



## 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 393 - MUNICÍPIO DE IPUAÇU - 95.993.028/0001-83

## ABATTI &amp; BOUFLEUR SERVICOS MEDICOS LTDA - 28.291.703/0001-35

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	5	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	711	R\$ 7.110,00	R\$ 99.540,00	R\$ 150,00	R\$ 106.650,00
		<b>IRRF: R\$ 1.279,80</b>	<b>716</b>	<b>R\$ 7.110,00</b>	<b>R\$ 99.540,00</b>	<b>R\$ 106.650,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETRORNEUROGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	7	R\$ 79,38	R\$ 637,63	R\$ 102,43	R\$ 717,01
8262	ELETRORNEUROGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	12	R\$ 300,00	R\$ 1.188,00	R\$ 124,00	R\$ 1.488,00
8263	ELETRORNEUROGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	9	R\$ 225,00	R\$ 1.260,00	R\$ 165,00	R\$ 1.485,00
		<b>IRRF: R\$ 44,28</b>	<b>28</b>	<b>R\$ 604,38</b>	<b>R\$ 3.085,63</b>	<b>R\$ 3.690,01</b>



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

01.336.261/0001-40

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	2	R\$ 80,00	R\$ 176,46	R\$ 128,23	R\$ 256,46
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	16	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00	R\$ 160,00	R\$ 2.560,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	2	R\$ 29,62	R\$ 21,66	R\$ 25,64	R\$ 51,28
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1	R\$ 24,68	R\$ 25,32	R\$ 50,00	R\$ 50,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	1	R\$ 48,00	R\$ 110,82	R\$ 158,82	R\$ 158,82
	<b>IRRF: R\$ 38,11</b>	<b>24</b>	<b>R\$ 390,78</b>	<b>R\$ 2.785,16</b>		<b>R\$ 3.175,94</b>

**ALIVIADOR CENTRO DE TRATAMENTO DA DOR - 17.882.632/0001-29**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8461	INFUSAO INTRAVENOSA DE MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO TOCILIZUMABE	2	R\$ 0,00	R\$ 440,00	R\$ 220,00	R\$ 440,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 440,00</b>		<b>R\$ 440,00</b>

**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	39	R\$ 390,00	R\$ 5.460,00	R\$ 150,00	R\$ 5.850,00
	<b>IRRF: R\$ 70,20</b>	<b>39</b>	<b>R\$ 390,00</b>	<b>R\$ 5.460,00</b>		<b>R\$ 5.850,00</b>





**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE FREI BRUNO - 01.767.090/0001-03**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9339	VASECTOMIA	1	R\$ 0,00	R\$ 1.755,48	R\$ 1.755,48	R\$ 1.755,48
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.755,48</b>		<b>R\$ 1.755,48</b>

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO CRISTOVAO - 83.856.948/0001-70**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 10,00</b>	<b>R\$ 140,00</b>		<b>R\$ 150,00</b>

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE VARGEÃO - 83.828.178/0001-52**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	11	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00	R\$ 150,00	R\$ 1.650,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>11</b>	<b>R\$ 110,00</b>	<b>R\$ 1.540,00</b>		<b>R\$ 1.650,00</b>

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



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

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9145	ANESTESIA REGIONAL	4	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 210,00	R\$ 840,00
9384	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	4	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 4.000,00
9385	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	4	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
9386	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	4	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 200,00	R\$ 800,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>16</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.840,00</b>	<b>R\$ 6.840,00</b>

**Associação Rogacionista Evangélica de Assistência a Saúde - 28.238.944/0001-10**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9319	POSTECTOMIA	1	R\$ 0,00	R\$ 876,48	R\$ 876,48	R\$ 876,48
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 876,48</b>	<b>R\$ 876,48</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	9	R\$ 610,74	R\$ 1.549,26	R\$ 240,00	R\$ 2.160,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	3	R\$ 90,00	R\$ 422,43	R\$ 170,81	R\$ 512,43
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	R\$ 10,07	R\$ 151,40	R\$ 161,47	R\$ 161,47
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	5	R\$ 150,00	R\$ 728,05	R\$ 175,61	R\$ 878,05
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>18</b>	<b>R\$ 860,81</b>	<b>R\$ 2.851,14</b>	<b>R\$ 3.711,95</b>





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

BM LEITE SERVICOS MEDICOS LTDA - 32.424.058/0001-59

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	11	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00	R\$ 150,00	R\$ 1.650,00
	<b>IRRF: R\$ 19,80</b>	<b>11</b>	<b>R\$ 110,00</b>	<b>R\$ 1.540,00</b>		<b>R\$ 1.650,00</b>

CAROLINE VEIGA SILVA CONSULTÓRIO DE FISIOTERAPIA PÉLVICA - 57.135.050/0001-01

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8191	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	10	R\$ 46,70	R\$ 253,30	R\$ 30,00	R\$ 300,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>10</b>	<b>R\$ 46,70</b>	<b>R\$ 253,30</b>		<b>R\$ 300,00</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
8433	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8490	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8492	ANGIOTOMOGRAFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8489	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
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
8440	RESSONANCIA MAGNETICA 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
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00



