165	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECoes)	1	R\$ 130,50	R\$ 55,50	R\$ 186,00	R\$ 186,00
8146	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	1	R\$ 338,70	R\$ 144,30	R\$ 483,00	R\$ 483,00
8150	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	R\$ 133,03	R\$ 429,97	R\$ 563,00	R\$ 563,00
8173	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	1	R\$ 443,70	R\$ 282,30	R\$ 726,00	R\$ 726,00
		IRRF: R\$ 463,84	61	R\$ 23.534,99	R\$ 15.118,01	R\$ 38.653,00

INSTITUTO DA VISÃO DE CHAPECÓ LTDA - 43.152.472/0001-72

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	10	R\$ 242,40	R\$ 268,10	R\$ 51,05	R\$ 510,50
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	75	R\$ 3.000,00	R\$ 6.617,25	R\$ 128,23	R\$ 9.617,25
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	119	R\$ 2.884,56	R\$ 3.028,55	R\$ 49,69	R\$ 5.913,11
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	18	R\$ 266,58	R\$ 194,94	R\$ 25,64	R\$ 461,52
8298	PENTACAM (PTK)	9	R\$ 0,00	R\$ 2.970,00	R\$ 330,00	R\$ 2.970,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	44	R\$ 1.085,92	R\$ 1.114,08	R\$ 50,00	R\$ 2.200,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	47	R\$ 2.256,00	R\$ 5.208,54	R\$ 158,82	R\$ 7.464,54
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	27	R\$ 654,48	R\$ 965,52	R\$ 60,00	R\$ 1.620,00
		IRRF: R\$ 371,47	353	R\$ 10.486,90	R\$ 20.468,78	R\$ 30.955,68





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
----	--------------	---------------	-----------	-------------	----------------	-------------

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - 04.352.301/0001-35

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
	IRRF: R\$ 0,00	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00		R\$ 300,00

INSTITUTO OLHAR PREMIUM LTDA - 54.848.525/0002-91

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	335	R\$ 3.350,00	R\$ 50.250,00	R\$ 160,00	R\$ 53.600,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1	R\$ 24,68	R\$ 25,32	R\$ 50,00	R\$ 50,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	1	R\$ 48,00	R\$ 110,82	R\$ 158,82	R\$ 158,82
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
	IRRF: R\$ 646,43	338	R\$ 3.446,92	R\$ 50.421,90		R\$ 53.868,82

IOSC INSTITUTO DE OLHOS SANTA CATARINA LTDA - 14.372.327/0001-07



**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
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8098	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8279	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	8	R\$ 0,00	R\$ 949,84	R\$ 118,73	R\$ 949,84
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	3	R\$ 136,50	R\$ 219,69	R\$ 118,73	R\$ 356,19
	IRRF: R\$ 22,87	15	R\$ 176,50	R\$ 1.729,53		R\$ 1.906,03

JAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 29.764.992/0002-96

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	10	R\$ 237,30	R\$ 2.732,70	R\$ 297,00	R\$ 2.970,00
8079	BIOPSIA DO COLO UTERINO	3	R\$ 54,99	R\$ 162,27	R\$ 72,42	R\$ 217,26
8075	BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAO X	2	R\$ 194,00	R\$ 526,00	R\$ 360,00	R\$ 720,00
8252	COLPOSCOPIA	4	R\$ 13,52	R\$ 386,48	R\$ 100,00	R\$ 400,00
8253	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	4	R\$ 45,04	R\$ 554,96	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	8	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00	R\$ 180,00	R\$ 1.440,00
8498	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	5	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 900,00
8518	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	3	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00
8076	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	5	R\$ 332,40	R\$ 1.152,60	R\$ 297,00	R\$ 1.485,00
8077	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	2	R\$ 280,00	R\$ 314,00	R\$ 297,00	R\$ 594,00



