



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 350 - MUNICÍPIO DE CORONEL FREITAS - 83.021.824/0001-75

ALBUQUERQUE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. - 40.631.067/0001-49

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8272	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	1	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 450,00	R\$ 450,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
8261	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	1	R\$ 11,34	R\$ 91,09	R\$ 102,43	R\$ 102,43
8263	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	R\$ 25,00	R\$ 140,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00
	IRRF: R\$ 17,61	8	R\$ 86,34	R\$ 1.381,09		R\$ 1.467,43

ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS (Unitá) - 23.187.203/0001-34

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4683	MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	11	R\$ 266,64	R\$ 279,95	R\$ 49,69	R\$ 546,59
	IRRF: R\$ 6,56	11	R\$ 266,64	R\$ 279,95		R\$ 546,59



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

01.336.261/0001-40

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

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\$ 1,80	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00		R\$ 150,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA - 02.122.913/0002-97

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8273	CONSULTA EM NUTRIÇÃO - AVALIAÇÃO	128	R\$ 806,40	R\$ 4.352,00	R\$ 40,30	R\$ 5.158,40
8117	ELETROCARDIOGRAMA	316	R\$ 1.627,40	R\$ 13.414,20	R\$ 47,60	R\$ 15.041,60
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	34	R\$ 1.020,00	R\$ 4.787,54	R\$ 170,81	R\$ 5.807,54
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	14	R\$ 140,98	R\$ 2.119,60	R\$ 161,47	R\$ 2.260,58
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	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
8405	RADIOGRAFIA DE BRACO	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	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
8369	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	R\$ 6,88	R\$ 28,12	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8384	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	R\$ 9,16	R\$ 25,84	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8391	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	R\$ 16,74	R\$ 53,26	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	51	R\$ 484,50	R\$ 1.300,50	R\$ 35,00	R\$ 1.785,00
8399	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	7	R\$ 48,16	R\$ 196,84	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	17	R\$ 411,40	R\$ 1.118,60	R\$ 90,00	R\$ 1.530,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	31	R\$ 1.176,45	R\$ 2.233,55	R\$ 110,00	R\$ 3.410,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	27	R\$ 653,40	R\$ 1.776,60	R\$ 90,00	R\$ 2.430,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	54	R\$ 1.306,80	R\$ 3.553,20	R\$ 90,00	R\$ 4.860,00
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	26	R\$ 629,20	R\$ 1.710,80	R\$ 90,00	R\$ 2.340,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	9	R\$ 217,80	R\$ 592,20	R\$ 90,00	R\$ 810,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	26	R\$ 629,20	R\$ 1.710,80	R\$ 90,00	R\$ 2.340,00
		IRRF: R\$ 0,00	753	R\$ 9.206,51	R\$ 39.607,23	R\$ 48.813,74

AUDIOCLINICA DIAGNOSTICOS AUDIOLOGICOS S.S - 11.692.652/0001-50

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	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	1	R\$ 26,25	R\$ 8,75	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	1	R\$ 9,36	R\$ 182,98	R\$ 192,34	R\$ 192,34



**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	4	R\$ 79,61	R\$ 219,39		R\$ 299,00

BANCO DE OLHOS DE JOINVILLE - 83.791.848/0006-18

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)	9	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00	R\$ 160,00	R\$ 1.440,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	1	R\$ 48,00	R\$ 110,82	R\$ 158,82	R\$ 158,82
	IRRF: R\$ 0,00	10	R\$ 138,00	R\$ 1.460,82		R\$ 1.598,82

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8875	ALBUMINA	24	R\$ 0,00	R\$ 288,00	R\$ 12,00	R\$ 288,00
8842	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1165	R\$ 4.310,50	R\$ 1.864,00	R\$ 5,30	R\$ 6.174,50
8810	ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA)	1	R\$ 0,00	R\$ 52,00	R\$ 52,00	R\$ 52,00
8811	ANTI-DNA (DUPLA HÉLICE) OU NATIVO	2	R\$ 0,00	R\$ 46,00	R\$ 23,00	R\$ 46,00
8812	ANTI-ENDOMISIO - ANTICORPOS IGA	2	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 50,00	R\$ 100,00
8813	ANTI-ENDOMISIO - ANTICORPOS IGG	2	R\$ 0,00	R\$ 62,00	R\$ 31,00	R\$ 62,00
8805	ANTI-GLIADINA - IGA	1	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
8806	ANTI-GLIADINA - IGG	1	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00



**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
8809	ANTI-TPO ANTICORPOS	29	R\$ 0,00	R\$ 783,00	R\$ 27,00	R\$ 783,00
8807	ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGA	1	R\$ 0,00	R\$ 52,00	R\$ 52,00	R\$ 52,00
8808	ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGG	1	R\$ 0,00	R\$ 52,00	R\$ 52,00	R\$ 52,00
8965	ANTIBIOGRAMA	239	R\$ 1.190,22	R\$ 274,85	R\$ 6,13	R\$ 1.465,07
8966	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	24	R\$ 319,92	R\$ 0,00	R\$ 13,33	R\$ 319,92
9056	ANTIGENO NS1 - TESTE RAPIDO DA DENGUE	19	R\$ 0,00	R\$ 950,00	R\$ 50,00	R\$ 950,00
8968	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	5	R\$ 21,00	R\$ 9,05	R\$ 6,01	R\$ 30,05
8971	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	23	R\$ 64,40	R\$ 119,60	R\$ 8,00	R\$ 184,00
8610	CA 19-9	3	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 30,00	R\$ 90,00
8626	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DE FERRO	3	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 20,00	R\$ 60,00
8843	CLEARANCE DE CREATININA	26	R\$ 91,26	R\$ 39,26	R\$ 5,02	R\$ 130,52
8845	CLEARANCE DE UREIA	6	R\$ 21,06	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 21,06
8630	CONTAGEM DE PLAQUETAS	9	R\$ 24,57	R\$ 10,62	R\$ 3,91	R\$ 35,19
8631	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	15	R\$ 40,95	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 40,95
8989	CULTURA - SECREÇÃO VAGINAL	8	R\$ 0,00	R\$ 152,00	R\$ 19,00	R\$ 152,00
8972	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	313	R\$ 1.759,06	R\$ 757,46	R\$ 8,04	R\$ 2.516,52
8977	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4	R\$ 16,76	R\$ 53,24	R\$ 17,50	R\$ 70,00
9589	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLOGICA DE FUNGOS	1	R\$ 4,19	R\$ 13,31	R\$ 17,50	R\$ 17,50
9588	CULTURA SOLIDA PARA MICOBACTERIAS	1	R\$ 5,63	R\$ 11,87	R\$ 17,50	R\$ 17,50
8612	DEFICIENCIA DE LACTOSE CONGENITA MOLECULAR	9	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00	R\$ 160,00	R\$ 1.440,00
8533	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	14	R\$ 28,14	R\$ 12,04	R\$ 2,87	R\$ 40,18
8688	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	R\$ 9,25	R\$ 3,99	R\$ 13,24	R\$ 13,24
8535	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	35	R\$ 127,05	R\$ 54,60	R\$ 5,19	R\$ 181,65
8538	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	1	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00





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
8689	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	71	R\$ 200,93	R\$ 207,32	R\$ 5,75	R\$ 408,25
8878	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	1	R\$ 12,54	R\$ 0,00	R\$ 12,54	R\$ 12,54
8635	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	4	R\$ 10,92	R\$ 4,72	R\$ 3,91	R\$ 15,64
8637	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	R\$ 2,73	R\$ 1,18	R\$ 3,91	R\$ 3,91
8638	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	7	R\$ 63,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 63,00
8640	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	1	R\$ 2,85	R\$ 1,23	R\$ 4,08	R\$ 4,08
8641	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	117	R\$ 675,09	R\$ 253,89	R\$ 7,94	R\$ 928,98
8642	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	176	R\$ 480,48	R\$ 223,52	R\$ 4,00	R\$ 704,00
8643	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	88	R\$ 240,24	R\$ 111,76	R\$ 4,00	R\$ 352,00
9041	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	49	R\$ 67,13	R\$ 77,91	R\$ 2,96	R\$ 145,04
8690	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	45	R\$ 416,25	R\$ 62,55	R\$ 10,64	R\$ 478,80
8880	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	5	R\$ 51,00	R\$ 0,75	R\$ 10,35	R\$ 51,75
8606	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1242	R\$ 18.928,08	R\$ 18.630,00	R\$ 30,24	R\$ 37.558,08
8617	DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	19	R\$ 0,00	R\$ 475,00	R\$ 25,00	R\$ 475,00
8543	DOSAGEM DE ACIDO URICO	578	R\$ 1.069,30	R\$ 1.242,70	R\$ 4,00	R\$ 2.312,00
8884	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	2	R\$ 28,24	R\$ 2,46	R\$ 15,35	R\$ 30,70
8545	DOSAGEM DE ALDOLASE	1	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 3,68
8885	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	2	R\$ 23,78	R\$ 0,00	R\$ 11,89	R\$ 23,78
8546	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	1	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 3,68
8691	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	32	R\$ 481,92	R\$ 0,00	R\$ 15,06	R\$ 481,92
8937	DOSAGEM DE ALUMINIO	1	R\$ 27,50	R\$ 0,50	R\$ 28,00	R\$ 28,00
8549	DOSAGEM DE AMILASE	18	R\$ 40,50	R\$ 31,50	R\$ 4,00	R\$ 72,00
8887	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	1	R\$ 11,53	R\$ 2,82	R\$ 14,35	R\$ 14,35
8794	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	6	R\$ 111,30	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 111,30



**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
8692	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	394	R\$ 6.469,48	R\$ 7.320,52	R\$ 35,00	R\$ 13.790,00
8551	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	142	R\$ 285,42	R\$ 282,58	R\$ 4,00	R\$ 568,00
8552	DOSAGEM DE CALCIO	80	R\$ 148,00	R\$ 172,00	R\$ 4,00	R\$ 320,00
8553	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	15	R\$ 52,65	R\$ 22,65	R\$ 5,02	R\$ 75,30
8888	DOSAGEM DE CALCITONINA	2	R\$ 28,76	R\$ 7,02	R\$ 17,89	R\$ 35,78
8948	DOSAGEM DE COBRE	3	R\$ 10,53	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 10,53
8557	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1218	R\$ 4.275,18	R\$ 6.321,42	R\$ 8,70	R\$ 10.596,60
8558	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1216	R\$ 4.268,16	R\$ 9.715,84	R\$ 11,50	R\$ 13.984,00
8559	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1203	R\$ 2.225,55	R\$ 2.586,45	R\$ 4,00	R\$ 4.812,00
8560	DOSAGEM DE COLINESTERASE	2	R\$ 7,36	R\$ 1,10	R\$ 4,23	R\$ 8,46
8694	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	9	R\$ 154,44	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 154,44
8695	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	8	R\$ 137,28	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 137,28
8889	DOSAGEM DE CORTISOL	12	R\$ 118,32	R\$ 39,00	R\$ 13,11	R\$ 157,32
8561	DOSAGEM DE CREATININA	1303	R\$ 2.410,55	R\$ 2.801,45	R\$ 4,00	R\$ 5.212,00
8562	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	22	R\$ 80,96	R\$ 12,10	R\$ 4,23	R\$ 93,06
8890	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	2	R\$ 22,50	R\$ 5,50	R\$ 14,00	R\$ 28,00
8566	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	27	R\$ 99,36	R\$ 14,85	R\$ 4,23	R\$ 114,21
8567	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	1	R\$ 3,68	R\$ 2,51	R\$ 6,19	R\$ 6,19
8891	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	2	R\$ 23,42	R\$ 0,00	R\$ 11,71	R\$ 23,42
8892	DOSAGEM DE ESTRADIOL	32	R\$ 324,80	R\$ 0,00	R\$ 10,15	R\$ 324,80
8893	DOSAGEM DE ESTRIOL	3	R\$ 34,65	R\$ 3,24	R\$ 12,63	R\$ 37,89
8568	DOSAGEM DE FERRITINA	716	R\$ 11.162,44	R\$ 0,00	R\$ 15,59	R\$ 11.162,44
8569	DOSAGEM DE FERRO SERICO	239	R\$ 838,89	R\$ 117,11	R\$ 4,00	R\$ 956,00
8657	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	R\$ 4,60	R\$ 1,98	R\$ 6,58	R\$ 6,58



