



## 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 351 - MUNICÍPIO DE CORONEL MARTINS - 95.993.093/0001-09

## ALBUQUERQUE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. - 40.631.067/0001-49

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	2	R\$ 22,68	R\$ 182,18	R\$ 102,43	R\$ 204,86
8262	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	3	R\$ 75,00	R\$ 297,00	R\$ 124,00	R\$ 372,00
8263	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	2	R\$ 50,00	R\$ 280,00	R\$ 165,00	R\$ 330,00
	<b>IRRF: R\$ 10,88</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 147,68</b>	<b>R\$ 759,18</b>		<b>R\$ 906,86</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	5	R\$ 50,00	R\$ 750,00	R\$ 160,00	R\$ 800,00
	<b>IRRF: R\$ 9,60</b>	<b>5</b>	<b>R\$ 50,00</b>	<b>R\$ 750,00</b>		<b>R\$ 800,00</b>





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	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
	<b>IRRF: R\$ 7,20</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 40,00</b>	<b>R\$ 560,00</b>		<b>R\$ 600,00</b>

ARANTES E SCHIRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 11.580.364/0001-04

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)	244	R\$ 2.440,00	R\$ 36.600,00	R\$ 160,00	R\$ 39.040,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	<b>IRRF: R\$ 468,48</b>	<b>245</b>	<b>R\$ 2.440,00</b>	<b>R\$ 36.600,00</b>		<b>R\$ 39.040,00</b>

ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO - 34.048.494/0001-04

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8531	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA POR DIA (COM DURAÇÃO SUPERIOR A 90 DIAS DE INTERNAÇÃO OU REINTERNAÇÃO ANTES DE 30 DIAS)	45	R\$ 1.210,95	R\$ 8.689,05	R\$ 220,00	R\$ 9.900,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>45</b>	<b>R\$ 1.210,95</b>	<b>R\$ 8.689,05</b>		<b>R\$ 9.900,00</b>



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

01.336.261/0001-40

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DE SAUDADES - 86.108.800/0001-46**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9383	BURSECTOMIA	2	R\$ 0,00	R\$ 2.563,56	R\$ 1.281,78	R\$ 2.563,56
9421	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	2	R\$ 0,00	R\$ 4.235,10	R\$ 2.117,55	R\$ 4.235,10
9458	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	2	R\$ 0,00	R\$ 2.957,50	R\$ 1.478,75	R\$ 2.957,50
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>6</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 9.756,16</b>		<b>R\$ 9.756,16</b>

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA - 02.122.913/0002-97**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9248	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	2	R\$ 0,00	R\$ 5.954,70	R\$ 2.977,35	R\$ 5.954,70
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	27	R\$ 270,00	R\$ 3.780,00	R\$ 150,00	R\$ 4.050,00
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
9559	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	1	R\$ 0,00	R\$ 1.357,70	R\$ 1.357,70	R\$ 1.357,70
9565	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	1	R\$ 0,00	R\$ 862,32	R\$ 862,32	R\$ 862,32
9266	HEMORROIDECTOMIA	2	R\$ 0,00	R\$ 2.527,52	R\$ 1.263,76	R\$ 2.527,52
9272	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	1	R\$ 0,00	R\$ 1.192,66	R\$ 1.192,66	R\$ 1.192,66
9273	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	R\$ 0,00	R\$ 1.304,97	R\$ 1.304,97	R\$ 1.304,97
9409	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	3	R\$ 0,00	R\$ 20.648,88	R\$ 6.882,96	R\$ 20.648,88
9435	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	1	R\$ 0,00	R\$ 1.576,12	R\$ 1.576,12	R\$ 1.576,12
9456	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	4	R\$ 0,00	R\$ 5.544,48	R\$ 1.386,12	R\$ 5.544,48





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
9522	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	6	R\$ 0,00	R\$ 14.274,00	R\$ 2.379,00	R\$ 14.274,00
9527	VIDEOARTROSCOPIA	4	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>54</b>	<b>R\$ 270,00</b>	<b>R\$ 60.223,35</b>		<b>R\$ 60.493,35</b>