**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>
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8452	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
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
<b>IRRF: R\$ 222,12</b>		<b>22</b>	<b>R\$ 1.612,50</b>	<b>R\$ 16.897,50</b>		<b>R\$ 18.510,00</b>

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

<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>
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
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
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	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	R\$ 136,41	R\$ 23,59	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	R\$ 97,44	R\$ 62,56	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00
<b>IRRF: R\$ 38,16</b>		<b>13</b>	<b>R\$ 2.115,10</b>	<b>R\$ 1.064,90</b>		<b>R\$ 3.180,00</b>



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

01.336.261/0001-40

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8342	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	3	R\$ 16,89	R\$ 343,11	R\$ 120,00	R\$ 360,00
	<b>IRRF: R\$ 7,92</b>	<b>5</b>	<b>R\$ 36,89</b>	<b>R\$ 623,11</b>		<b>R\$ 660,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8263	ELETRONECEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	R\$ 25,00	R\$ 140,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00
8267	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	1	R\$ 0,00	R\$ 392,00	R\$ 392,00	R\$ 392,00
8268	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	4	R\$ 0,00	R\$ 1.859,20	R\$ 464,80	R\$ 1.859,20
8270	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	14	R\$ 0,00	R\$ 6.507,20	R\$ 464,80	R\$ 6.507,20
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	38	R\$ 241,68	R\$ 4.698,32	R\$ 130,00	R\$ 4.940,00
	<b>IRRF: R\$ 166,36</b>	<b>58</b>	<b>R\$ 266,68</b>	<b>R\$ 13.596,72</b>		<b>R\$ 13.863,40</b>

**CICATRIZE SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA - 35.227.350/0001-70**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11188	Cuidados em estomaterapia ao paciente com Estomia intestinal e suas complicações, pré e pós operatórias. Demarcação do local e Laserterapia Local	6	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
11185	Cuidados em estomaterapia ao paciente com Feridas/Lesões Crônicas (Úlceras e suas classificações) incluindo cobertura especial e Laserterapia baixa intensidade	30	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 300,00	R\$ 9.000,00





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

01.336.261/0001-40

**CLINICA BRANDELERO LTDA - 03.977.362/0001-25**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	8	R\$ 240,00	R\$ 1.126,48	R\$ 170,81	R\$ 1.366,48
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	4	R\$ 40,28	R\$ 605,60	R\$ 161,47	R\$ 645,88
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	7	R\$ 210,00	R\$ 1.019,27	R\$ 175,61	R\$ 1.229,27
		<b>IRRF: R\$ 38,90</b>	<b>19</b>	<b>R\$ 490,28</b>	<b>R\$ 2.751,35</b>	<b>R\$ 3.241,63</b>

**CLINICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA LTDA - 13.510.173/0001-00**

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
8177	CAUTERIZACÃO 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	11	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00	R\$ 150,00	R\$ 1.650,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	23	R\$ 0,00	R\$ 2.300,00	R\$ 100,00	R\$ 2.300,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	3	R\$ 0,00	R\$ 1.305,00	R\$ 435,00	R\$ 1.305,00
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\$ 85,14</b>	<b>42</b>	<b>R\$ 172,83</b>	<b>R\$ 6.922,17</b>	<b>R\$ 7.095,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00





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
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	1	R\$ 6,36	R\$ 123,64	R\$ 130,00	R\$ 130,00
	<b>IRRF: R\$ 15,96</b>	<b>9</b>	<b>R\$ 86,36</b>	<b>R\$ 1.243,64</b>		<b>R\$ 1.330,00</b>

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA VMP LTDA - 09.589.403/0001-92

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8191	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	61	R\$ 284,87	R\$ 1.545,13	R\$ 30,00	R\$ 1.830,00
8187	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	11	R\$ 69,30	R\$ 374,00	R\$ 40,30	R\$ 443,30
11177	FISIOTERAPIA PELVICA COM BIOFEEDBACK	59	R\$ 0,00	R\$ 6.490,00	R\$ 110,00	R\$ 6.490,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>131</b>	<b>R\$ 354,17</b>	<b>R\$ 8.409,13</b>		<b>R\$ 8.763,30</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)	4	R\$ 40,00	R\$ 600,00	R\$ 160,00	R\$ 640,00
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	3	R\$ 72,72	R\$ 76,35	R\$ 49,69	R\$ 149,07
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	2	R\$ 29,62	R\$ 21,66	R\$ 25,64	R\$ 51,28
8297	TOMOGRFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	1	R\$ 48,00	R\$ 110,82	R\$ 158,82	R\$ 158,82
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	2	R\$ 48,48	R\$ 71,52	R\$ 60,00	R\$ 120,00





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\$ 13,43	12	R\$ 238,82	R\$ 880,35	R\$ 1.119,17

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	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	21	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 150,00	R\$ 3.150,00	
8342	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	1	R\$ 5,63	R\$ 114,37	R\$ 120,00	R\$ 120,00	
			IRRF: R\$ 39,24	24	R\$ 215,63	R\$ 3.054,37	R\$ 3.270,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	40	R\$ 0,00	R\$ 5.900,00	R\$ 147,50	R\$ 5.900,00	
			IRRF: R\$ 0,00	40	R\$ 0,00	R\$ 5.900,00	R\$ 5.900,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8488	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS, COMPREENDENDO VASOS ILIACOS;	1	R\$ 0,00	R\$ 520,00	R\$ 520,00	R\$ 520,00