**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
8572	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	146	R\$ 293,46	R\$ 43,80	R\$ 2,31	R\$ 337,26
8573	DOSAGEM DE FOSFORO	6	R\$ 11,10	R\$ 12,90	R\$ 4,00	R\$ 24,00
8576	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	231	R\$ 810,81	R\$ 122,43	R\$ 4,04	R\$ 933,24
8577	DOSAGEM DE GLICOSE	1292	R\$ 2.390,20	R\$ 2.777,80	R\$ 4,00	R\$ 5.168,00
8897	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	57	R\$ 447,45	R\$ 550,05	R\$ 17,50	R\$ 997,50
8579	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	4	R\$ 14,72	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 14,72
8580	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1142	R\$ 8.976,12	R\$ 525,32	R\$ 8,32	R\$ 9.501,44
8899	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	46	R\$ 362,94	R\$ 88,78	R\$ 9,82	R\$ 451,72
8900	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	28	R\$ 251,16	R\$ 61,32	R\$ 11,16	R\$ 312,48
8901	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1096	R\$ 9.820,16	R\$ 2.400,24	R\$ 11,15	R\$ 12.220,40
8697	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	7	R\$ 120,12	R\$ 17,99	R\$ 19,73	R\$ 138,11
8698	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	18	R\$ 166,50	R\$ 42,48	R\$ 11,61	R\$ 208,98
8699	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	4	R\$ 68,64	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 68,64
8902	DOSAGEM DE INSULINA	12	R\$ 122,04	R\$ 29,88	R\$ 12,66	R\$ 151,92
8583	DOSAGEM DE LACTATO	3	R\$ 11,04	R\$ 1,65	R\$ 4,23	R\$ 12,69
8585	DOSAGEM DE LIPASE	8	R\$ 18,00	R\$ 28,40	R\$ 5,80	R\$ 46,40
8954	DOSAGEM DE LITIO	11	R\$ 24,75	R\$ 10,56	R\$ 3,21	R\$ 35,31
8586	DOSAGEM DE MAGNESIO	49	R\$ 98,49	R\$ 42,14	R\$ 2,87	R\$ 140,63
8850	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	332	R\$ 2.695,84	R\$ 1.162,00	R\$ 11,62	R\$ 3.857,84
8903	DOSAGEM DE PARATORMONIO	30	R\$ 1.293,90	R\$ 0,00	R\$ 43,13	R\$ 1.293,90
8590	DOSAGEM DE POTASSIO	660	R\$ 1.221,00	R\$ 1.419,00	R\$ 4,00	R\$ 2.640,00
8905	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10	R\$ 102,20	R\$ 28,90	R\$ 13,11	R\$ 131,10
8906	DOSAGEM DE PROLACTINA	19	R\$ 192,85	R\$ 47,12	R\$ 12,63	R\$ 239,97
8701	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	197	R\$ 557,51	R\$ 230,49	R\$ 4,00	R\$ 788,00



**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
8852	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	10	R\$ 20,40	R\$ 9,60	R\$ 3,00	R\$ 30,00
8592	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	31	R\$ 57,35	R\$ 66,65	R\$ 4,00	R\$ 124,00
8609	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	50	R\$ 0,00	R\$ 926,50	R\$ 18,53	R\$ 926,50
8907	DOSAGEM DE RENINA	1	R\$ 13,19	R\$ 0,00	R\$ 13,19	R\$ 13,19
8622	DOSAGEM DE SELENIO SERICO	2	R\$ 0,00	R\$ 76,00	R\$ 38,00	R\$ 76,00
8593	DOSAGEM DE SODIO	445	R\$ 823,25	R\$ 956,75	R\$ 4,00	R\$ 1.780,00
8908	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	1	R\$ 15,35	R\$ 2,75	R\$ 18,10	R\$ 18,10
8909	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	4	R\$ 52,44	R\$ 12,80	R\$ 16,31	R\$ 65,24
8924	DOSAGEM DE T3 LIVRE	8	R\$ 0,00	R\$ 69,68	R\$ 8,71	R\$ 69,68
8910	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	32	R\$ 333,76	R\$ 81,60	R\$ 12,98	R\$ 415,36
8911	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	21	R\$ 275,31	R\$ 67,20	R\$ 16,31	R\$ 342,51
8912	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	4	R\$ 61,40	R\$ 11,00	R\$ 18,10	R\$ 72,40
8913	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	13	R\$ 113,88	R\$ 27,82	R\$ 10,90	R\$ 141,70
8914	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	754	R\$ 8.746,40	R\$ 1.508,00	R\$ 13,60	R\$ 10.254,40
8594	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	826	R\$ 1.660,26	R\$ 1.643,74	R\$ 4,00	R\$ 3.304,00
8595	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	997	R\$ 2.003,97	R\$ 1.984,03	R\$ 4,00	R\$ 3.988,00
8596	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	73	R\$ 300,76	R\$ 129,21	R\$ 5,89	R\$ 429,97
8597	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1185	R\$ 4.159,35	R\$ 2.713,65	R\$ 5,80	R\$ 6.873,00
8915	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	15	R\$ 130,65	R\$ 31,95	R\$ 10,84	R\$ 162,60
8599	DOSAGEM DE UREIA	1006	R\$ 1.861,10	R\$ 2.162,90	R\$ 4,00	R\$ 4.024,00
8600	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1185	R\$ 18.059,40	R\$ 3.270,60	R\$ 18,00	R\$ 21.330,00
8964	DOSAGEM DE ZINCO	33	R\$ 516,45	R\$ 0,00	R\$ 15,65	R\$ 516,45
8797	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	5	R\$ 66,75	R\$ 0,00	R\$ 13,35	R\$ 66,75
8816	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 15-3	2	R\$ 0,00	R\$ 66,00	R\$ 33,00	R\$ 66,00





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
8663	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	17	R\$ 91,97	R\$ 39,44	R\$ 7,73	R\$ 131,41
8602	ELETROFORESE DE PROTEINAS	6	R\$ 26,52	R\$ 11,40	R\$ 6,32	R\$ 37,92
9591	EXAME MICOLOGICO DIRETO	2	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 10,00	R\$ 20,00
8978	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	21	R\$ 58,80	R\$ 109,20	R\$ 8,00	R\$ 168,00
9042	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	3	R\$ 31,95	R\$ 0,00	R\$ 10,65	R\$ 31,95
8623	FOSFATASE ALCALINA - FRAÇÃO OSSEA	2	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 100,00	R\$ 200,00
8666	HEMOGRAMA COMPLETO	1601	R\$ 6.580,11	R\$ 11.831,39	R\$ 11,50	R\$ 18.411,50
8613	HLA-B27- DETECÇÃO POR PCR	1	R\$ 0,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00
8618	HOMOCISTEINA	7	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 40,00	R\$ 280,00
9050	IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)	6	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 350,00	R\$ 2.100,00
8628	IGE ESPECÍFICO (alimentos grão de soja- leite- ovo- trigo-glúten - lactose-clara de ovo- gema de ovo- cacau- caseína- alfa-lactoal- fungos- árvores- poeira- gramíneas, etc...) (CADA)	16	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 25,00	R\$ 400,00
8616	INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA - IST	19	R\$ 0,00	R\$ 361,00	R\$ 19,00	R\$ 361,00
8876	MICROALBUMINURIA	10	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 20,00	R\$ 200,00
8682	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	2	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8705	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	5	R\$ 50,00	R\$ 7,50	R\$ 11,50	R\$ 57,50
8706	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	2	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 20,00
8707	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	9	R\$ 78,03	R\$ 33,66	R\$ 12,41	R\$ 111,69
8709	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	2	R\$ 170,00	R\$ 0,00	R\$ 85,00	R\$ 170,00
8710	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	285	R\$ 2.850,00	R\$ 7.837,50	R\$ 37,50	R\$ 10.687,50
8711	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	28	R\$ 519,40	R\$ 77,84	R\$ 21,33	R\$ 597,24
8712	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	3	R\$ 51,48	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 51,48
8714	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	11	R\$ 188,76	R\$ 37,29	R\$ 20,55	R\$ 226,05
8715	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	9	R\$ 166,95	R\$ 25,02	R\$ 21,33	R\$ 191,97
8716	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	7	R\$ 129,85	R\$ 19,46	R\$ 21,33	R\$ 149,31



**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
8722	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	1	R\$ 10,00	R\$ 9,73	R\$ 19,73	R\$ 19,73
8725	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	2	R\$ 20,00	R\$ 8,64	R\$ 14,32	R\$ 28,64
8727	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	3	R\$ 8,49	R\$ 8,76	R\$ 5,75	R\$ 17,25
8735	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8737	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8738	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	53	R\$ 909,48	R\$ 391,67	R\$ 24,55	R\$ 1.301,15
8741	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	26	R\$ 446,16	R\$ 66,82	R\$ 19,73	R\$ 512,98
8742	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	230	R\$ 4.266,50	R\$ 639,40	R\$ 21,33	R\$ 4.905,90
8743	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	52	R\$ 964,60	R\$ 144,56	R\$ 21,33	R\$ 1.109,16
8746	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	286	R\$ 5.305,30	R\$ 797,94	R\$ 21,34	R\$ 6.103,24
8747	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	21	R\$ 389,55	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 389,55
8751	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8753	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	30	R\$ 330,00	R\$ 112,20	R\$ 14,74	R\$ 442,20
8755	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	86	R\$ 1.459,42	R\$ 374,96	R\$ 21,33	R\$ 1.834,38
8759	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	7	R\$ 129,85	R\$ 19,46	R\$ 21,33	R\$ 149,31
8760	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	28	R\$ 480,48	R\$ 71,96	R\$ 19,73	R\$ 552,44
8762	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2	R\$ 34,32	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 34,32
8763	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	5	R\$ 85,80	R\$ 12,85	R\$ 19,73	R\$ 98,65
8757	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	30	R\$ 556,50	R\$ 83,40	R\$ 21,33	R\$ 639,90
8764	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	28	R\$ 325,08	R\$ 84,00	R\$ 14,61	R\$ 409,08
8766	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	88	R\$ 1.632,40	R\$ 244,64	R\$ 21,33	R\$ 1.877,04
8768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18	R\$ 333,90	R\$ 50,04	R\$ 21,33	R\$ 383,94



**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
8770	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	8	R\$ 148,40	R\$ 22,24	R\$ 21,33	R\$ 170,64
8771	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	31	R\$ 531,96	R\$ 79,67	R\$ 19,73	R\$ 611,63
8773	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2	R\$ 34,32	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 34,32
8774	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	4	R\$ 68,64	R\$ 10,28	R\$ 19,73	R\$ 78,92
8775	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	9	R\$ 120,15	R\$ 18,00	R\$ 15,35	R\$ 138,15
8776	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	474	R\$ 8.792,70	R\$ 1.317,72	R\$ 21,33	R\$ 10.110,42
8777	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	54	R\$ 1.001,70	R\$ 150,12	R\$ 21,33	R\$ 1.151,82
8780	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	10	R\$ 41,00	R\$ 6,20	R\$ 4,72	R\$ 47,20
9047	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	50	R\$ 68,50	R\$ 281,50	R\$ 7,00	R\$ 350,00
8832	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	208	R\$ 343,20	R\$ 280,80	R\$ 3,00	R\$ 624,00
8833	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	2	R\$ 3,30	R\$ 2,70	R\$ 3,00	R\$ 6,00
8834	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1	R\$ 1,65	R\$ 1,25	R\$ 2,90	R\$ 2,90
8836	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	196	R\$ 323,40	R\$ 813,40	R\$ 5,80	R\$ 1.136,80
8837	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	1	R\$ 10,25	R\$ 1,53	R\$ 11,78	R\$ 11,78
8838	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	467	R\$ 770,55	R\$ 1.097,45	R\$ 4,00	R\$ 1.868,00
8841	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	67	R\$ 110,55	R\$ 16,75	R\$ 1,90	R\$ 127,30
8874	PROTEINURIA	3	R\$ 0,00	R\$ 6,12	R\$ 2,04	R\$ 6,12
8801	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	6	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 85,00	R\$ 510,00
8611	TESTE DE TOLERANCIA (ABSORÇÃO) A LACTOSE	4	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 60,00	R\$ 240,00
8680	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	3	R\$ 8,19	R\$ 8,91	R\$ 5,70	R\$ 17,10
9048	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	48	R\$ 131,04	R\$ 348,96	R\$ 10,00	R\$ 480,00
8790	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	209	R\$ 591,47	R\$ 620,73	R\$ 5,80	R\$ 1.212,20
8793	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	82	R\$ 232,06	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 232,06
9057	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	5	R\$ 0,00	R\$ 125,00	R\$ 25,00	R\$ 125,00



**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
8788	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	43	R\$ 176,30	R\$ 26,66	R\$ 4,72	R\$ 202,96
9051	TOXOPLASMOSE AVIDEZ ANTICORPOS IGG	5	R\$ 0,00	R\$ 175,00	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8925	TRAB - ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH	6	R\$ 0,00	R\$ 228,00	R\$ 38,00	R\$ 228,00
		IRRF: R\$ 0,00	28290	R\$ 176.298,49	R\$ 116.345,42	R\$ 292.643,91

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8842	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	10	R\$ 37,00	R\$ 16,00	R\$ 5,30	R\$ 53,00
8812	ANTI-ENDOMISIO - ANTICORPOS IGA	1	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00
8813	ANTI-ENDOMISIO - ANTICORPOS IGG	1	R\$ 0,00	R\$ 31,00	R\$ 31,00	R\$ 31,00
8805	ANTI-GLIADINA - IGA	1	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
8806	ANTI-GLIADINA - IGG	1	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
8807	ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGA	2	R\$ 0,00	R\$ 104,00	R\$ 52,00	R\$ 104,00
8965	ANTIBIOGRAMA	6	R\$ 29,88	R\$ 6,90	R\$ 6,13	R\$ 36,78
8971	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1	R\$ 2,80	R\$ 5,20	R\$ 8,00	R\$ 8,00
8972	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	8	R\$ 44,96	R\$ 19,36	R\$ 8,04	R\$ 64,32
8778	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	1	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00
8535	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	1	R\$ 3,63	R\$ 1,56	R\$ 5,19	R\$ 5,19
8689	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	4	R\$ 11,32	R\$ 11,68	R\$ 5,75	R\$ 23,00
8641	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	2	R\$ 11,54	R\$ 4,34	R\$ 7,94	R\$ 15,88
8642	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3	R\$ 8,19	R\$ 3,81	R\$ 4,00	R\$ 12,00
8643	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	4	R\$ 10,92	R\$ 5,08	R\$ 4,00	R\$ 16,00