**BISCHOFF SERVICOS MEDICOS LTDA - 59.536.568/0001-74**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	13	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00	R\$ 160,00	R\$ 2.080,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	8	R\$ 542,88	R\$ 1.377,12	R\$ 240,00	R\$ 1.920,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	R\$ 30,00	R\$ 140,81	R\$ 170,81	R\$ 170,81
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	2	R\$ 20,14	R\$ 302,80	R\$ 161,47	R\$ 322,94
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	4	R\$ 120,00	R\$ 582,44	R\$ 175,61	R\$ 702,44
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>28</b>	<b>R\$ 843,02</b>	<b>R\$ 4.353,17</b>		<b>R\$ 5.196,19</b>

**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
8469	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO INCLUINDO 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	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00





# 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)	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8425	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	R\$ 6,50	R\$ 28,50	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1	R\$ 9,50	R\$ 25,50	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8440	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	3	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00
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	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8453	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	1	R\$ 268,75	R\$ 51,25	R\$ 320,00	R\$ 320,00
8471	TOMOGRAFIA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	2	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8484	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	R\$ 97,44	R\$ 62,56	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	R\$ 0,00	R\$ 95,31	R\$ 95,31	R\$ 95,31
		<b>IRRF: R\$ 188,22</b>	<b>38</b>	<b>R\$ 5.670,45</b>	<b>R\$ 10.014,86</b>	<b>R\$ 15.685,31</b>

CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM DO SUL LTDA - 09.427.099/0001-87



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00
	<b>IRRF: R\$ 1,08</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 90,00</b>		<b>R\$ 90,00</b>

**CENTRO MEDICO LOVATEL - 10.548.702/0003-20**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8270	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	1	R\$ 0,00	R\$ 464,80	R\$ 464,80	R\$ 464,80
	<b>IRRF: R\$ 5,58</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 464,80</b>		<b>R\$ 464,80</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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
	<b>IRRF: R\$ 1,98</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 25,00</b>	<b>R\$ 140,00</b>		<b>R\$ 165,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
	<b>IRRF: R\$ 3,60</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 20,00</b>	<b>R\$ 280,00</b>		<b>R\$ 300,00</b>





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

CLINICA ANDREATTA SOCIEDADE SIMPLES LTDA - 01.992.869/0001-22

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)	11	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00	R\$ 160,00	R\$ 1.760,00
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	3	R\$ 72,72	R\$ 76,35	R\$ 49,69	R\$ 149,07
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	4	R\$ 59,24	R\$ 43,32	R\$ 25,64	R\$ 102,56
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
		<b>IRRF: R\$ 24,86</b>	<b>19</b>	<b>R\$ 266,20</b>	<b>R\$ 1.805,43</b>	<b>R\$ 2.071,63</b>

CLINICA BRANDELERO LTDA - 03.977.362/0001-25

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	29	R\$ 290,00	R\$ 4.350,00	R\$ 160,00	R\$ 4.640,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	20	R\$ 600,00	R\$ 2.816,20	R\$ 170,81	R\$ 3.416,20
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	8	R\$ 80,56	R\$ 1.211,20	R\$ 161,47	R\$ 1.291,76
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	30	R\$ 900,00	R\$ 4.368,30	R\$ 175,61	R\$ 5.268,30
		<b>IRRF: R\$ 175,40</b>	<b>87</b>	<b>R\$ 1.870,56</b>	<b>R\$ 12.745,70</b>	<b>R\$ 14.616,26</b>

CLINICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA LTDA - 13.510.173/0001-00





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
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
	<b>IRRF: R\$ 7,20</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 40,00</b>	<b>R\$ 560,00</b>		<b>R\$ 600,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	2	R\$ 20,00	R\$ 300,00	R\$ 160,00	R\$ 320,00
	<b>IRRF: R\$ 3,84</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 20,00</b>	<b>R\$ 300,00</b>		<b>R\$ 320,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	44	R\$ 440,00	R\$ 6.160,00	R\$ 150,00	R\$ 6.600,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8342	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	1	R\$ 5,63	R\$ 114,37	R\$ 120,00	R\$ 120,00
	<b>IRRF: R\$ 80,64</b>	<b>46</b>	<b>R\$ 445,63</b>	<b>R\$ 6.274,37</b>		<b>R\$ 6.720,00</b>