**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
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	6	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 90,00	R\$ 540,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	15	R\$ 569,25	R\$ 1.080,75	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	15	R\$ 363,00	R\$ 987,00	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	4	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	2	R\$ 0,00	R\$ 190,62	R\$ 95,31	R\$ 190,62
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	10	R\$ 242,00	R\$ 658,00	R\$ 90,00	R\$ 900,00
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	6	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 90,00	R\$ 540,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	7	R\$ 169,40	R\$ 460,60	R\$ 90,00	R\$ 630,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	16	R\$ 387,20	R\$ 1.052,80	R\$ 90,00	R\$ 1.440,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	31	R\$ 1.227,60	R\$ 2.492,40	R\$ 120,00	R\$ 3.720,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	15	R\$ 0,00	R\$ 1.682,10	R\$ 112,14	R\$ 1.682,10
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	11	R\$ 0,00	R\$ 2.860,00	R\$ 260,00	R\$ 2.860,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	22	R\$ 532,40	R\$ 1.447,60	R\$ 90,00	R\$ 1.980,00
		IRRF: R\$ 346,55	215	R\$ 4.914,30	R\$ 23.964,68	R\$ 28.878,98

JBWA- SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 43.897.650/0001-94

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	R\$ 112,66	R\$ 587,34	R\$ 700,00	R\$ 700,00
8251	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA (INCLUSO MATERIAL COM ALÇAS E INJETORES)	1	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	1	R\$ 13,63	R\$ 306,37	R\$ 320,00	R\$ 320,00
		IRRF: R\$ 21,84	3	R\$ 126,29	R\$ 1.693,71	R\$ 1.820,00





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

JOÃO ARTUR ETZ JUNIOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 02.423.212/0001-07

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
	IRRF: R\$ 1,92	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00		R\$ 160,00

JOÃO CARLOS MENTA FILHO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA - 30.312.273/0001-32

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	23	R\$ 230,00	R\$ 3.220,00	R\$ 150,00	R\$ 3.450,00
	IRRF: R\$ 0,00	23	R\$ 230,00	R\$ 3.220,00		R\$ 3.450,00

K C SERVICOS MEDICOS LTDA - 21.224.351/0001-56

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8098	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	11	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00	R\$ 150,00	R\$ 1.650,00
	IRRF: R\$ 19,80	11	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00		R\$ 1.650,00

LBS OFTALMOLOGIA LTDA - 27.767.319/0001-01



**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
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	5	R\$ 50,00	R\$ 750,00	R\$ 160,00	R\$ 800,00
	IRRF: R\$ 9,60	5	R\$ 50,00	R\$ 750,00		R\$ 800,00

LCP LABORATORIO DE CITOLOGIA E PATOLOGIA LTDA - 13.365.548/0001-87

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8045	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	6	R\$ 789,12	R\$ 1.310,88	R\$ 350,00	R\$ 2.100,00
	IRRF: R\$ 25,20	6	R\$ 789,12	R\$ 1.310,88		R\$ 2.100,00

LEONARDO FRANCO ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA LTDA - 49.943.668/0001-61

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
	IRRF: R\$ 0,00	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00		R\$ 1.950,00

LIV EFAPI SERVICOS MEDICOS LTDA - 44.466.776/0001-77

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00



**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
8521	ECODOPPLER TRANSVAGINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	10	R\$ 396,00	R\$ 804,00	R\$ 120,00	R\$ 1.200,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	3	R\$ 0,00	R\$ 336,42	R\$ 112,14	R\$ 336,42
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	2	R\$ 0,00	R\$ 520,00	R\$ 260,00	R\$ 520,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	7	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 200,00	R\$ 1.400,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
		IRRF: R\$ 55,52	33	R\$ 613,80	R\$ 4.012,62	R\$ 4.626,42

LUIZ AFFONSO PENSIN EIRELI - 30.001.644/0001-65

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
		IRRF: R\$ 1,80	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00

M C R SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA EPP - 08.704.038/0001-57

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	194	R\$ 1.940,00	R\$ 29.100,00	R\$ 160,00	R\$ 31.040,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração,	12	R\$ 120,00	R\$ 1.800,00	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00



**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
	tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)					
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	8	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00	R\$ 180,00	R\$ 1.440,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	35	R\$ 2.375,10	R\$ 6.024,90	R\$ 240,00	R\$ 8.400,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	10	R\$ 242,40	R\$ 254,50	R\$ 49,69	R\$ 496,90
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	6	R\$ 180,00	R\$ 844,86	R\$ 170,81	R\$ 1.024,86
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	6	R\$ 60,42	R\$ 908,40	R\$ 161,47	R\$ 968,82
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	5	R\$ 150,00	R\$ 728,05	R\$ 175,61	R\$ 878,05
	IRRF: R\$ 554,02	277	R\$ 5.067,92	R\$ 41.100,71		R\$ 46.168,63