**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
9041	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	R\$ 1,37	R\$ 1,59	R\$ 2,96	R\$ 2,96
8690	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	2	R\$ 18,50	R\$ 2,78	R\$ 10,64	R\$ 21,28
8606	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	8	R\$ 121,92	R\$ 120,00	R\$ 30,24	R\$ 241,92
8931	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	1	R\$ 2,23	R\$ 0,12	R\$ 2,35	R\$ 2,35
8543	DOSAGEM DE ACIDO URICO	3	R\$ 5,55	R\$ 6,45	R\$ 4,00	R\$ 12,00
8546	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	1	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 3,68
8692	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	2	R\$ 32,84	R\$ 37,16	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8645	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	2	R\$ 0,00	R\$ 76,00	R\$ 38,00	R\$ 76,00
8551	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	5	R\$ 10,05	R\$ 9,95	R\$ 4,00	R\$ 20,00
8552	DOSAGEM DE CALCIO	2	R\$ 3,70	R\$ 4,30	R\$ 4,00	R\$ 8,00
8555	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	2	R\$ 7,36	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 7,36
8948	DOSAGEM DE COBRE	2	R\$ 7,02	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 7,02
8557	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	8	R\$ 28,08	R\$ 41,52	R\$ 8,70	R\$ 69,60
8558	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	8	R\$ 28,08	R\$ 63,92	R\$ 11,50	R\$ 92,00
8559	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	8	R\$ 14,80	R\$ 17,20	R\$ 4,00	R\$ 32,00
8694	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8695	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8561	DOSAGEM DE CREATININA	10	R\$ 18,50	R\$ 21,50	R\$ 4,00	R\$ 40,00
8652	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	1	R\$ 18,91	R\$ 0,00	R\$ 18,91	R\$ 18,91
8568	DOSAGEM DE FERRITINA	5	R\$ 77,95	R\$ 0,00	R\$ 15,59	R\$ 77,95
8572	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	5	R\$ 10,05	R\$ 1,50	R\$ 2,31	R\$ 11,55
8576	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	4	R\$ 14,04	R\$ 2,12	R\$ 4,04	R\$ 16,16
8577	DOSAGEM DE GLICOSE	9	R\$ 16,65	R\$ 19,35	R\$ 4,00	R\$ 36,00
8580	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7	R\$ 55,02	R\$ 3,22	R\$ 8,32	R\$ 58,24



**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
8901	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	12	R\$ 107,52	R\$ 26,28	R\$ 11,15	R\$ 133,80
8697	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	2	R\$ 34,32	R\$ 5,14	R\$ 19,73	R\$ 39,46
8698	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	R\$ 9,25	R\$ 2,36	R\$ 11,61	R\$ 11,61
8699	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8585	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$ 2,25	R\$ 3,55	R\$ 5,80	R\$ 5,80
8954	DOSAGEM DE LITIO	1	R\$ 2,25	R\$ 0,96	R\$ 3,21	R\$ 3,21
8586	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	R\$ 2,01	R\$ 0,86	R\$ 2,87	R\$ 2,87
8850	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2	R\$ 16,24	R\$ 7,00	R\$ 11,62	R\$ 23,24
8590	DOSAGEM DE POTASSIO	6	R\$ 11,10	R\$ 12,90	R\$ 4,00	R\$ 24,00
8906	DOSAGEM DE PROLACTINA	1	R\$ 10,15	R\$ 2,48	R\$ 12,63	R\$ 12,63
8701	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	4	R\$ 11,32	R\$ 4,68	R\$ 4,00	R\$ 16,00
8852	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	R\$ 2,04	R\$ 0,96	R\$ 3,00	R\$ 3,00
8592	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00	R\$ 4,00
8609	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 18,53	R\$ 18,53	R\$ 18,53
8593	DOSAGEM DE SODIO	3	R\$ 5,55	R\$ 6,45	R\$ 4,00	R\$ 12,00
8910	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	R\$ 10,43	R\$ 2,55	R\$ 12,98	R\$ 12,98
8912	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	1	R\$ 15,35	R\$ 2,75	R\$ 18,10	R\$ 18,10
8914	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	10	R\$ 116,00	R\$ 20,00	R\$ 13,60	R\$ 136,00
8594	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	9	R\$ 18,09	R\$ 17,91	R\$ 4,00	R\$ 36,00
8595	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	9	R\$ 18,09	R\$ 17,91	R\$ 4,00	R\$ 36,00
8597	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	7	R\$ 24,57	R\$ 16,03	R\$ 5,80	R\$ 40,60
8915	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1	R\$ 8,71	R\$ 2,13	R\$ 10,84	R\$ 10,84
8599	DOSAGEM DE UREIA	7	R\$ 12,95	R\$ 15,05	R\$ 4,00	R\$ 28,00
8600	DOSAGEM DE VITAMINA B12	9	R\$ 137,16	R\$ 24,84	R\$ 18,00	R\$ 162,00



**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
8663	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	2	R\$ 10,82	R\$ 4,64	R\$ 7,73	R\$ 15,46
8601	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	1	R\$ 3,68	R\$ 0,55	R\$ 4,23	R\$ 4,23
8978	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2	R\$ 5,60	R\$ 10,40	R\$ 8,00	R\$ 16,00
8666	HEMOGRAMA COMPLETO	15	R\$ 61,65	R\$ 110,85	R\$ 11,50	R\$ 172,50
9050	IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)	1	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00
8628	IGE ESPECÍFICO (alimentos grão de soja- leite- ovo- trigo-glúten - lactose-clara de ovo- gema de ovo- cacau- caseína- alfa-lactoal- fungos- árvores- poeira- gramíneas, etc...) (CADA)	1	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
8682	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	1	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8705	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	2	R\$ 20,00	R\$ 3,00	R\$ 11,50	R\$ 23,00
8706	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	2	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 20,00
8710	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	9	R\$ 90,00	R\$ 247,50	R\$ 37,50	R\$ 337,50
8725	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	1	R\$ 10,00	R\$ 4,32	R\$ 14,32	R\$ 14,32
8735	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	2	R\$ 34,32	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 34,32
8737	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	2	R\$ 34,32	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 34,32
8738	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	4	R\$ 68,64	R\$ 29,56	R\$ 24,55	R\$ 98,20
8742	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	6	R\$ 111,30	R\$ 16,68	R\$ 21,33	R\$ 127,98
8746	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	10	R\$ 185,50	R\$ 27,90	R\$ 21,34	R\$ 213,40
8753	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	2	R\$ 22,00	R\$ 7,48	R\$ 14,74	R\$ 29,48
8755	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	3	R\$ 50,91	R\$ 13,08	R\$ 21,33	R\$ 63,99
8760	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2	R\$ 34,32	R\$ 5,14	R\$ 19,73	R\$ 39,46
8763	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	R\$ 17,16	R\$ 2,57	R\$ 19,73	R\$ 19,73
8757	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	2	R\$ 37,10	R\$ 5,56	R\$ 21,33	R\$ 42,66
8764	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 11,61	R\$ 3,00	R\$ 14,61	R\$ 14,61



**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	
8766	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2	R\$ 37,10	R\$ 5,56	R\$ 21,33	R\$ 42,66	
8768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	1	R\$ 18,55	R\$ 2,78	R\$ 21,33	R\$ 21,33	
8770	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	2	R\$ 37,10	R\$ 5,56	R\$ 21,33	R\$ 42,66	
8771	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2	R\$ 34,32	R\$ 5,14	R\$ 19,73	R\$ 39,46	
8774	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	R\$ 17,16	R\$ 2,57	R\$ 19,73	R\$ 19,73	
8776	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	11	R\$ 204,05	R\$ 30,58	R\$ 21,33	R\$ 234,63	
8779	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	1	R\$ 2,83	R\$ 0,42	R\$ 3,25	R\$ 3,25	
8983	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	2	R\$ 8,66	R\$ 1,30	R\$ 4,98	R\$ 9,96	
9047	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	R\$ 1,37	R\$ 5,63	R\$ 7,00	R\$ 7,00	
8866	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	1	R\$ 2,04	R\$ 0,31	R\$ 2,35	R\$ 2,35	
8782	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	1	R\$ 9,25	R\$ 0,00	R\$ 9,25	R\$ 9,25	
8832	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	R\$ 1,65	R\$ 1,35	R\$ 3,00	R\$ 3,00	
8838	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	2	R\$ 3,30	R\$ 4,70	R\$ 4,00	R\$ 8,00	
8801	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	1	R\$ 85,00	R\$ 0,00	R\$ 85,00	R\$ 85,00	
8611	TESTE DE TOLERANCIA (ABSORÇÃO) A LACTOSE	1	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	
9048	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	3	R\$ 8,19	R\$ 21,81	R\$ 10,00	R\$ 30,00	
8790	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	5	R\$ 14,15	R\$ 14,85	R\$ 5,80	R\$ 29,00	
8793	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	3	R\$ 8,49	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 8,49	
8925	TRAB - ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH	1	R\$ 0,00	R\$ 38,00	R\$ 38,00	R\$ 38,00	
			IRRF: R\$ 56,65	350	R\$ 2.667,36	R\$ 2.053,87	R\$ 4.721,23

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	15	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
	IRRF: R\$ 27,00	15	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00		R\$ 2.250,00

Campos Serviços De Enfermagem Ltda - 23.232.277/0001-45

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8343	CURATIVO DE GRANDE 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) BAIATAN AG TERAPIA COMPRESSIVA PREVENTIVA APOS ALTA	9	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 300,00	R\$ 2.700,00
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	7	R\$ 0,00	R\$ 1.750,00	R\$ 250,00	R\$ 1.750,00
	IRRF: R\$ 0,00	16	R\$ 0,00	R\$ 4.450,00		R\$ 4.450,00

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	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8442	ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOCO – ARTERIAL E/OU VENOSA	4	R\$ 0,00	R\$ 1.680,00	R\$ 420,00	R\$ 1.680,00



**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
8490	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	4	R\$ 0,00	R\$ 1.680,00	R\$ 420,00	R\$ 1.680,00
8481	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8469	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8492	ANGIOTOMOGRAFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	3	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 420,00	R\$ 1.260,00
8479	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	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
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	41	R\$ 0,00	R\$ 6.150,00	R\$ 150,00	R\$ 6.150,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	22	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 150,00	R\$ 3.300,00
8502	DOPPLER AORTA E ILIACA	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	93	R\$ 0,00	R\$ 16.740,00	R\$ 180,00	R\$ 16.740,00
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)	19	R\$ 0,00	R\$ 3.420,00	R\$ 180,00	R\$ 3.420,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	4	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 180,00	R\$ 720,00
8389	MAMOGRAFIA	4	R\$ 90,00	R\$ 70,00	R\$ 40,00	R\$ 160,00
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	448	R\$ 20.160,00	R\$ 11.200,00	R\$ 70,00	R\$ 31.360,00
8418	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	R\$ 7,17	R\$ 27,83	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	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	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8369	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2	R\$ 13,76	R\$ 56,24	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1	R\$ 9,50	R\$ 25,50	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8388	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	2	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 100,00	R\$ 200,00
8440	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	6	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 9.000,00



**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
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	8	R\$ 2.150,00	R\$ 250,00	R\$ 300,00	R\$ 2.400,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	26	R\$ 6.987,50	R\$ 812,50	R\$ 300,00	R\$ 7.800,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	28	R\$ 7.525,00	R\$ 875,00	R\$ 300,00	R\$ 8.400,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	89	R\$ 23.918,75	R\$ 2.781,25	R\$ 300,00	R\$ 26.700,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	9	R\$ 2.418,75	R\$ 281,25	R\$ 300,00	R\$ 2.700,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	32	R\$ 8.600,00	R\$ 1.000,00	R\$ 300,00	R\$ 9.600,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	65	R\$ 17.468,75	R\$ 2.031,25	R\$ 300,00	R\$ 19.500,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	17	R\$ 4.568,75	R\$ 531,25	R\$ 300,00	R\$ 5.100,00
8439	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8445	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
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	3	R\$ 806,25	R\$ 153,75	R\$ 320,00	R\$ 960,00
8471	TOMOGRAFIA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO))	5	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 7.500,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	23	R\$ 3.188,49	R\$ 491,51	R\$ 160,00	R\$ 3.680,00
8484	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8475	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	3	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	R\$ 303,30	R\$ 176,70	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	9	R\$ 780,75	R\$ 659,25	R\$ 160,00	R\$ 1.440,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	18	R\$ 2.495,34	R\$ 384,66	R\$ 160,00	R\$ 2.880,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	30	R\$ 4.092,30	R\$ 707,70	R\$ 160,00	R\$ 4.800,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	38	R\$ 3.702,72	R\$ 2.377,28	R\$ 160,00	R\$ 6.080,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 280,00	R\$ 840,00