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



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

<b>Nº</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QTD. APLICADA</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
8442	ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOCO – ARTERIAL E/OU VENOSA	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	7	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	6	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	9	R\$ 2.418,75	R\$ 281,25	R\$ 300,00	R\$ 2.700,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	8	R\$ 2.150,00	R\$ 250,00	R\$ 300,00	R\$ 2.400,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	17	R\$ 4.568,75	R\$ 531,25	R\$ 300,00	R\$ 5.100,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	12	R\$ 3.225,00	R\$ 375,00	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
8445	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	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
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	4	R\$ 554,52	R\$ 85,48	R\$ 160,00	R\$ 640,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	3	R\$ 409,23	R\$ 70,77	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	2	R\$ 194,88	R\$ 125,12	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	R\$ 113,85	R\$ 216,15	R\$ 110,00	R\$ 330,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	16	R\$ 387,20	R\$ 1.052,80	R\$ 90,00	R\$ 1.440,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	4	R\$ 0,00	R\$ 381,24	R\$ 95,31	R\$ 381,24
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	4	R\$ 158,40	R\$ 561,60	R\$ 180,00	R\$ 720,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8487	UROTOMOGRRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00
		<b>IRRF: R\$ 308,87</b>	<b>128</b>	<b>R\$ 17.525,36</b>	<b>R\$ 8.213,88</b>	<b>R\$ 25.739,24</b>

CLINICA MEDICA DAIANA DAMBROSO LTDA - 30.145.199/0001-07

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	12	R\$ 120,00	R\$ 1.800,00	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	R\$ 30,00	R\$ 140,81	R\$ 170,81	R\$ 170,81
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	R\$ 10,07	R\$ 151,40	R\$ 161,47	R\$ 161,47
		<b>IRRF: R\$ 27,03</b>	<b>14</b>	<b>R\$ 160,07</b>	<b>R\$ 2.092,21</b>	<b>R\$ 2.252,28</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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)	3	R\$ 30,00	R\$ 450,00	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38





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
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 71,52	R\$ 60,00	R\$ 120,00
	<b>IRRF: R\$ 9,59</b>	<b>10</b>	<b>R\$ 175,44</b>	<b>R\$ 623,32</b>		<b>R\$ 798,76</b>

CLINICA MEDICA DR. RICARDO LIRA DA COSTA LTDA - 32.640.221/0001-10

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	41	R\$ 410,00	R\$ 5.740,00	R\$ 150,00	R\$ 6.150,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>41</b>	<b>R\$ 410,00</b>	<b>R\$ 5.740,00</b>		<b>R\$ 6.150,00</b>

Clinica Medica Dra. Patricia Rauber LTDA - 49.801.971/0001-20

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	38	R\$ 380,00	R\$ 5.320,00	R\$ 150,00	R\$ 5.700,00
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8279	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	5	R\$ 0,00	R\$ 593,65	R\$ 118,73	R\$ 593,65
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>44</b>	<b>R\$ 380,00</b>	<b>R\$ 5.913,65</b>		<b>R\$ 6.293,65</b>

CLINICA MÉDICA GUTIERRE LTDA - 30.619.501/0001-11



**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	4	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 600,00</b>		<b>R\$ 600,00</b>

**CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0001-04**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8425	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	R\$ 6,50	R\$ 28,50	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8429	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	R\$ 6,78	R\$ 28,22	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8431	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	R\$ 6,78	R\$ 28,22	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	14	R\$ 3.762,50	R\$ 437,50	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	8	R\$ 2.150,00	R\$ 250,00	R\$ 300,00	R\$ 2.400,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	5	R\$ 1.343,75	R\$ 156,25	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
	<b>IRRF: R\$ 124,38</b>	<b>40</b>	<b>R\$ 8.985,61</b>	<b>R\$ 1.379,39</b>		<b>R\$ 10.365,00</b>

**CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0003-68**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8478	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	12	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00



**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
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	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	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
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)	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	R\$ 75,90	R\$ 144,10	R\$ 110,00	R\$ 220,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
		<b>IRRF: R\$ 113,16</b>	<b>47</b>	<b>R\$ 4.617,90</b>	<b>R\$ 4.812,10</b>	<b>R\$ 9.430,00</b>

**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	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
		<b>IRRF: R\$ 3,60</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 20,00</b>	<b>R\$ 280,00</b>	<b>R\$ 300,00</b>

**CLÍNICA MÉDICA YOSHIHARA & GAIA LTDA - 07.533.863/0001-73**



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	47	R\$ 470,00	R\$ 6.580,00	R\$ 150,00	R\$ 7.050,00
	<b>IRRF: R\$ 84,60</b>	<b>47</b>	<b>R\$ 470,00</b>	<b>R\$ 6.580,00</b>		<b>R\$ 7.050,00</b>

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	4	R\$ 40,00	R\$ 960,00	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
	<b>IRRF: R\$ 15,60</b>	<b>6</b>	<b>R\$ 60,00</b>	<b>R\$ 1.240,00</b>		<b>R\$ 1.300,00</b>

CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA LTDA - 07.598.562/0002-09

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8081	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA RETAL	1	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	2	R\$ 47,46	R\$ 546,54	R\$ 297,00	R\$ 594,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	4	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8511	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00	R\$ 110,00
	<b>IRRF: R\$ 21,29</b>	<b>9</b>	<b>R\$ 109,61</b>	<b>R\$ 1.664,39</b>		<b>R\$ 1.774,00</b>

CLÍNICA OTOALERGO - 22.913.564/0001-58



**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
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
9586	PATCH TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00
9585	PRICK TEST	5	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 420,00	R\$ 2.100,00
	<b>IRRF: R\$ 43,92</b>	<b>12</b>	<b>R\$ 60,00</b>	<b>R\$ 3.600,00</b>		<b>R\$ 3.660,00</b>

**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	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 70,00</b>	<b>R\$ 980,00</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>

**CLINICA RADIOLOGICA CHAPECOENSE - 83.419.887/0001-84**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	23	R\$ 0,00	R\$ 4.140,00	R\$ 180,00	R\$ 4.140,00
8518	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8422	ESCANOMETRIA	2	R\$ 15,54	R\$ 54,46	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8425	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	R\$ 6,50	R\$ 28,50	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8382	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 10,96	R\$ 24,04	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8411	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	R\$ 7,98	R\$ 27,02	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
8432	RADIOGRAFIA DE PERNA	1	R\$ 8,94	R\$ 26,06	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1	R\$ 9,50	R\$ 25,50	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	8	R\$ 303,60	R\$ 576,40	R\$ 110,00	R\$ 880,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	26	R\$ 629,20	R\$ 1.710,80	R\$ 90,00	R\$ 2.340,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00
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	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	3	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	6	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 90,00	R\$ 540,00
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	R\$ 79,20	R\$ 280,80	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
		<b>IRRF: R\$ 138,21</b>	<b>102</b>	<b>R\$ 1.579,62</b>	<b>R\$ 9.937,86</b>	<b>R\$ 11.517,48</b>

**CLINICA UROVIDA CHAPECÓ SS LTDA - 24.901.516/0001-75**

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
		<b>IRRF: R\$ 4,80</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 7,62</b>	<b>R\$ 392,38</b>	<b>R\$ 400,00</b>





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

CLÍNICA VERTIGO LTDA - 08.939.260/0002-10

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8279	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	1	R\$ 0,00	R\$ 118,73	R\$ 118,73	R\$ 118,73
		<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 118,73</b>		<b>R\$ 118,73</b>