ME SERVIÇOS MÉDICOS E DE IMAGEM LTDA - 46.955.250/0001-86

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
	IRRF: R\$ 3,48	3	R\$ 86,35	R\$ 203,65		R\$ 290,00

MENTA VIDAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 36.075.491/0001-87

**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
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	23	R\$ 557,52	R\$ 616,63	R\$ 51,05	R\$ 1.174,15
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	50	R\$ 2.000,00	R\$ 4.411,50	R\$ 128,23	R\$ 6.411,50
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	126	R\$ 1.260,00	R\$ 18.900,00	R\$ 160,00	R\$ 20.160,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	98	R\$ 2.375,52	R\$ 2.494,10	R\$ 49,69	R\$ 4.869,62
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	53	R\$ 1.284,72	R\$ 1.348,85	R\$ 49,69	R\$ 2.633,57
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	54	R\$ 799,74	R\$ 584,82	R\$ 25,64	R\$ 1.384,56
8298	PENTACAM (PTK)	5	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 330,00	R\$ 1.650,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	42	R\$ 1.036,56	R\$ 1.063,44	R\$ 50,00	R\$ 2.100,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	56	R\$ 2.688,00	R\$ 6.205,92	R\$ 158,82	R\$ 8.893,92
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	26	R\$ 630,24	R\$ 929,76	R\$ 60,00	R\$ 1.560,00
		IRRF: R\$ 610,05	533	R\$ 12.632,30	R\$ 38.205,02	R\$ 50.837,32

MULTICLINICA CATARINA LTDA - 52.393.635/0001-08

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	56	R\$ 6.308,96	R\$ 32.891,04	R\$ 700,00	R\$ 39.200,00
8107	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	20	R\$ 200,00	R\$ 2.800,00	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	4	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 180,00	R\$ 720,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	11	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 180,00	R\$ 1.980,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8518	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00



**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
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	26	R\$ 1.252,16	R\$ 9.511,84	R\$ 414,00	R\$ 10.764,00
11172	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)	5	R\$ 73,85	R\$ 1.426,15	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
8251	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA (INCLUSO MATERIAL COM ALÇAS E INJETORES)	5	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 800,00	R\$ 4.000,00
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	40	R\$ 545,20	R\$ 12.254,80	R\$ 320,00	R\$ 12.800,00
8249	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	4	R\$ 119,36	R\$ 1.160,64	R\$ 320,00	R\$ 1.280,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	21	R\$ 796,95	R\$ 1.513,05	R\$ 110,00	R\$ 2.310,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	8	R\$ 193,60	R\$ 526,40	R\$ 90,00	R\$ 720,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	16	R\$ 387,20	R\$ 1.052,80	R\$ 90,00	R\$ 1.440,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	3	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	4	R\$ 0,00	R\$ 381,24	R\$ 95,31	R\$ 381,24
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	8	R\$ 193,60	R\$ 526,40	R\$ 90,00	R\$ 720,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	7	R\$ 169,40	R\$ 460,60	R\$ 90,00	R\$ 630,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
		IRRF: R\$ 997,86	250	R\$ 10.433,88	R\$ 72.721,36	R\$ 83.155,24

NEP - NÚCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA - 15.274.432/0001-68

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	27	R\$ 270,00	R\$ 4.050,00	R\$ 160,00	R\$ 4.320,00
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	12	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 225,00	R\$ 2.700,00





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
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	33	R\$ 2.239,38	R\$ 5.680,62	R\$ 240,00	R\$ 7.920,00
	IRRF: R\$ 179,28	72	R\$ 2.509,38	R\$ 12.430,62		R\$ 14.940,00

NOAL DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 14.006.296/0001-62

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	4	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 180,00	R\$ 720,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	11	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 180,00	R\$ 1.980,00
8498	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	12	R\$ 0,00	R\$ 2.160,00	R\$ 180,00	R\$ 2.160,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	124	R\$ 5.580,00	R\$ 3.100,00	R\$ 70,00	R\$ 8.680,00
8445	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	R\$ 113,85	R\$ 216,15	R\$ 110,00	R\$ 330,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	53	R\$ 1.282,60	R\$ 3.487,40	R\$ 90,00	R\$ 4.770,00
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	11	R\$ 0,00	R\$ 990,00	R\$ 90,00	R\$ 990,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	16	R\$ 0,00	R\$ 1.524,96	R\$ 95,31	R\$ 1.524,96
8511	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	8	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 90,00	R\$ 720,00