**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	49	R\$ 1.185,80	R\$ 3.224,20	R\$ 90,00	R\$ 4.410,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	92	R\$ 3.491,40	R\$ 6.628,60	R\$ 110,00	R\$ 10.120,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	63	R\$ 1.524,60	R\$ 4.145,40	R\$ 90,00	R\$ 5.670,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	123	R\$ 2.976,60	R\$ 8.093,40	R\$ 90,00	R\$ 11.070,00
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	11	R\$ 0,00	R\$ 990,00	R\$ 90,00	R\$ 990,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	26	R\$ 0,00	R\$ 2.478,06	R\$ 95,31	R\$ 2.478,06
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	25	R\$ 605,00	R\$ 1.645,00	R\$ 90,00	R\$ 2.250,00
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	11	R\$ 0,00	R\$ 990,00	R\$ 90,00	R\$ 990,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	24	R\$ 580,80	R\$ 1.579,20	R\$ 90,00	R\$ 2.160,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	117	R\$ 2.831,40	R\$ 7.698,60	R\$ 90,00	R\$ 10.530,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	6	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 90,00	R\$ 540,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	68	R\$ 1.645,60	R\$ 4.474,40	R\$ 90,00	R\$ 6.120,00
8487	UROTOMOGRRAFIA	5	R\$ 0,00	R\$ 1.740,00	R\$ 348,00	R\$ 1.740,00
		IRRF: R\$ 3.041,92	1715	R\$ 127.135,42	R\$ 126.357,64	R\$ 253.493,06

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	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8388	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	1	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00
		IRRF: R\$ 3,00	2	R\$ 10,00	R\$ 240,00	R\$ 250,00





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

CENTRO MEDICO LOVATEL - 10.548.702/0003-20

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETRONEUROLOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	10	R\$ 113,40	R\$ 910,90	R\$ 102,43	R\$ 1.024,30
8263	ELETRONEUROLOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	2	R\$ 50,00	R\$ 280,00	R\$ 165,00	R\$ 330,00
8264	ELETRONEUROLOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	1	R\$ 25,00	R\$ 225,00	R\$ 250,00	R\$ 250,00
8267	ELETRONEUROLOGRAFIA DE FACE	1	R\$ 0,00	R\$ 392,00	R\$ 392,00	R\$ 392,00
8268	ELETRONEUROLOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	3	R\$ 0,00	R\$ 1.394,40	R\$ 464,80	R\$ 1.394,40
8269	ELETRONEUROLOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS	2	R\$ 0,00	R\$ 1.236,48	R\$ 618,24	R\$ 1.236,48
8270	ELETRONEUROLOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	9	R\$ 0,00	R\$ 4.183,20	R\$ 464,80	R\$ 4.183,20
		IRRF: R\$ 105,72	28	R\$ 188,40	R\$ 8.621,98	R\$ 8.810,38

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETRONEUROLOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	2	R\$ 22,68	R\$ 182,18	R\$ 102,43	R\$ 204,86
8263	ELETRONEUROLOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	R\$ 25,00	R\$ 140,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00
8264	ELETRONEUROLOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	1	R\$ 25,00	R\$ 225,00	R\$ 250,00	R\$ 250,00
		IRRF: R\$ 7,44	4	R\$ 72,68	R\$ 547,18	R\$ 619,86

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



**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
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
	IRRF: R\$ 7,20	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00		R\$ 600,00

CIES - CENTRO INTEGRADO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE LTDA - 55.844.430/0001-81

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8363	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	2	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	2	R\$ 5,10	R\$ 75,50	R\$ 40,30	R\$ 80,60
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	7	R\$ 0,00	R\$ 1.032,50	R\$ 147,50	R\$ 1.032,50
	IRRF: R\$ 0,00	11	R\$ 5,10	R\$ 2.708,00		R\$ 2.713,10

CIPED CLINICA INTEGRADA DE PEDIATRIA - 04.155.952/0001-35

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	3	R\$ 34,02	R\$ 273,27	R\$ 102,43	R\$ 307,29
	IRRF: R\$ 3,69	3	R\$ 34,02	R\$ 273,27		R\$ 307,29

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	44	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00	R\$ 160,00	R\$ 7.040,00



**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
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	IRRF: R\$ 1,80	2	R\$ 10,00	R\$ 140,00		R\$ 150,00

CLINICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CHAPECO LTDA - 52.059.578/0001-17

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8482	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARCO AORTICO	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	8	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	13	R\$ 0,00	R\$ 1.950,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
8440	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	1	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	5	R\$ 1.343,75	R\$ 156,25	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8439	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8453	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	1	R\$ 268,75	R\$ 51,25	R\$ 320,00	R\$ 320,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	6	R\$ 831,78	R\$ 128,22	R\$ 160,00	R\$ 960,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 101,10	R\$ 58,90	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	5	R\$ 693,15	R\$ 106,85	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	8	R\$ 1.091,28	R\$ 188,72	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	9	R\$ 876,96	R\$ 563,04	R\$ 160,00	R\$ 1.440,00



**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	
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	R\$ 0,00	R\$ 560,00	R\$ 280,00	R\$ 560,00	
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00	
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	5	R\$ 189,75	R\$ 360,25	R\$ 110,00	R\$ 550,00	
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	13	R\$ 314,60	R\$ 855,40	R\$ 90,00	R\$ 1.170,00	
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	28	R\$ 677,60	R\$ 1.842,40	R\$ 90,00	R\$ 2.520,00	
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	8	R\$ 0,00	R\$ 762,48	R\$ 95,31	R\$ 762,48	
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00	
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00	
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	R\$ 39,60	R\$ 140,40	R\$ 180,00	R\$ 180,00	
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	26	R\$ 629,20	R\$ 1.710,80	R\$ 90,00	R\$ 2.340,00	
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00	
8516	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00	R\$ 110,00	
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	12	R\$ 290,40	R\$ 789,60	R\$ 90,00	R\$ 1.080,00	
8487	UROTOMOGRRAFIA	2	R\$ 0,00	R\$ 696,00	R\$ 348,00	R\$ 696,00	
			IRRF: R\$ 311,02	181	R\$ 10.460,97	R\$ 15.457,51	R\$ 25.918,48

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	1	R\$ 7,62	R\$ 392,38	R\$ 400,00	R\$ 400,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00



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

01.336.261/0001-40

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 INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	27	R\$ 585,36	R\$ 0,00	R\$ 21,68	R\$ 585,36
8214	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	13	R\$ 261,69	R\$ 180,31	R\$ 34,00	R\$ 442,00
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	62	R\$ 1.302,00	R\$ 970,92	R\$ 36,66	R\$ 2.272,92
8236	CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA - AVALIAÇÃO	1	R\$ 6,30	R\$ 34,00	R\$ 40,30	R\$ 40,30
8223	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	2	R\$ 93,76	R\$ 290,92	R\$ 192,34	R\$ 384,68
8226	IMITANCIOMETRIA	38	R\$ 874,00	R\$ 456,00	R\$ 35,00	R\$ 1.330,00
8211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	29	R\$ 761,25	R\$ 253,75	R\$ 35,00	R\$ 1.015,00
9118	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	23	R\$ 201,25	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 201,25
9102	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	13	R\$ 156,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 156,00
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	5	R\$ 234,40	R\$ 727,30	R\$ 192,34	R\$ 961,70
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	3	R\$ 28,08	R\$ 548,94	R\$ 192,34	R\$ 577,02
		IRRF: R\$ 95,59	216	R\$ 4.504,09	R\$ 3.462,14	R\$ 7.966,23

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	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
		IRRF: R\$ 3,60	3	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 300,00



**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	41	R\$ 0,00	R\$ 6.150,00	R\$ 150,00	R\$ 6.150,00
	IRRF: R\$ 0,00	41	R\$ 0,00	R\$ 6.150,00		R\$ 6.150,00

CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0001-04

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	11	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 150,00	R\$ 1.650,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	11	R\$ 2.956,25	R\$ 343,75	R\$ 300,00	R\$ 3.300,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	5	R\$ 1.343,75	R\$ 156,25	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	8	R\$ 1.109,04	R\$ 170,96	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8475	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8470	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	1	R\$ 86,76	R\$ 73,24	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	R\$ 202,20	R\$ 117,80	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	5	R\$ 433,75	R\$ 366,25	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	11	R\$ 1.524,93	R\$ 235,07	R\$ 160,00	R\$ 1.760,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	22	R\$ 3.001,02	R\$ 518,98	R\$ 160,00	R\$ 3.520,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	10	R\$ 974,40	R\$ 625,60	R\$ 160,00	R\$ 1.600,00



**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
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	2	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 160,00	R\$ 320,00
		93	R\$ 12.967,35	R\$ 4.602,65		R\$ 17.570,00

CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0003-68

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8442	ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOCO – ARTERIAL E/OU VENOSA	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8478	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	8	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	2	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
11189	CONTRASTE PRIMOVIST	3	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 550,00	R\$ 1.650,00
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	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	9	R\$ 217,80	R\$ 592,20	R\$ 90,00	R\$ 810,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 39,60	R\$ 80,40	R\$ 120,00	R\$ 120,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
		45	R\$ 4.423,40	R\$ 5.466,60		R\$ 9.890,00





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	53	R\$ 530,00	R\$ 7.420,00	R\$ 150,00	R\$ 7.950,00
	IRRF: R\$ 95,40	53	R\$ 530,00	R\$ 7.420,00		R\$ 7.950,00

CLINICA NEUROCIRURGICA MEIRELLES SOCIEDADE SIMPLES - 80.726.466/0002-99

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	2	R\$ 22,68	R\$ 182,18	R\$ 102,43	R\$ 204,86
8263	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	R\$ 25,00	R\$ 140,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00
	IRRF: R\$ 4,44	3	R\$ 47,68	R\$ 322,18		R\$ 369,86

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	37	R\$ 370,00	R\$ 8.880,00	R\$ 250,00	R\$ 9.250,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	30	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00
	IRRF: R\$ 165,00	67	R\$ 670,00	R\$ 13.080,00		R\$ 13.750,00





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
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	4	R\$ 450,64	R\$ 2.349,36	R\$ 700,00	R\$ 2.800,00
8252	COLPOSCOPIA	1	R\$ 3,38	R\$ 96,62	R\$ 100,00	R\$ 100,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8077	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	2	R\$ 280,00	R\$ 314,00	R\$ 297,00	R\$ 594,00
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	2	R\$ 27,26	R\$ 612,74	R\$ 320,00	R\$ 640,00
	IRRF: R\$ 51,41	10	R\$ 761,28	R\$ 3.522,72		R\$ 4.284,00

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	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
9585	PRICK TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
	IRRF: R\$ 6,84	2	R\$ 10,00	R\$ 560,00		R\$ 570,00

CLINICA PEDIÁTRICA MARIANA FROZZA LTDA - 37.653.212/0001-88

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\$ 0,00	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00		R\$ 300,00





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

CLINICA RADIOLOGICA CHAPECOENSE - 83.419.887/0001-84

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	27	R\$ 1.215,00	R\$ 675,00	R\$ 70,00	R\$ 1.890,00
8401	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	R\$ 6,42	R\$ 28,58	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8426	RADIOGRAFIA DE BACIA	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8405	RADIOGRAFIA DE BRACO	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8428	RADIOGRAFIA DE COXA	1	R\$ 8,94	R\$ 26,06	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8371	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	R\$ 7,52	R\$ 27,48	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8410	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	R\$ 6,00	R\$ 29,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8432	RADIOGRAFIA DE PERNA	1	R\$ 8,94	R\$ 26,06	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2	R\$ 19,00	R\$ 51,00	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	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
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	8	R\$ 193,60	R\$ 526,40	R\$ 90,00	R\$ 720,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	4	R\$ 158,40	R\$ 321,60	R\$ 120,00	R\$ 480,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	8	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00	R\$ 200,00	R\$ 1.600,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	12	R\$ 290,40	R\$ 789,60	R\$ 90,00	R\$ 1.080,00
		70	R\$ 1.978,16	R\$ 4.306,84		R\$ 6.285,00
			IRRF: R\$ 75,42			

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	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
11181	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	6	R\$ 60,00	R\$ 1.440,00	R\$ 250,00	R\$ 1.500,00



**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\$ 27,00	11	R\$ 110,00	R\$ 2.140,00
						R\$ 2.250,00

CLINICA VIVACE LTDA - 21.680.989/0001-00

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
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	5	R\$ 200,00	R\$ 441,15	R\$ 128,23	R\$ 641,15
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
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)	46	R\$ 460,00	R\$ 6.900,00	R\$ 160,00	R\$ 7.360,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	4	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 100,00	R\$ 400,00
8181	ELETRICOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	3	R\$ 35,52	R\$ 384,48	R\$ 140,00	R\$ 420,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	4	R\$ 49,84	R\$ 670,16	R\$ 180,00	R\$ 720,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	3	R\$ 74,04	R\$ 75,96	R\$ 50,00	R\$ 150,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	3	R\$ 144,00	R\$ 332,46	R\$ 158,82	R\$ 476,46
			IRRF: R\$ 137,00	78	R\$ 1.107,71	R\$ 10.309,28
						R\$ 11.416,99

Clinimax Clinica Médica Ltda ME - 18.404.532/0001-50

**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
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	25	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 150,00	R\$ 3.750,00
	IRRF: R\$ 45,00	25	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00		R\$ 3.750,00