Clinimax Clinica Médica Ltda ME - 18.404.532/0001-50

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	5	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
		<b>5</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 750,00</b>		<b>R\$ 750,00</b>

CLINISIM LTDA - 47.490.935/0001-67

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	23	R\$ 483,00	R\$ 360,18	R\$ 36,66	R\$ 843,18
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8226	IMITANCIOMETRIA	15	R\$ 345,00	R\$ 180,00	R\$ 35,00	R\$ 525,00
8211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	23	R\$ 603,75	R\$ 201,25	R\$ 35,00	R\$ 805,00
8350	POLISSONOGRAMA	1	R\$ 170,00	R\$ 312,85	R\$ 482,85	R\$ 482,85
8352	POLISSONOGRAMA 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





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
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	1	R\$ 46,88	R\$ 145,46	R\$ 192,34	R\$ 192,34
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	3	R\$ 28,08	R\$ 548,94	R\$ 192,34	R\$ 577,02
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>68</b>	<b>R\$ 1.686,71</b>	<b>R\$ 2.368,73</b>		<b>R\$ 4.055,44</b>

CONSULTORIO DE NEUROPSICOLOGIA CTC LTDA - 51.486.680/0001-36

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	7	R\$ 0,00	R\$ 1.032,50	R\$ 147,50	R\$ 1.032,50
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.032,50</b>		<b>R\$ 1.032,50</b>

CONSULTORIO DE PSICOLOGIA CAMILA VALGOI LT - 55.160.796/0001-31

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	5	R\$ 12,75	R\$ 188,75	R\$ 40,30	R\$ 201,50
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>5</b>	<b>R\$ 12,75</b>	<b>R\$ 188,75</b>		<b>R\$ 201,50</b>

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
8079	BIOPSIA DO COLO UTERINO	3	R\$ 54,99	R\$ 162,27	R\$ 72,42	R\$ 217,26
8252	COLPOSCOPIA	5	R\$ 16,90	R\$ 483,10	R\$ 100,00	R\$ 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
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	18	R\$ 180,00	R\$ 2.520,00	R\$ 150,00	R\$ 2.700,00
	<b>IRRF: R\$ 41,01</b>	<b>26</b>	<b>R\$ 251,89</b>	<b>R\$ 3.165,37</b>		<b>R\$ 3.417,26</b>

## DIAGNOSTICOS VIA IMAGEM LTDA - 04.744.378/0001-50

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8480	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	2	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8418	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	R\$ 7,17	R\$ 27,83	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8401	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	4	R\$ 25,68	R\$ 114,32	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	39	R\$ 303,03	R\$ 1.061,97	R\$ 35,00	R\$ 1.365,00
8403	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	R\$ 7,40	R\$ 27,60	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8425	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	13	R\$ 84,50	R\$ 370,50	R\$ 35,00	R\$ 455,00
8426	RADIOGRAFIA DE BACIA	26	R\$ 202,02	R\$ 707,98	R\$ 35,00	R\$ 910,00
8427	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	12	R\$ 78,00	R\$ 342,00	R\$ 35,00	R\$ 420,00
8369	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	17	R\$ 116,96	R\$ 478,04	R\$ 35,00	R\$ 595,00
8380	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	7	R\$ 57,33	R\$ 187,67	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8382	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	22	R\$ 241,12	R\$ 528,88	R\$ 35,00	R\$ 770,00
8383	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	9	R\$ 134,10	R\$ 225,90	R\$ 40,00	R\$ 360,00
8384	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2	R\$ 18,32	R\$ 51,68	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8385	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	4	R\$ 38,92	R\$ 101,08	R\$ 35,00	R\$ 140,00