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
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 39,60	R\$ 80,40	R\$ 120,00	R\$ 120,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	2	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 200,00	R\$ 400,00
8516	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
		IRRF: R\$ 297,66	266	R\$ 7.696,20	R\$ 17.108,76	R\$ 24.804,96

ORTH E MOCELINI CLINICA MÉDICA LTDA - 54.058.518/0001-05

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
9586	PATCH TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00
		IRRF: R\$ 11,52	3	R\$ 20,00	R\$ 940,00	R\$ 960,00

OTTO CONSULTÓRIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES - 07.139.472/0001-79

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





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

PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO PATOLÓGICO LTDA - 02.646.213/0001-10

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8039	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	1	R\$ 20,96	R\$ 9,04	R\$ 30,00	R\$ 30,00
	IRRF: R\$ 0,36	1	R\$ 20,96	R\$ 9,04		R\$ 30,00

PATRICIA FERNANDA CONTE PSICOLOGIA LTDA - 30.693.266/0001-28

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	255	R\$ 650,25	R\$ 9.626,25	R\$ 40,30	R\$ 10.276,50
	IRRF: R\$ 0,00	255	R\$ 650,25	R\$ 9.626,25		R\$ 10.276,50

PB SERVICOS DERMATOLOGICOS LTDA - 42.603.914/0001-97

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	IRRF: R\$ 0,00	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00		R\$ 150,00

PNEUMOTENFEN SERVICOS MEDICOS LTDA - 40.833.281/0001-88

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	71	R\$ 710,00	R\$ 9.940,00	R\$ 150,00	R\$ 10.650,00



**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
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	30	R\$ 190,80	R\$ 3.709,20	R\$ 130,00	R\$ 3.900,00
8351	POLISSONOGRAMA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	2	R\$ 0,00	R\$ 960,10	R\$ 480,05	R\$ 960,10
8352	POLISSONOGRAMA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	6	R\$ 0,00	R\$ 2.880,30	R\$ 480,05	R\$ 2.880,30
IRRF: R\$ 220,68		109	R\$ 900,80	R\$ 17.489,60		R\$ 18.390,40

PRO CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA - 10.247.375/0001-04

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	55	R\$ 550,00	R\$ 8.250,00	R\$ 160,00	R\$ 8.800,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	51	R\$ 3.460,86	R\$ 8.779,14	R\$ 240,00	R\$ 12.240,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	13	R\$ 390,00	R\$ 1.830,53	R\$ 170,81	R\$ 2.220,53
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	8	R\$ 80,56	R\$ 1.211,20	R\$ 161,47	R\$ 1.291,76
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	14	R\$ 420,00	R\$ 2.038,54	R\$ 175,61	R\$ 2.458,54
IRRF: R\$ 324,13		141	R\$ 4.901,42	R\$ 22.109,41		R\$ 27.010,83

PSICOLOGA LILIANE DOS SANTOS LTDA - 50.709.564/0001-76

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	119	R\$ 303,45	R\$ 4.492,25	R\$ 40,30	R\$ 4.795,70
IRRF: R\$ 0,00		119	R\$ 303,45	R\$ 4.492,25		R\$ 4.795,70





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
----	--------------	---------------	-----------	-------------	----------------	-------------

Pulmolab - Centro de Exames Pulmonares S/S - 35.591.735/0001-11

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	40	R\$ 254,40	R\$ 4.945,60	R\$ 130,00	R\$ 5.200,00
8349	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	3	R\$ 3,93	R\$ 746,07	R\$ 250,00	R\$ 750,00
8356	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	3	R\$ 8,34	R\$ 152,01	R\$ 53,45	R\$ 160,35
		IRRF: R\$ 73,32	46	R\$ 266,67	R\$ 5.843,68	R\$ 6.110,35

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO LTDA - 24.921.386/0001-32

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	92	R\$ 920,00	R\$ 13.800,00	R\$ 160,00	R\$ 14.720,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
		IRRF: R\$ 0,00	93	R\$ 920,00	R\$ 13.800,00	R\$ 14.720,00

REUMA CLIN MDG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 41.538.673/0001-87



**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
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	26	R\$ 260,00	R\$ 3.640,00	R\$ 150,00	R\$ 3.900,00
	IRRF: R\$ 0,00	26	R\$ 260,00	R\$ 3.640,00		R\$ 3.900,00