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA NAYARA IMMICH - 28.005.208/0001-12

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
8269	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS	1	R\$ 0,00	R\$ 618,24	R\$ 618,24	R\$ 618,24
	IRRF: R\$ 0,00	2	R\$ 0,00	R\$ 1.083,04		R\$ 1.083,04

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	39	R\$ 390,00	R\$ 5.460,00	R\$ 150,00	R\$ 5.850,00
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8105	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
	IRRF: R\$ 95,40	53	R\$ 530,00	R\$ 7.420,00		R\$ 7.950,00

EC MED SERVICOS MEDICOS LTDA - 35.143.701/0001-64



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
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	18	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00	R\$ 225,00	R\$ 4.050,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2	R\$ 135,72	R\$ 344,28	R\$ 240,00	R\$ 480,00
	IRRF: R\$ 0,00	20	R\$ 135,72	R\$ 4.394,28		R\$ 4.530,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	R\$ 0,00	R\$ 95,31	R\$ 95,31	R\$ 95,31
8511	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	6	R\$ 145,20	R\$ 514,80	R\$ 110,00	R\$ 660,00
8494	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	1	R\$ 42,90	R\$ 77,10	R\$ 120,00	R\$ 120,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	12	R\$ 290,40	R\$ 789,60	R\$ 90,00	R\$ 1.080,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	16	R\$ 633,60	R\$ 1.286,40	R\$ 120,00	R\$ 1.920,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	4	R\$ 0,00	R\$ 448,56	R\$ 112,14	R\$ 448,56
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	34	R\$ 0,00	R\$ 6.800,00	R\$ 200,00	R\$ 6.800,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	39	R\$ 0,00	R\$ 10.140,00	R\$ 260,00	R\$ 10.140,00
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	43	R\$ 1.040,60	R\$ 2.829,40	R\$ 90,00	R\$ 3.870,00
	IRRF: R\$ 0,00	160	R\$ 2.249,50	R\$ 23.244,37		R\$ 25.493,87

ECOMED - ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNOSTICA LTDA - 05.660.752/0001-00





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	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	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
	IRRF: R\$ 2,40	2	R\$ 48,40	R\$ 151,60		R\$ 200,00

EDUARDA REBELATO PSICOLOGIA LTDA - 59.437.290/0001-88

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	5	R\$ 0,00	R\$ 737,50	R\$ 147,50	R\$ 737,50
	IRRF: R\$ 0,00	5	R\$ 0,00	R\$ 737,50		R\$ 737,50

ELIANE ZAMARCHI - 30.527.860/0001-49

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	1022	R\$ 2.606,10	R\$ 38.580,50	R\$ 40,30	R\$ 41.186,60
	IRRF: R\$ 0,00	1022	R\$ 2.606,10	R\$ 38.580,50		R\$ 41.186,60

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)	8	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00



**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
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	40	R\$ 400,00	R\$ 5.600,00	R\$ 150,00	R\$ 6.000,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	5	R\$ 339,30	R\$ 860,70	R\$ 240,00	R\$ 1.200,00
	IRRF: R\$ 101,76	54	R\$ 819,30	R\$ 7.660,70		R\$ 8.480,00

ENDOS DIAGNÓSTICO CLINICO LTDA - 11.132.561/0001-60

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	18	R\$ 866,88	R\$ 6.585,12	R\$ 414,00	R\$ 7.452,00
	IRRF: R\$ 89,42	18	R\$ 866,88	R\$ 6.585,12		R\$ 7.452,00

EXAME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - 51.530.450/0001-27

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8969	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	2	R\$ 8,40	R\$ 0,00	R\$ 4,20	R\$ 8,40
	IRRF: R\$ 0,00	2	R\$ 8,40	R\$ 0,00		R\$ 8,40

FRANCIOSI CENTRO AUDITIVO LTDA - 42.111.276/0001-97

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	76	R\$ 193,80	R\$ 2.869,00	R\$ 40,30	R\$ 3.062,80





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
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	11	R\$ 0,00	R\$ 1.622,50	R\$ 147,50	R\$ 1.622,50
8237	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	161	R\$ 1.754,90	R\$ 7.905,10	R\$ 60,00	R\$ 9.660,00
	IRRF: R\$ 0,00	248	R\$ 1.948,70	R\$ 12.396,60		R\$ 14.345,30

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8273	CONSULTA EM NUTRIÇÃO - AVALIAÇÃO	6	R\$ 37,80	R\$ 204,00	R\$ 40,30	R\$ 241,80
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	12	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
8105	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	15	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
8274	TERAPIA EM NUTRICAÇÃO	5	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 30,00	R\$ 150,00
	IRRF: R\$ 0,00	39	R\$ 167,80	R\$ 4.424,00		R\$ 4.591,80

GABRIEL NAGEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 10.611.255/0001-44

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\$ 1,80	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00		R\$ 150,00

GASTROCLINICA TALITA CHIESA LTDA - 46.199.432/0001-74





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
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	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

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)	18	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00	R\$ 160,00	R\$ 2.880,00
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	1	R\$ 30,00	R\$ 145,61	R\$ 175,61	R\$ 175,61
	IRRF: R\$ 38,60	20	R\$ 220,07	R\$ 2.997,01		R\$ 3.217,08

GOTO & MEDEIROS MÉDICOS ASSOCIADOS S/S - 08.651.003/0001-05

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
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	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
	IRRF: R\$ 10,44	5	R\$ 10,00	R\$ 860,00		R\$ 870,00



**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)	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	174	R\$ 1.740,00	R\$ 26.100,00	R\$ 160,00	R\$ 27.840,00
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	30	R\$ 900,00	R\$ 4.368,30	R\$ 175,61	R\$ 5.268,30
	IRRF: R\$ 429,53	224	R\$ 3.020,35	R\$ 32.774,21		R\$ 35.794,56

HUGO VLADIMIR NOAL DA SILVA LTDA - 35.204.364/0001-78

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	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

IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 05.135.788/0001-67

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)	18	R\$ 7.353,36	R\$ 4.670,64	R\$ 668,00	R\$ 12.024,00
8124	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO	18	R\$ 6.895,26	R\$ 4.372,74	R\$ 626,00	R\$ 11.268,00



**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
	(MINIMO 3 PROJECoes)					
8157	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	2	R\$ 381,98	R\$ 308,66	R\$ 345,32	R\$ 690,64
8144	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	2	R\$ 154,56	R\$ 67,44	R\$ 111,00	R\$ 222,00
8136	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	1	R\$ 135,38	R\$ 57,62	R\$ 193,00	R\$ 193,00
8150	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	R\$ 266,06	R\$ 859,94	R\$ 563,00	R\$ 1.126,00
8175	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(30MCI)	1	R\$ 443,70	R\$ 186,30	R\$ 630,00	R\$ 630,00
	IRRF: R\$ 313,84	44	R\$ 15.630,30	R\$ 10.523,34		R\$ 26.153,64

INEUROS CLINICA MEDICA LTDA - 17.363.940/0001-48

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	19	R\$ 190,00	R\$ 2.660,00	R\$ 150,00	R\$ 2.850,00
	IRRF: R\$ 0,00	19	R\$ 190,00	R\$ 2.660,00		R\$ 2.850,00

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

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
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	8	R\$ 193,92	R\$ 203,60	R\$ 49,69	R\$ 397,52
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\$ 11,91	14	R\$ 394,64	R\$ 598,16		R\$ 992,80





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

INSTITUTO JOÃO REZENDE - 37.335.471/0001-60

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	19	R\$ 2.140,54	R\$ 11.159,46	R\$ 700,00	R\$ 13.300,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	R\$ 48,16	R\$ 365,84	R\$ 414,00	R\$ 414,00
		IRRF: R\$ 164,57	20	R\$ 2.188,70	R\$ 11.525,30	R\$ 13.714,00

INSTITUTO OLHAR PREMIUM CHAPECO LTDA - 54.848.525/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	14	R\$ 560,00	R\$ 1.235,22	R\$ 128,23	R\$ 1.795,22
8284	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	2	R\$ 20,22	R\$ 17,48	R\$ 18,85	R\$ 37,70
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	8	R\$ 118,48	R\$ 86,64	R\$ 25,64	R\$ 205,12
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	10	R\$ 246,80	R\$ 253,20	R\$ 50,00	R\$ 500,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	11	R\$ 528,00	R\$ 1.219,02	R\$ 158,82	R\$ 1.747,02
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
		IRRF: R\$ 53,33	48	R\$ 1.546,22	R\$ 2.898,22	R\$ 4.444,44

INSTITUTO OLHAR PREMIUM LTDA - 54.848.525/0003-72



**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)	315	R\$ 3.150,00	R\$ 47.250,00	R\$ 160,00	R\$ 50.400,00
	IRRF: R\$ 604,80	315	R\$ 3.150,00	R\$ 47.250,00		R\$ 50.400,00

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

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
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8279	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	11	R\$ 0,00	R\$ 1.306,03	R\$ 118,73	R\$ 1.306,03
	IRRF: R\$ 22,87	15	R\$ 40,00	R\$ 1.866,03		R\$ 1.906,03

JAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 29.764.992/0002-96

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8081	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA RETAL	3	R\$ 0,00	R\$ 1.080,00	R\$ 360,00	R\$ 1.080,00
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	18	R\$ 427,14	R\$ 4.918,86	R\$ 297,00	R\$ 5.346,00
8079	BIOPSIA DO COLO UTERINO	13	R\$ 238,29	R\$ 703,17	R\$ 72,42	R\$ 941,46
8252	COLPOSCOPIA	13	R\$ 43,94	R\$ 1.256,06	R\$ 100,00	R\$ 1.300,00
8253	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	13	R\$ 146,38	R\$ 1.803,62	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	37	R\$ 0,00	R\$ 6.660,00	R\$ 180,00	R\$ 6.660,00





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)	5	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 900,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8077	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	7	R\$ 980,00	R\$ 1.099,00	R\$ 297,00	R\$ 2.079,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	28	R\$ 1.062,60	R\$ 2.017,40	R\$ 110,00	R\$ 3.080,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	8	R\$ 193,60	R\$ 526,40	R\$ 90,00	R\$ 720,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	29	R\$ 701,80	R\$ 1.908,20	R\$ 90,00	R\$ 2.610,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	5	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	6	R\$ 0,00	R\$ 571,86	R\$ 95,31	R\$ 571,86
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	12	R\$ 290,40	R\$ 789,60	R\$ 90,00	R\$ 1.080,00
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	3	R\$ 118,80	R\$ 421,20	R\$ 180,00	R\$ 540,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	14	R\$ 338,80	R\$ 921,20	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	1	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 260,00	R\$ 260,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	3	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 200,00	R\$ 600,00
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	18	R\$ 435,60	R\$ 1.184,40	R\$ 90,00	R\$ 1.620,00
		IRRF: R\$ 413,02	250	R\$ 5.267,75	R\$ 29.150,57	R\$ 34.418,32

JBWA- SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 43.897.650/0001-94





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
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	R\$ 112,66	R\$ 587,34	R\$ 700,00	R\$ 700,00
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\$ 12,24	2	R\$ 126,29	R\$ 893,71		R\$ 1.020,00

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	17	R\$ 170,00	R\$ 2.380,00	R\$ 150,00	R\$ 2.550,00
	IRRF: R\$ 0,00	17	R\$ 170,00	R\$ 2.380,00		R\$ 2.550,00

LABORATORIO BRASIL DE ANALISES CLINICAS E SERVIÇO S/S - 83.520.767/0003-30

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8561	DOSAGEM DE CREATININA	1	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00	R\$ 4,00
8599	DOSAGEM DE UREIA	1	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00	R\$ 4,00
8603	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	17	R\$ 266,05	R\$ 1.008,95	R\$ 75,00	R\$ 1.275,00
	IRRF: R\$ 15,40	19	R\$ 269,75	R\$ 1.013,25		R\$ 1.283,00

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS BIOCENTER LDTA - 81.775.389/0002-20