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
8391	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	10	R\$ 83,70	R\$ 266,30	R\$ 35,00	R\$ 350,00
8407	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5	R\$ 29,50	R\$ 145,50	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8428	RADIOGRAFIA DE COXA	1	R\$ 8,94	R\$ 26,06	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8408	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	2	R\$ 11,24	R\$ 58,76	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8411	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7	R\$ 55,86	R\$ 189,14	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8429	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	37	R\$ 250,86	R\$ 1.044,14	R\$ 35,00	R\$ 1.295,00
8409	RADIOGRAFIA DE MAO	7	R\$ 44,10	R\$ 200,90	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8410	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	2	R\$ 12,00	R\$ 58,00	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8431	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	29	R\$ 196,62	R\$ 818,38	R\$ 35,00	R\$ 1.015,00
8432	RADIOGRAFIA DE PERNA	3	R\$ 26,82	R\$ 78,18	R\$ 35,00	R\$ 105,00
8412	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	7	R\$ 48,37	R\$ 196,63	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8387	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2	R\$ 15,60	R\$ 54,40	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8377	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	15	R\$ 109,80	R\$ 415,20	R\$ 35,00	R\$ 525,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	58	R\$ 551,00	R\$ 1.479,00	R\$ 35,00	R\$ 2.030,00
8399	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	21	R\$ 144,48	R\$ 590,52	R\$ 35,00	R\$ 735,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	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
		<b>IRRF: R\$ 209,40</b>	<b>384</b>	<b>R\$ 5.725,69</b>	<b>R\$ 11.724,31</b>	<b>R\$ 17.450,00</b>





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

FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO LOURENÇO - 86.223.864/0001-98

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
9570	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	1	R\$ 0,00	R\$ 992,62	R\$ 992,62	R\$ 992,62
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>5</b>	<b>R\$ 40,00</b>	<b>R\$ 1.552,62</b>		<b>R\$ 1.592,62</b>

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST DO TRAB RURAL DE NOVA ERECHIM - 82.808.759/0001-60

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9567	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	1	R\$ 0,00	R\$ 948,66	R\$ 948,66	R\$ 948,66
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 948,66</b>		<b>R\$ 948,66</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	9	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00



**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	
			<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>27</b>	<b>R\$ 180,00</b>	<b>R\$ 3.870,00</b>	<b>R\$ 4.050,00</b>

**GUILHERME DE REZENDE DALUL - 29.571.950/0001-58**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00	
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
			<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>11</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 1.260,00</b>	<b>R\$ 1.350,00</b>

**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)	1	R\$ 408,52	R\$ 259,48	R\$ 668,00	R\$ 668,00	
8124	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	1	R\$ 383,07	R\$ 242,93	R\$ 626,00	R\$ 626,00	
			<b>IRRF: R\$ 15,53</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 791,59</b>	<b>R\$ 502,41</b>	<b>R\$ 1.294,00</b>

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



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
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1	R\$ 24,68	R\$ 25,32	R\$ 50,00	R\$ 50,00
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
	<b>IRRF: R\$ 2,51</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 97,40</b>	<b>R\$ 111,98</b>		<b>R\$ 209,38</b>

INTEGRA CLINICA SS - 10.543.608/0001-16

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)	23	R\$ 230,00	R\$ 3.450,00	R\$ 160,00	R\$ 3.680,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	12	R\$ 290,88	R\$ 305,40	R\$ 49,69	R\$ 596,28
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	2	R\$ 29,62	R\$ 21,66	R\$ 25,64	R\$ 51,28
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	4	R\$ 98,72	R\$ 101,28	R\$ 50,00	R\$ 200,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	2	R\$ 96,00	R\$ 221,64	R\$ 158,82	R\$ 317,64
	<b>IRRF: R\$ 64,30</b>	<b>47</b>	<b>R\$ 905,22</b>	<b>R\$ 4.452,90</b>		<b>R\$ 5.358,12</b>

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

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



**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\$ 3,60	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 300,00

**JAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 29.764.992/0002-96**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00	
			IRRF: R\$ 4,32	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00

**JBWA- SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 43.897.650/0001-94**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	3	R\$ 144,48	R\$ 1.097,52	R\$ 414,00	R\$ 1.242,00	
			IRRF: R\$ 14,90	3	R\$ 144,48	R\$ 1.097,52	R\$ 1.242,00