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA - 10.741.801/0001-61

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	26	R\$ 260,00	R\$ 3.900,00	R\$ 160,00	R\$ 4.160,00
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	36	R\$ 2.442,96	R\$ 6.197,04	R\$ 240,00	R\$ 8.640,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	11	R\$ 330,00	R\$ 1.548,91	R\$ 170,81	R\$ 1.878,91
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	5	R\$ 50,35	R\$ 757,00	R\$ 161,47	R\$ 807,35
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	13	R\$ 390,00	R\$ 1.892,93	R\$ 175,61	R\$ 2.282,93
	IRRF: R\$ 213,23	92	R\$ 3.473,31	R\$ 14.295,88		R\$ 17.769,19

SAMANTHA RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 47.937.498/0001-87

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8096	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8096	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	IRRF: R\$ 0,00	2	R\$ 10,00	R\$ 140,00		R\$ 150,00





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

SIGOMED SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO - 35.532.525/0001-52

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8236	CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA - AVALIAÇÃO	22	R\$ 138,60	R\$ 748,00	R\$ 40,30	R\$ 886,60
8462	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO	18	R\$ 113,40	R\$ 612,00	R\$ 40,30	R\$ 725,40
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	173	R\$ 1.730,00	R\$ 24.220,00	R\$ 150,00	R\$ 25.950,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	100	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
8237	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	614	R\$ 6.692,60	R\$ 30.147,40	R\$ 60,00	R\$ 36.840,00
8463	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	245	R\$ 688,45	R\$ 35.326,55	R\$ 147,00	R\$ 36.015,00
		IRRF: R\$ 0,00	1172	R\$ 9.363,05	R\$ 101.053,95	R\$ 110.417,00

TATIANA MARA COSTELLA LTDA - 27.971.510/0001-62

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8051	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	1	R\$ 14,10	R\$ 85,90	R\$ 100,00	R\$ 100,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	80	R\$ 800,00	R\$ 11.200,00	R\$ 150,00	R\$ 12.000,00
8180	CRIOCIRURGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	71	R\$ 0,00	R\$ 7.100,00	R\$ 100,00	R\$ 7.100,00
		IRRF: R\$ 232,20	153	R\$ 814,10	R\$ 18.535,90	R\$ 19.350,00

UROFETUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 15.341.450/0001-15



**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
8527	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	7	R\$ 53,34	R\$ 2.746,66	R\$ 400,00	R\$ 2.800,00
8528	CISTOMETRIA SIMPLES	7	R\$ 61,74	R\$ 2.318,26	R\$ 340,00	R\$ 2.380,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	19	R\$ 190,00	R\$ 2.660,00	R\$ 150,00	R\$ 2.850,00
8530	UROFLUXOMETRIA	5	R\$ 44,10	R\$ 855,90	R\$ 180,00	R\$ 900,00
		IRRF: R\$ 107,16	38	R\$ 349,18	R\$ 8.580,82	R\$ 8.930,00

VILLAS BÔAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 33.178.449/0001-01

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	2	R\$ 80,00	R\$ 176,46	R\$ 128,23	R\$ 256,46
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	3	R\$ 144,00	R\$ 332,46	R\$ 158,82	R\$ 476,46
8508	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
		IRRF: R\$ 11,80	7	R\$ 258,20	R\$ 724,72	R\$ 982,92

VITA CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA - 19.802.579/0001-34

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	63	R\$ 630,00	R\$ 9.450,00	R\$ 160,00	R\$ 10.080,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	26	R\$ 1.764,36	R\$ 4.475,64	R\$ 240,00	R\$ 6.240,00





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
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	13	R\$ 390,00	R\$ 1.830,53	R\$ 170,81	R\$ 2.220,53
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	10	R\$ 100,70	R\$ 1.514,00	R\$ 161,47	R\$ 1.614,70
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	15	R\$ 450,00	R\$ 2.184,15	R\$ 175,61	R\$ 2.634,15
IRRF: R\$ 273,47		127	R\$ 3.335,06	R\$ 19.454,32		R\$ 22.789,38

ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S - 30.858.417/0001-50

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
IRRF: R\$ 12,60		7	R\$ 70,00	R\$ 980,00		R\$ 1.050,00
Total Geral:						
IRRF: R\$ 13.426,18		9615	R\$ 301.446,05	R\$ 1.101.837,60		R\$ 1.403.283,65





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