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
8842	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	718	R\$ 2.656,60	R\$ 1.148,80	R\$ 5,30	R\$ 3.805,40
8809	ANTI-TPO ANTICORPOS	13	R\$ 0,00	R\$ 351,00	R\$ 27,00	R\$ 351,00
8965	ANTIBIOGRAMA	119	R\$ 592,62	R\$ 136,85	R\$ 6,13	R\$ 729,47
9056	ANTIGENO NS1 - TESTE RAPIDO DA DENGUE	16	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 50,00	R\$ 800,00
8971	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2	R\$ 5,60	R\$ 10,40	R\$ 8,00	R\$ 16,00
8610	CA 19-9	1	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00
8989	CULTURA - SECREÇÃO VAGINAL	13	R\$ 0,00	R\$ 247,00	R\$ 19,00	R\$ 247,00
8972	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	122	R\$ 685,64	R\$ 295,24	R\$ 8,04	R\$ 980,88
8533	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	6	R\$ 12,06	R\$ 5,16	R\$ 2,87	R\$ 17,22
8535	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	1	R\$ 3,63	R\$ 1,56	R\$ 5,19	R\$ 5,19
8635	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	12	R\$ 32,76	R\$ 14,16	R\$ 3,91	R\$ 46,92
8637	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	6	R\$ 16,38	R\$ 7,08	R\$ 3,91	R\$ 23,46
8638	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 81,00
8641	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	63	R\$ 363,51	R\$ 136,71	R\$ 7,94	R\$ 500,22
8642	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	73	R\$ 199,29	R\$ 92,71	R\$ 4,00	R\$ 292,00
8643	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	19	R\$ 51,87	R\$ 24,13	R\$ 4,00	R\$ 76,00
9041	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	9	R\$ 12,33	R\$ 14,31	R\$ 2,96	R\$ 26,64
8880	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	2	R\$ 20,40	R\$ 0,30	R\$ 10,35	R\$ 20,70
8606	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	781	R\$ 11.902,44	R\$ 11.715,00	R\$ 30,24	R\$ 23.617,44
8617	DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	3	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 25,00	R\$ 75,00
8543	DOSAGEM DE ACIDO URICO	291	R\$ 538,35	R\$ 625,65	R\$ 4,00	R\$ 1.164,00
8549	DOSAGEM DE AMILASE	9	R\$ 20,25	R\$ 15,75	R\$ 4,00	R\$ 36,00
8692	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	229	R\$ 3.760,18	R\$ 4.254,82	R\$ 35,00	R\$ 8.015,00
8551	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	28	R\$ 56,28	R\$ 55,72	R\$ 4,00	R\$ 112,00



**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
8552	DOSAGEM DE CALCIO	17	R\$ 31,45	R\$ 36,55	R\$ 4,00	R\$ 68,00
8553	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	4	R\$ 14,04	R\$ 6,04	R\$ 5,02	R\$ 20,08
8557	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	774	R\$ 2.716,74	R\$ 4.017,06	R\$ 8,70	R\$ 6.733,80
8558	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	778	R\$ 2.730,78	R\$ 6.216,22	R\$ 11,50	R\$ 8.947,00
8559	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	770	R\$ 1.424,50	R\$ 1.655,50	R\$ 4,00	R\$ 3.080,00
8889	DOSAGEM DE CORTISOL	2	R\$ 19,72	R\$ 6,50	R\$ 13,11	R\$ 26,22
8561	DOSAGEM DE CREATININA	784	R\$ 1.450,40	R\$ 1.685,60	R\$ 4,00	R\$ 3.136,00
8562	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	6	R\$ 22,08	R\$ 3,30	R\$ 4,23	R\$ 25,38
8566	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	5	R\$ 18,40	R\$ 2,75	R\$ 4,23	R\$ 21,15
8892	DOSAGEM DE ESTRADIOL	11	R\$ 111,65	R\$ 0,00	R\$ 10,15	R\$ 111,65
8893	DOSAGEM DE ESTRIOL	2	R\$ 23,10	R\$ 2,16	R\$ 12,63	R\$ 25,26
8894	DOSAGEM DE ESTRONA	2	R\$ 22,24	R\$ 0,00	R\$ 11,12	R\$ 22,24
8568	DOSAGEM DE FERRITINA	292	R\$ 4.552,28	R\$ 0,00	R\$ 15,59	R\$ 4.552,28
8569	DOSAGEM DE FERRO SERICO	103	R\$ 361,53	R\$ 50,47	R\$ 4,00	R\$ 412,00
8570	DOSAGEM DE FOLATO	3	R\$ 46,95	R\$ 7,05	R\$ 18,00	R\$ 54,00
8572	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	39	R\$ 78,39	R\$ 11,70	R\$ 2,31	R\$ 90,09
8573	DOSAGEM DE FOSFORO	2	R\$ 3,70	R\$ 4,30	R\$ 4,00	R\$ 8,00
8576	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	149	R\$ 522,99	R\$ 78,97	R\$ 4,04	R\$ 601,96
8577	DOSAGEM DE GLICOSE	808	R\$ 1.494,80	R\$ 1.737,20	R\$ 4,00	R\$ 3.232,00
8897	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	31	R\$ 243,35	R\$ 299,15	R\$ 17,50	R\$ 542,50
8580	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	712	R\$ 5.596,32	R\$ 327,52	R\$ 8,32	R\$ 5.923,84
8899	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	30	R\$ 236,70	R\$ 57,90	R\$ 9,82	R\$ 294,60
8900	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	17	R\$ 152,49	R\$ 37,23	R\$ 11,16	R\$ 189,72
8901	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	600	R\$ 5.376,00	R\$ 1.314,00	R\$ 11,15	R\$ 6.690,00



**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
8697	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	1	R\$ 17,16	R\$ 2,57	R\$ 19,73	R\$ 19,73
8698	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	7	R\$ 64,75	R\$ 16,52	R\$ 11,61	R\$ 81,27
8699	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8902	DOSAGEM DE INSULINA	2	R\$ 20,34	R\$ 4,98	R\$ 12,66	R\$ 25,32
8583	DOSAGEM DE LACTATO	1	R\$ 3,68	R\$ 0,55	R\$ 4,23	R\$ 4,23
8585	DOSAGEM DE LIPASE	4	R\$ 9,00	R\$ 14,20	R\$ 5,80	R\$ 23,20
8954	DOSAGEM DE LITIO	4	R\$ 9,00	R\$ 3,84	R\$ 3,21	R\$ 12,84
8586	DOSAGEM DE MAGNESIO	13	R\$ 26,13	R\$ 11,18	R\$ 2,87	R\$ 37,31
8903	DOSAGEM DE PARATORMONIO	2	R\$ 86,26	R\$ 0,00	R\$ 43,13	R\$ 86,26
8590	DOSAGEM DE POTASSIO	226	R\$ 418,10	R\$ 485,90	R\$ 4,00	R\$ 904,00
8905	DOSAGEM DE PROGESTERONA	8	R\$ 81,76	R\$ 23,12	R\$ 13,11	R\$ 104,88
8906	DOSAGEM DE PROLACTINA	9	R\$ 91,35	R\$ 22,32	R\$ 12,63	R\$ 113,67
8701	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	69	R\$ 195,27	R\$ 80,73	R\$ 4,00	R\$ 276,00
8591	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1	R\$ 1,40	R\$ 0,21	R\$ 1,61	R\$ 1,61
8592	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	2	R\$ 3,70	R\$ 4,30	R\$ 4,00	R\$ 8,00
8609	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	75	R\$ 0,00	R\$ 1.389,75	R\$ 18,53	R\$ 1.389,75
8622	DOSAGEM DE SELENIO SERICO	3	R\$ 0,00	R\$ 114,00	R\$ 38,00	R\$ 114,00
8593	DOSAGEM DE SODIO	142	R\$ 262,70	R\$ 305,30	R\$ 4,00	R\$ 568,00
8908	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	1	R\$ 15,35	R\$ 2,75	R\$ 18,10	R\$ 18,10
8909	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	3	R\$ 39,33	R\$ 9,60	R\$ 16,31	R\$ 48,93
8924	DOSAGEM DE T3 LIVRE	3	R\$ 0,00	R\$ 26,13	R\$ 8,71	R\$ 26,13
8910	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	19	R\$ 198,17	R\$ 48,45	R\$ 12,98	R\$ 246,62
8911	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	16	R\$ 209,76	R\$ 51,20	R\$ 16,31	R\$ 260,96
8913	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	6	R\$ 52,56	R\$ 12,84	R\$ 10,90	R\$ 65,40



**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
8914	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	408	R\$ 4.732,80	R\$ 816,00	R\$ 13,60	R\$ 5.548,80
8594	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	508	R\$ 1.021,08	R\$ 1.010,92	R\$ 4,00	R\$ 2.032,00
8595	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	609	R\$ 1.224,09	R\$ 1.211,91	R\$ 4,00	R\$ 2.436,00
8596	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	28	R\$ 115,36	R\$ 49,56	R\$ 5,89	R\$ 164,92
8597	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	764	R\$ 2.681,64	R\$ 1.749,56	R\$ 5,80	R\$ 4.431,20
8915	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	7	R\$ 60,97	R\$ 14,91	R\$ 10,84	R\$ 75,88
8599	DOSAGEM DE UREIA	610	R\$ 1.128,50	R\$ 1.311,50	R\$ 4,00	R\$ 2.440,00
8600	DOSAGEM DE VITAMINA B12	769	R\$ 11.719,56	R\$ 2.122,44	R\$ 18,00	R\$ 13.842,00
8964	DOSAGEM DE ZINCO	8	R\$ 125,20	R\$ 0,00	R\$ 15,65	R\$ 125,20
8663	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	3	R\$ 16,23	R\$ 6,96	R\$ 7,73	R\$ 23,19
8666	HEMOGRAMA COMPLETO	933	R\$ 3.834,63	R\$ 6.894,87	R\$ 11,50	R\$ 10.729,50
8618	HOMOCISTEINA	1	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00
9050	IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)	1	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00
8876	MICROALBUMINURIA	3	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 20,00	R\$ 60,00
8710	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	132	R\$ 1.320,00	R\$ 3.630,00	R\$ 37,50	R\$ 4.950,00
8741	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	15	R\$ 257,40	R\$ 38,55	R\$ 19,73	R\$ 295,95
8742	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	94	R\$ 1.743,70	R\$ 261,32	R\$ 21,33	R\$ 2.005,02
8743	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	15	R\$ 278,25	R\$ 41,70	R\$ 21,33	R\$ 319,95
8746	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	135	R\$ 2.504,25	R\$ 376,65	R\$ 21,34	R\$ 2.880,90
8753	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 11,00	R\$ 3,74	R\$ 14,74	R\$ 14,74
8755	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	26	R\$ 441,22	R\$ 113,36	R\$ 21,33	R\$ 554,58
8759	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	R\$ 18,55	R\$ 2,78	R\$ 21,33	R\$ 21,33
8760	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2	R\$ 34,32	R\$ 5,14	R\$ 19,73	R\$ 39,46
8757	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE	13	R\$ 241,15	R\$ 36,14	R\$ 21,33	R\$ 277,29



**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
	B (ANTI-HBC-TOTAL)					
8764	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 11,61	R\$ 3,00	R\$ 14,61	R\$ 14,61
8766	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	28	R\$ 519,40	R\$ 77,84	R\$ 21,33	R\$ 597,24
8768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	9	R\$ 166,95	R\$ 25,02	R\$ 21,33	R\$ 191,97
8770	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	R\$ 18,55	R\$ 2,78	R\$ 21,33	R\$ 21,33
8771	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	3	R\$ 51,48	R\$ 7,71	R\$ 19,73	R\$ 59,19
8775	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	R\$ 13,35	R\$ 2,00	R\$ 15,35	R\$ 15,35
8776	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	201	R\$ 3.728,55	R\$ 558,78	R\$ 21,33	R\$ 4.287,33
8777	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	22	R\$ 408,10	R\$ 61,16	R\$ 21,33	R\$ 469,26
8780	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	1	R\$ 4,10	R\$ 0,62	R\$ 4,72	R\$ 4,72
9047	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	9	R\$ 12,33	R\$ 50,67	R\$ 7,00	R\$ 63,00
8832	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	105	R\$ 173,25	R\$ 141,75	R\$ 3,00	R\$ 315,00
8833	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	3	R\$ 4,95	R\$ 4,05	R\$ 3,00	R\$ 9,00
8834	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	3	R\$ 4,95	R\$ 3,75	R\$ 2,90	R\$ 8,70
8836	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	116	R\$ 191,40	R\$ 481,40	R\$ 5,80	R\$ 672,80
8837	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	2	R\$ 20,50	R\$ 3,06	R\$ 11,78	R\$ 23,56
8838	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	340	R\$ 561,00	R\$ 799,00	R\$ 4,00	R\$ 1.360,00
8611	TESTE DE TOLERANCIA (ABSORÇÃO) A LACTOSE	3	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 60,00	R\$ 180,00
8790	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	105	R\$ 297,15	R\$ 311,85	R\$ 5,80	R\$ 609,00
8793	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	20	R\$ 56,60	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 56,60
9057	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	9	R\$ 0,00	R\$ 225,00	R\$ 25,00	R\$ 225,00
9054	TESTE RAPIDO PARA VIRUS SARS-COV-2 IGG/IGM (COVID-19)	1	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8788	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	39	R\$ 159,90	R\$ 24,18	R\$ 4,72	R\$ 184,08
8925	TRAB - ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH	2	R\$ 0,00	R\$ 76,00	R\$ 38,00	R\$ 76,00





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\$ 1.843,10	15214	R\$ 89.998,74	R\$ 63.592,59		R\$ 153.591,33

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS BIOCENTER LTDA - 81.775.389/0001-49