**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	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



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

01.336.261/0001-40

**K C SERVICOS MEDICOS LTDA - 21.224.351/0001-56**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8098	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
	<b>IRRF: R\$ 10,80</b>	<b>6</b>	<b>R\$ 60,00</b>	<b>R\$ 840,00</b>		<b>R\$ 900,00</b>

**LBS OFTALMOLOGIA LTDA - 27.767.319/0001-01**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
	<b>IRRF: R\$ 3,11</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 58,48</b>	<b>R\$ 200,90</b>		<b>R\$ 259,38</b>

**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	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>9</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 1.260,00</b>		<b>R\$ 1.350,00</b>

**MENTA VIDAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 36.075.491/0001-87**

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

<b>Nº</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QTD. APLICADA</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	R\$ 96,96	R\$ 107,24	R\$ 51,05	R\$ 204,20
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	18	R\$ 720,00	R\$ 1.588,14	R\$ 128,23	R\$ 2.308,14
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)	29	R\$ 290,00	R\$ 4.350,00	R\$ 160,00	R\$ 4.640,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	14	R\$ 339,36	R\$ 356,30	R\$ 49,69	R\$ 695,66
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	21	R\$ 509,04	R\$ 534,45	R\$ 49,69	R\$ 1.043,49
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	33	R\$ 488,73	R\$ 357,39	R\$ 25,64	R\$ 846,12
8298	PENTACAM (PTK)	1	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	19	R\$ 468,92	R\$ 481,08	R\$ 50,00	R\$ 950,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	6	R\$ 288,00	R\$ 664,92	R\$ 158,82	R\$ 952,92
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	25	R\$ 606,00	R\$ 894,00	R\$ 60,00	R\$ 1.500,00
		<b>IRRF: R\$ 161,65</b>	<b>170</b>	<b>R\$ 3.807,01</b>	<b>R\$ 9.663,52</b>	<b>R\$ 13.470,53</b>

**MULTICLINICA CATARINA LTDA - 52.393.635/0001-08**

<b>Nº</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QTD. APLICADA</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8501	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	7	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 180,00	R\$ 1.260,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	4	R\$ 151,80	R\$ 288,20	R\$ 110,00	R\$ 440,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	6	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 90,00	R\$ 540,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	R\$ 0,00	R\$ 95,31	R\$ 95,31	R\$ 95,31



**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
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
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
		<b>IRRF: R\$ 42,06</b>	<b>29</b>	<b>R\$ 466,40</b>	<b>R\$ 3.038,91</b>	<b>R\$ 3.505,31</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	R\$ 67,86	R\$ 172,14	R\$ 240,00	R\$ 240,00
		<b>IRRF: R\$ 4,80</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 77,86</b>	<b>R\$ 322,14</b>	<b>R\$ 400,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
9585	PRICK TEST	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
		<b>IRRF: R\$ 28,08</b>	<b>12</b>	<b>R\$ 100,00</b>	<b>R\$ 2.240,00</b>	<b>R\$ 2.340,00</b>





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

OTTO CONSULTÓRIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES - 07.139.472/0001-79

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	10	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
	<b>IRRF: R\$ 18,00</b>	<b>10</b>	<b>R\$ 100,00</b>	<b>R\$ 1.400,00</b>		<b>R\$ 1.500,00</b>

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	12	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	5	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 500,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>17</b>	<b>R\$ 120,00</b>	<b>R\$ 2.180,00</b>		<b>R\$ 2.300,00</b>

PEDRO MARIO BORGES DE BARROS - 28.928.319/0001-09

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	27	R\$ 270,00	R\$ 3.780,00	R\$ 150,00	R\$ 4.050,00
	<b>IRRF: R\$ 48,60</b>	<b>27</b>	<b>R\$ 270,00</b>	<b>R\$ 3.780,00</b>		<b>R\$ 4.050,00</b>