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8875	ALBUMINA	49	R\$ 0,00	R\$ 588,00	R\$ 12,00	R\$ 588,00
8842	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3152	R\$ 11.662,40	R\$ 5.043,20	R\$ 5,30	R\$ 16.705,60
8809	ANTI-TPO ANTICORPOS	25	R\$ 0,00	R\$ 675,00	R\$ 27,00	R\$ 675,00
8807	ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGA	2	R\$ 0,00	R\$ 104,00	R\$ 52,00	R\$ 104,00
8808	ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGG	1	R\$ 0,00	R\$ 52,00	R\$ 52,00	R\$ 52,00
8965	ANTIBIOGRAMA	620	R\$ 3.087,60	R\$ 713,00	R\$ 6,13	R\$ 3.800,60
9056	ANTIGENO NS1 - TESTE RAPIDO DA DENGUE	91	R\$ 0,00	R\$ 4.550,00	R\$ 50,00	R\$ 4.550,00
8610	CA 19-9	11	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 30,00	R\$ 330,00
8873	CALCIO URINA 24HRS	2	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 15,00	R\$ 30,00
8626	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DE FERRO	2	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00
8843	CLEARANCE DE CREATININA	35	R\$ 122,85	R\$ 52,85	R\$ 5,02	R\$ 175,70
8845	CLEARANCE DE UREIA	5	R\$ 17,55	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 17,55
8631	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	23	R\$ 62,79	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 62,79
8989	CULTURA - SECREÇÃO VAGINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 19,00	R\$ 19,00	R\$ 19,00
8972	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	679	R\$ 3.815,98	R\$ 1.643,18	R\$ 8,04	R\$ 5.459,16
8533	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	47	R\$ 94,47	R\$ 40,42	R\$ 2,87	R\$ 134,89
8535	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	4	R\$ 14,52	R\$ 6,24	R\$ 5,19	R\$ 20,76
8689	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	8	R\$ 22,64	R\$ 23,36	R\$ 5,75	R\$ 46,00



**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
8635	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	14	R\$ 38,22	R\$ 16,52	R\$ 3,91	R\$ 54,74
8637	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	22	R\$ 60,06	R\$ 25,96	R\$ 3,91	R\$ 86,02
8641	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	321	R\$ 1.852,17	R\$ 696,57	R\$ 7,94	R\$ 2.548,74
8642	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	457	R\$ 1.247,61	R\$ 580,39	R\$ 4,00	R\$ 1.828,00
8643	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	123	R\$ 335,79	R\$ 156,21	R\$ 4,00	R\$ 492,00
9041	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	65	R\$ 89,05	R\$ 103,35	R\$ 2,96	R\$ 192,40
8690	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	12	R\$ 111,00	R\$ 16,68	R\$ 10,64	R\$ 127,68
8880	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	R\$ 10,20	R\$ 0,15	R\$ 10,35	R\$ 10,35
8606	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	3297	R\$ 50.246,28	R\$ 49.455,00	R\$ 30,24	R\$ 99.701,28
8617	DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	12	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 25,00	R\$ 300,00
8543	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1349	R\$ 2.495,65	R\$ 2.900,35	R\$ 4,00	R\$ 5.396,00
8884	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	1	R\$ 14,12	R\$ 1,23	R\$ 15,35	R\$ 15,35
8691	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	71	R\$ 1.069,26	R\$ 0,00	R\$ 15,06	R\$ 1.069,26
8549	DOSAGEM DE AMILASE	44	R\$ 99,00	R\$ 77,00	R\$ 4,00	R\$ 176,00
8550	DOSAGEM DE AMONIA	1	R\$ 3,51	R\$ 0,53	R\$ 4,04	R\$ 4,04
8692	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	121	R\$ 1.986,82	R\$ 2.248,18	R\$ 35,00	R\$ 4.235,00
8551	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	339	R\$ 681,39	R\$ 674,61	R\$ 4,00	R\$ 1.356,00
8552	DOSAGEM DE CALCIO	194	R\$ 358,90	R\$ 417,10	R\$ 4,00	R\$ 776,00
8553	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	29	R\$ 101,79	R\$ 43,79	R\$ 5,02	R\$ 145,58
8888	DOSAGEM DE CALCITONINA	1	R\$ 14,38	R\$ 3,51	R\$ 17,89	R\$ 17,89
8948	DOSAGEM DE COBRE	1	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 3,51
8557	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3390	R\$ 11.898,90	R\$ 17.594,10	R\$ 8,70	R\$ 29.493,00
8558	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3371	R\$ 11.832,21	R\$ 26.934,29	R\$ 11,50	R\$ 38.766,50
8559	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	3372	R\$ 6.238,20	R\$ 7.249,80	R\$ 4,00	R\$ 13.488,00



**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
8560	DOSAGEM DE COLINESTERASE	2	R\$ 7,36	R\$ 1,10	R\$ 4,23	R\$ 8,46
8694	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	4	R\$ 68,64	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 68,64
8695	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	4	R\$ 68,64	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 68,64
8889	DOSAGEM DE CORTISOL	20	R\$ 197,20	R\$ 65,00	R\$ 13,11	R\$ 262,20
8561	DOSAGEM DE CREATININA	3715	R\$ 6.872,75	R\$ 7.987,25	R\$ 4,00	R\$ 14.860,00
8562	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	42	R\$ 154,56	R\$ 23,10	R\$ 4,23	R\$ 177,66
8890	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	2	R\$ 22,50	R\$ 5,50	R\$ 14,00	R\$ 28,00
8566	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	39	R\$ 143,52	R\$ 21,45	R\$ 4,23	R\$ 164,97
8891	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	2	R\$ 23,42	R\$ 0,00	R\$ 11,71	R\$ 23,42
8892	DOSAGEM DE ESTRADIOL	59	R\$ 598,85	R\$ 0,00	R\$ 10,15	R\$ 598,85
8893	DOSAGEM DE ESTRIOL	1	R\$ 11,55	R\$ 1,08	R\$ 12,63	R\$ 12,63
8568	DOSAGEM DE FERRITINA	1803	R\$ 28.108,77	R\$ 0,00	R\$ 15,59	R\$ 28.108,77
8569	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	590	R\$ 2.070,90	R\$ 289,10	R\$ 4,00	R\$ 2.360,00
8570	DOSAGEM DE FOLATO	1	R\$ 15,65	R\$ 2,35	R\$ 18,00	R\$ 18,00
8572	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	376	R\$ 755,76	R\$ 112,80	R\$ 2,31	R\$ 868,56
8573	DOSAGEM DE FOSFORO	14	R\$ 25,90	R\$ 30,10	R\$ 4,00	R\$ 56,00
8576	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	629	R\$ 2.207,79	R\$ 333,37	R\$ 4,04	R\$ 2.541,16
8577	DOSAGEM DE GLICOSE	3498	R\$ 6.471,30	R\$ 7.520,70	R\$ 4,00	R\$ 13.992,00
8897	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	106	R\$ 832,10	R\$ 1.022,90	R\$ 17,50	R\$ 1.855,00
8580	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	3094	R\$ 24.318,84	R\$ 1.423,24	R\$ 8,32	R\$ 25.742,08
8898	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	R\$ 10,21	R\$ 2,49	R\$ 12,70	R\$ 12,70
8899	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	128	R\$ 1.009,92	R\$ 247,04	R\$ 9,82	R\$ 1.256,96
8900	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	95	R\$ 852,15	R\$ 208,05	R\$ 11,16	R\$ 1.060,20
8901	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2999	R\$ 26.871,04	R\$ 6.567,81	R\$ 11,15	R\$ 33.438,85





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
8697	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	5	R\$ 85,80	R\$ 12,85	R\$ 19,73	R\$ 98,65
8698	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	35	R\$ 323,75	R\$ 82,60	R\$ 11,61	R\$ 406,35
8699	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	3	R\$ 51,48	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 51,48
8902	DOSAGEM DE INSULINA	22	R\$ 223,74	R\$ 54,78	R\$ 12,66	R\$ 278,52
8583	DOSAGEM DE LACTATO	1	R\$ 3,68	R\$ 0,55	R\$ 4,23	R\$ 4,23
8585	DOSAGEM DE LIPASE	19	R\$ 42,75	R\$ 67,45	R\$ 5,80	R\$ 110,20
8954	DOSAGEM DE LITIO	1	R\$ 2,25	R\$ 0,96	R\$ 3,21	R\$ 3,21
8586	DOSAGEM DE MAGNESIO	89	R\$ 178,89	R\$ 76,54	R\$ 2,87	R\$ 255,43
8850	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	668	R\$ 5.424,16	R\$ 2.338,00	R\$ 11,62	R\$ 7.762,16
8903	DOSAGEM DE PARATORMONIO	91	R\$ 3.924,83	R\$ 0,00	R\$ 43,13	R\$ 3.924,83
8590	DOSAGEM DE POTASSIO	1416	R\$ 2.619,60	R\$ 3.044,40	R\$ 4,00	R\$ 5.664,00
8905	DOSAGEM DE PROGESTERONA	42	R\$ 429,24	R\$ 121,38	R\$ 13,11	R\$ 550,62
8906	DOSAGEM DE PROLACTINA	57	R\$ 578,55	R\$ 141,36	R\$ 12,63	R\$ 719,91
8701	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	531	R\$ 1.502,73	R\$ 621,27	R\$ 4,00	R\$ 2.124,00
8591	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	3	R\$ 4,20	R\$ 0,63	R\$ 1,61	R\$ 4,83
8592	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	9	R\$ 16,65	R\$ 19,35	R\$ 4,00	R\$ 36,00
8609	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	762	R\$ 0,00	R\$ 14.119,86	R\$ 18,53	R\$ 14.119,86
8593	DOSAGEM DE SODIO	1005	R\$ 1.859,25	R\$ 2.160,75	R\$ 4,00	R\$ 4.020,00
8908	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	8	R\$ 122,80	R\$ 22,00	R\$ 18,10	R\$ 144,80
8909	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	6	R\$ 78,66	R\$ 19,20	R\$ 16,31	R\$ 97,86
8910	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	80	R\$ 834,40	R\$ 204,00	R\$ 12,98	R\$ 1.038,40
8911	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	41	R\$ 537,51	R\$ 131,20	R\$ 16,31	R\$ 668,71
8912	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	7	R\$ 107,45	R\$ 19,25	R\$ 18,10	R\$ 126,70
8913	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	44	R\$ 385,44	R\$ 94,16	R\$ 10,90	R\$ 479,60



**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
8914	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1912	R\$ 22.179,20	R\$ 3.824,00	R\$ 13,60	R\$ 26.003,20
8594	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2517	R\$ 5.059,17	R\$ 5.008,83	R\$ 4,00	R\$ 10.068,00
8595	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2795	R\$ 5.617,95	R\$ 5.562,05	R\$ 4,00	R\$ 11.180,00
8596	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	150	R\$ 618,00	R\$ 265,50	R\$ 5,89	R\$ 883,50
8597	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3310	R\$ 11.618,10	R\$ 7.579,90	R\$ 5,80	R\$ 19.198,00
8915	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	33	R\$ 287,43	R\$ 70,29	R\$ 10,84	R\$ 357,72
8598	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	1	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 3,51
8796	DOSAGEM DE TROPONINA	1	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 9,00
8599	DOSAGEM DE UREIA	2889	R\$ 5.344,65	R\$ 6.211,35	R\$ 4,00	R\$ 11.556,00
8600	DOSAGEM DE VITAMINA B12	3212	R\$ 48.950,88	R\$ 8.865,12	R\$ 18,00	R\$ 57.816,00
8964	DOSAGEM DE ZINCO	3	R\$ 46,95	R\$ 0,00	R\$ 15,65	R\$ 46,95
8816	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 15-3	1	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 33,00	R\$ 33,00
8663	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	3	R\$ 16,23	R\$ 6,96	R\$ 7,73	R\$ 23,19
8602	ELETROFORESE DE PROTEINAS	13	R\$ 57,46	R\$ 24,70	R\$ 6,32	R\$ 82,16
8929	GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 24,00	R\$ 24,00	R\$ 24,00
8666	HEMOGRAMA COMPLETO	4421	R\$ 18.170,31	R\$ 32.671,19	R\$ 11,50	R\$ 50.841,50
8613	HLA-B27- DETECÇÃO POR PCR	5	R\$ 0,00	R\$ 325,00	R\$ 65,00	R\$ 325,00
8618	HOMOCISTEINA	9	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 40,00	R\$ 360,00
8628	IGE ESPECÍFICO (alimentos grão de soja- leite- ovo- trigo-glúten - lactose-clara de ovo- gema de ovo- cacau- caseína- alfa-lactoal- fungos- árvores- poeira- gramíneas, etc...) (CADA)	2	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 25,00	R\$ 50,00
8616	INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA - IST	67	R\$ 0,00	R\$ 1.273,00	R\$ 19,00	R\$ 1.273,00
8876	MICROALBUMINURIA	27	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 20,00	R\$ 540,00
8710	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	440	R\$ 4.400,00	R\$ 12.100,00	R\$ 37,50	R\$ 16.500,00
8714	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	2	R\$ 34,32	R\$ 6,78	R\$ 20,55	R\$ 41,10
8738	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	5	R\$ 85,80	R\$ 36,95	R\$ 24,55	R\$ 122,75