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)	14	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00	R\$ 160,00	R\$ 2.240,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	6	R\$ 407,16	R\$ 1.032,84	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	R\$ 30,00	R\$ 140,81	R\$ 170,81	R\$ 170,81
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	R\$ 10,07	R\$ 151,40	R\$ 161,47	R\$ 161,47
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	2	R\$ 60,00	R\$ 291,22	R\$ 175,61	R\$ 351,22
	<b>IRRF: R\$ 56,68</b>	<b>26</b>	<b>R\$ 647,23</b>	<b>R\$ 4.076,27</b>		<b>R\$ 4.723,50</b>

**RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO LTDA - 24.921.386/0001-32**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 10,00</b>	<b>R\$ 150,00</b>		<b>R\$ 160,00</b>

**RECK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 41.334.033/0001-55**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
	<b>IRRF: R\$ 7,20</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 40,00</b>	<b>R\$ 560,00</b>		<b>R\$ 600,00</b>





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

SCHAEFFER CENTRO MEDICO S/S - 13.171.195/0001-84

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	1	R\$ 25,83	R\$ 74,17	R\$ 100,00	R\$ 100,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	10	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	1	R\$ 12,46	R\$ 167,54	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8184	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	3	R\$ 35,52	R\$ 1.269,48	R\$ 435,00	R\$ 1.305,00
	<b>IRRF: R\$ 37,02</b>	<b>15</b>	<b>R\$ 173,81</b>	<b>R\$ 2.911,19</b>		<b>R\$ 3.085,00</b>

TATIANA MARA COSTELLA LTDA - 27.971.510/0001-62

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
	<b>IRRF: R\$ 1,80</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 10,00</b>	<b>R\$ 140,00</b>		<b>R\$ 150,00</b>

TELEMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 12.467.274/0001-74

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
	<b>IRRF: R\$ 1,08</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 24,20</b>	<b>R\$ 65,80</b>		<b>R\$ 90,00</b>



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

01.336.261/0001-40

**UROFETUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 15.341.450/0001-15**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8527	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	10	R\$ 76,20	R\$ 3.923,80	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00
	<b>IRRF: R\$ 48,00</b>	<b>10</b>	<b>R\$ 76,20</b>	<b>R\$ 3.923,80</b>		<b>R\$ 4.000,00</b>

**VILLAS BÔAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 33.178.449/0001-01**

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)	6	R\$ 60,00	R\$ 900,00	R\$ 160,00	R\$ 960,00
	<b>IRRF: R\$ 11,52</b>	<b>6</b>	<b>R\$ 60,00</b>	<b>R\$ 900,00</b>		<b>R\$ 960,00</b>

**WA DERMATOLOGIA LTDA - 53.492.810/0001-79**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8051	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	23	R\$ 324,30	R\$ 1.975,70	R\$ 100,00	R\$ 2.300,00
8177	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	1	R\$ 1,48	R\$ 433,52	R\$ 435,00	R\$ 435,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	98	R\$ 980,00	R\$ 13.720,00	R\$ 150,00	R\$ 14.700,00
8180	CRIOCIRURGIA	11	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 150,00	R\$ 1.650,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	5	R\$ 59,20	R\$ 640,80	R\$ 140,00	R\$ 700,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	21	R\$ 0,00	R\$ 9.135,00	R\$ 435,00	R\$ 9.135,00



**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
8184	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	23	R\$ 272,32	R\$ 9.732,68	R\$ 435,00	R\$ 10.005,00
	<b>IRRF: R\$ 467,10</b>	<b>182</b>	<b>R\$ 1.637,30</b>	<b>R\$ 37.287,70</b>		<b>R\$ 38.925,00</b>

**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	27	R\$ 270,00	R\$ 3.780,00	R\$ 150,00	R\$ 4.050,00
	<b>IRRF: R\$ 48,60</b>	<b>27</b>	<b>R\$ 270,00</b>	<b>R\$ 3.780,00</b>		<b>R\$ 4.050,00</b>
<b>Total Geral:</b>						
	<b>IRRF: R\$ 3.245,70</b>	<b>2272</b>	<b>R\$ 66.084,94</b>	<b>R\$ 321.619,96</b>		<b>R\$ 387.704,90</b>





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