**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
8741	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	3	R\$ 51,48	R\$ 7,71	R\$ 19,73	R\$ 59,19
8742	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	352	R\$ 6.529,60	R\$ 978,56	R\$ 21,33	R\$ 7.508,16
8743	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	73	R\$ 1.354,15	R\$ 202,94	R\$ 21,33	R\$ 1.557,09
8746	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	450	R\$ 8.347,50	R\$ 1.255,50	R\$ 21,34	R\$ 9.603,00
8755	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	80	R\$ 1.357,60	R\$ 348,80	R\$ 21,33	R\$ 1.706,40
8759	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	R\$ 18,55	R\$ 2,78	R\$ 21,33	R\$ 21,33
8760	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	16	R\$ 274,56	R\$ 41,12	R\$ 19,73	R\$ 315,68
8762	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8757	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	33	R\$ 612,15	R\$ 91,74	R\$ 21,33	R\$ 703,89
8764	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	8	R\$ 92,88	R\$ 24,00	R\$ 14,61	R\$ 116,88
8766	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	96	R\$ 1.780,80	R\$ 266,88	R\$ 21,33	R\$ 2.047,68
8768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	5	R\$ 92,75	R\$ 13,90	R\$ 21,33	R\$ 106,65
8771	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	21	R\$ 360,36	R\$ 53,97	R\$ 19,73	R\$ 414,33
8773	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8775	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	36	R\$ 480,60	R\$ 72,00	R\$ 15,35	R\$ 552,60
8776	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	889	R\$ 16.490,95	R\$ 2.471,42	R\$ 21,33	R\$ 18.962,37
8777	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	98	R\$ 1.817,90	R\$ 272,44	R\$ 21,33	R\$ 2.090,34
8983	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	1	R\$ 4,33	R\$ 0,65	R\$ 4,98	R\$ 4,98
8780	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	15	R\$ 61,50	R\$ 9,30	R\$ 4,72	R\$ 70,80
9047	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	62	R\$ 84,94	R\$ 349,06	R\$ 7,00	R\$ 434,00
8832	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	426	R\$ 702,90	R\$ 575,10	R\$ 3,00	R\$ 1.278,00
8833	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	2	R\$ 3,30	R\$ 2,70	R\$ 3,00	R\$ 6,00



**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
8836	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	446	R\$ 735,90	R\$ 1.850,90	R\$ 5,80	R\$ 2.586,80
8838	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1502	R\$ 2.478,30	R\$ 3.529,70	R\$ 4,00	R\$ 6.008,00
8874	PROTEINURIA	2	R\$ 0,00	R\$ 4,08	R\$ 2,04	R\$ 4,08
8611	TESTE DE TOLERANCIA (ABSORÇÃO) A LACTOSE	11	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 60,00	R\$ 660,00
9048	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	3	R\$ 8,19	R\$ 21,81	R\$ 10,00	R\$ 30,00
8790	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	495	R\$ 1.400,85	R\$ 1.470,15	R\$ 5,80	R\$ 2.871,00
8793	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	5	R\$ 14,15	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 14,15
9057	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	27	R\$ 0,00	R\$ 675,00	R\$ 25,00	R\$ 675,00
8788	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2	R\$ 8,20	R\$ 1,24	R\$ 4,72	R\$ 9,44
		IRRF: R\$ 8.053,90	70515	R\$ 398.443,62	R\$ 272.714,61	R\$ 671.158,23

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	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
		IRRF: R\$ 0,00	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 750,00

LIV EFAPI SERVICOS MEDICOS LTDA - 44.466.776/0001-77

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	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
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8500	DOPPLER VASOS CERVICAIS VENOSO BILATERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	8	R\$ 193,60	R\$ 526,40	R\$ 90,00	R\$ 720,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	13	R\$ 493,35	R\$ 936,65	R\$ 110,00	R\$ 1.430,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	24	R\$ 580,80	R\$ 1.579,20	R\$ 90,00	R\$ 2.160,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	5	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
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	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	6	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 90,00	R\$ 540,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	4	R\$ 158,40	R\$ 321,60	R\$ 120,00	R\$ 480,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	R\$ 0,00	R\$ 112,14	R\$ 112,14	R\$ 112,14
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	11	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 200,00	R\$ 2.200,00
8516	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
		IRRF: R\$ 132,03	98	R\$ 2.006,95	R\$ 8.995,81	R\$ 11.002,76

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	53	R\$ 0,00	R\$ 7.950,00	R\$ 150,00	R\$ 7.950,00



**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\$ 95,40	53	R\$ 0,00	R\$ 7.950,00		R\$ 7.950,00

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)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
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	18	R\$ 1.221,48	R\$ 3.098,52	R\$ 240,00	R\$ 4.320,00
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	4	R\$ 120,00	R\$ 582,44	R\$ 175,61	R\$ 702,44
	IRRF: R\$ 115,95	52	R\$ 1.631,48	R\$ 8.030,96		R\$ 9.662,44

Marielle Lang Makiyama Servicos de Saude LTDA - 57.599.852/0001-64

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
	IRRF: R\$ 7,20	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00		R\$ 600,00

MARINHOMED SERVICOS MEDICOS LTDA - 18.172.837/0001-83

**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
8098	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	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

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
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	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	3	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	3	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	7	R\$ 169,40	R\$ 460,60	R\$ 90,00	R\$ 630,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	23	R\$ 556,60	R\$ 1.513,40	R\$ 90,00	R\$ 2.070,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	9	R\$ 217,80	R\$ 592,20	R\$ 90,00	R\$ 810,00
	IRRF: R\$ 68,76	63	R\$ 1.420,65	R\$ 4.309,35		R\$ 5.730,00

MULTICLINICA CATARINA LTDA - 52.393.635/0001-08

**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
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	82	R\$ 9.238,12	R\$ 48.161,88	R\$ 700,00	R\$ 57.400,00
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	17	R\$ 170,00	R\$ 2.550,00	R\$ 160,00	R\$ 2.720,00
8107	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	60	R\$ 600,00	R\$ 8.400,00	R\$ 150,00	R\$ 9.000,00
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	118	R\$ 5.682,88	R\$ 43.169,12	R\$ 414,00	R\$ 48.852,00
11172	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)	28	R\$ 413,56	R\$ 7.986,44	R\$ 300,00	R\$ 8.400,00
8251	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA (INCLUSO MATERIAL COM ALÇAS E INJETORES)	2	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	38	R\$ 517,94	R\$ 11.642,06	R\$ 320,00	R\$ 12.160,00
8249	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	12	R\$ 358,08	R\$ 3.481,92	R\$ 320,00	R\$ 3.840,00
8120	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	1	R\$ 30,00	R\$ 145,61	R\$ 175,61	R\$ 175,61
		IRRF: R\$ 1.731,93	359	R\$ 17.010,58	R\$ 127.317,03	R\$ 144.327,61

MWA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 54.652.669/0001-97

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	11	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00	R\$ 160,00	R\$ 1.760,00
		IRRF: R\$ 21,12	11	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00	R\$ 1.760,00

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



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
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	16	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00	R\$ 160,00	R\$ 2.560,00
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	8	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 225,00	R\$ 1.800,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	17	R\$ 1.153,62	R\$ 2.926,38	R\$ 240,00	R\$ 4.080,00
	IRRF: R\$ 101,28	41	R\$ 1.313,62	R\$ 7.126,38		R\$ 8.440,00

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	1114	R\$ 2.840,70	R\$ 42.053,50	R\$ 40,30	R\$ 44.894,20
	IRRF: R\$ 0,00	1114	R\$ 2.840,70	R\$ 42.053,50		R\$ 44.894,20

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





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
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	58	R\$ 580,00	R\$ 8.120,00	R\$ 150,00	R\$ 8.700,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	89	R\$ 566,04	R\$ 11.003,96	R\$ 130,00	R\$ 11.570,00
8352	POLISSONOGRRAFIA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	1	R\$ 0,00	R\$ 480,05	R\$ 480,05	R\$ 480,05
	IRRF: R\$ 249,00	148	R\$ 1.146,04	R\$ 19.604,01		R\$ 20.750,05

POLYMED - POLYCLINICA MEDICA E SERVICOS EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO SS - 85.137.891/0001-85

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8272	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	4	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 450,00	R\$ 1.800,00
	IRRF: R\$ 21,60	4	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00		R\$ 1.800,00

PREVENÇÃO PEDIATRIA LTDA - 48.866.103/0001-65

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8273	CONSULTA EM NUTRIÇÃO - AVALIAÇÃO	1	R\$ 6,30	R\$ 34,00	R\$ 40,30	R\$ 40,30
8105	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	21	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 150,00	R\$ 3.150,00
	IRRF: R\$ 38,28	22	R\$ 216,30	R\$ 2.974,00		R\$ 3.190,30

PRO CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA - 10.247.375/0001-04



**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
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	3	R\$ 30,00	R\$ 450,00	R\$ 160,00	R\$ 480,00
	IRRF: R\$ 5,76	3	R\$ 30,00	R\$ 450,00		R\$ 480,00

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	93	R\$ 237,15	R\$ 3.510,75	R\$ 40,30	R\$ 3.747,90
	IRRF: R\$ 0,00	93	R\$ 237,15	R\$ 3.510,75		R\$ 3.747,90

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	3	R\$ 19,08	R\$ 370,92	R\$ 130,00	R\$ 390,00
8349	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	1	R\$ 1,31	R\$ 248,69	R\$ 250,00	R\$ 250,00
8356	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	1	R\$ 2,78	R\$ 50,67	R\$ 53,45	R\$ 53,45
	IRRF: R\$ 8,32	5	R\$ 23,17	R\$ 670,28		R\$ 693,45

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO LTDA - 24.921.386/0001-32

**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)	20	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
	IRRF: R\$ 0,00	20	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00		R\$ 3.200,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	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

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)	10	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00	R\$ 160,00	R\$ 1.600,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	146	R\$ 9.907,56	R\$ 25.132,44	R\$ 240,00	R\$ 35.040,00
8117	ELETROCARDIOGRAMA	1	R\$ 5,15	R\$ 42,45	R\$ 47,60	R\$ 47,60
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	3	R\$ 90,00	R\$ 422,43	R\$ 170,81	R\$ 512,43
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	13	R\$ 390,00	R\$ 1.892,93	R\$ 175,61	R\$ 2.282,93
	IRRF: R\$ 473,80	173	R\$ 10.492,71	R\$ 28.990,25		R\$ 39.482,96





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	12	R\$ 75,60	R\$ 408,00	R\$ 40,30	R\$ 483,60
8462	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO	4	R\$ 25,20	R\$ 136,00	R\$ 40,30	R\$ 161,20
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	209	R\$ 2.090,00	R\$ 29.260,00	R\$ 150,00	R\$ 31.350,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	197	R\$ 0,00	R\$ 19.700,00	R\$ 100,00	R\$ 19.700,00
8237	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	76	R\$ 828,40	R\$ 3.731,60	R\$ 60,00	R\$ 4.560,00
8463	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	16	R\$ 44,96	R\$ 2.307,04	R\$ 147,00	R\$ 2.352,00
	IRRF: R\$ 0,00	514	R\$ 3.064,16	R\$ 55.542,64		R\$ 58.606,80

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	6	R\$ 84,60	R\$ 515,40	R\$ 100,00	R\$ 600,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	48	R\$ 480,00	R\$ 6.720,00	R\$ 150,00	R\$ 7.200,00
8180	CRIOCIRURGIA	2	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	46	R\$ 0,00	R\$ 4.600,00	R\$ 100,00	R\$ 4.600,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	4	R\$ 47,36	R\$ 512,64	R\$ 140,00	R\$ 560,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	6	R\$ 0,00	R\$ 2.610,00	R\$ 435,00	R\$ 2.610,00
	IRRF: R\$ 190,44	112	R\$ 611,96	R\$ 15.258,04		R\$ 15.870,00

TELEMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 12.467.274/0001-74



**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
8239	ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA	1	R\$ 24,20	R\$ 375,80	R\$ 400,00	R\$ 400,00
8503	ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
	IRRF: R\$ 5,88	2	R\$ 48,40	R\$ 441,60		R\$ 490,00

UROFETUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 15.341.450/0001-15

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8527	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	R\$ 7,62	R\$ 392,38	R\$ 400,00	R\$ 400,00
	IRRF: R\$ 4,80	1	R\$ 7,62	R\$ 392,38		R\$ 400,00

VICLY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 09.508.460/0001-08

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	3	R\$ 34,02	R\$ 273,27	R\$ 102,43	R\$ 307,29
8262	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	2	R\$ 50,00	R\$ 198,00	R\$ 124,00	R\$ 248,00
8263	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	R\$ 25,00	R\$ 140,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00
	IRRF: R\$ 0,00	6	R\$ 109,02	R\$ 611,27		R\$ 720,29

VIDA NEUROFUNCIONAL LTDA - 60.676.732/0001-28



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
8237	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	4	R\$ 43,60	R\$ 196,40	R\$ 60,00	R\$ 240,00
	IRRF: R\$ 0,00	4	R\$ 43,60	R\$ 196,40		R\$ 240,00

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	4	R\$ 160,00	R\$ 352,92	R\$ 128,23	R\$ 512,92
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)	20	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	1	R\$ 24,24	R\$ 25,45	R\$ 49,69	R\$ 49,69
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	2	R\$ 29,62	R\$ 21,66	R\$ 25,64	R\$ 51,28
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	2	R\$ 96,00	R\$ 221,64	R\$ 158,82	R\$ 317,64
	IRRF: R\$ 49,58	29	R\$ 509,86	R\$ 3.621,67		R\$ 4.131,53

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)	2	R\$ 20,00	R\$ 300,00	R\$ 160,00	R\$ 320,00
	IRRF: R\$ 3,84	2	R\$ 20,00	R\$ 300,00		R\$ 320,00



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

01.336.261/0001-40

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	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
Total Geral:						
	IRRF: R\$ 20.508,91	123663	R\$ 929.240,03	R\$ 1.357.112,17		R\$ 2.286.352,20





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