**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>
8481	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8480	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	39	R\$ 0,00	R\$ 5.850,00	R\$ 150,00	R\$ 5.850,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	29	R\$ 0,00	R\$ 4.350,00	R\$ 150,00	R\$ 4.350,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8440	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	4	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 6.000,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	14	R\$ 3.762,50	R\$ 437,50	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	11	R\$ 2.956,25	R\$ 343,75	R\$ 300,00	R\$ 3.300,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	17	R\$ 4.568,75	R\$ 531,25	R\$ 300,00	R\$ 5.100,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	58	R\$ 15.587,50	R\$ 1.812,50	R\$ 300,00	R\$ 17.400,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8443	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	2	R\$ 537,50	R\$ 2.162,50	R\$ 1.350,00	R\$ 2.700,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	24	R\$ 6.450,00	R\$ 750,00	R\$ 300,00	R\$ 7.200,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	30	R\$ 8.062,50	R\$ 937,50	R\$ 300,00	R\$ 9.000,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	16	R\$ 4.300,00	R\$ 500,00	R\$ 300,00	R\$ 4.800,00
8439	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8452	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8453	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	5	R\$ 1.343,75	R\$ 256,25	R\$ 320,00	R\$ 1.600,00
8471	TOMOGRAFIA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	8	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 12.000,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	9	R\$ 1.247,67	R\$ 192,33	R\$ 160,00	R\$ 1.440,00
8484	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	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
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-	7	R\$ 607,25	R\$ 512,75	R\$ 160,00	R\$ 1.120,00



**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
	MANDIBULARES					
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	7	R\$ 970,41	R\$ 149,59	R\$ 160,00	R\$ 1.120,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	34	R\$ 4.637,94	R\$ 802,06	R\$ 160,00	R\$ 5.440,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	40	R\$ 3.897,60	R\$ 2.502,40	R\$ 160,00	R\$ 6.400,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	2	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	11	R\$ 0,00	R\$ 3.080,00	R\$ 280,00	R\$ 3.080,00
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
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 39,60	R\$ 80,40	R\$ 120,00	R\$ 120,00
8516	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	2	R\$ 48,40	R\$ 171,60	R\$ 110,00	R\$ 220,00
		<b>390</b>	<b>R\$ 61.592,47</b>	<b>R\$ 46.077,53</b>		<b>R\$ 107.670,00</b>
			<b>IRRF: R\$ 1.292,04</b>			

**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	3	R\$ 22,86	R\$ 1.177,14	R\$ 400,00	R\$ 1.200,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	60	R\$ 600,00	R\$ 8.400,00	R\$ 150,00	R\$ 9.000,00
		<b>63</b>	<b>R\$ 622,86</b>	<b>R\$ 9.577,14</b>		<b>R\$ 10.200,00</b>
			<b>IRRF: R\$ 122,40</b>			

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

**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
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	21	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 150,00	R\$ 3.150,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	6	R\$ 38,16	R\$ 741,84	R\$ 130,00	R\$ 780,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>27</b>	<b>R\$ 248,16</b>	<b>R\$ 3.681,84</b>		<b>R\$ 3.930,00</b>

**CLINICA DRA. LETICIA LTDA - 33.223.592/0001-60**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	3	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00
8498	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 1.140,00</b>		<b>R\$ 1.170,00</b>

**Clinica Integrada Xanxerense Ltda - 32.141.711/0001-72**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8363	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	1	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	2	R\$ 0,00	R\$ 295,00	R\$ 147,50	R\$ 295,00
8463	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	16	R\$ 44,96	R\$ 2.307,04	R\$ 147,00	R\$ 2.352,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>19</b>	<b>R\$ 44,96</b>	<b>R\$ 3.402,04</b>		<b>R\$ 3.447,00</b>

**CLINICA MEDICA DR CARLOS FREDERICO DE ALMEIDA RODRIGUES LTDA - 05.637.909/0001-79**



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	84	R\$ 840,00	R\$ 11.760,00	R\$ 150,00	R\$ 12.600,00
	<b>IRRF: R\$ 151,20</b>	<b>84</b>	<b>R\$ 840,00</b>	<b>R\$ 11.760,00</b>		<b>R\$ 12.600,00</b>

CLINICA MEDICA DR. RODRIGO RIBEIRO LTDA - 10.935.901/0001-29

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	46	R\$ 460,00	R\$ 6.440,00	R\$ 150,00	R\$ 6.900,00
	<b>IRRF: R\$ 82,80</b>	<b>50</b>	<b>R\$ 460,00</b>	<b>R\$ 6.440,00</b>		<b>R\$ 6.900,00</b>

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	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	4	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 180,00	R\$ 720,00
	<b>IRRF: R\$ 14,04</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 1.140,00</b>		<b>R\$ 1.170,00</b>

CLÍNICA MÉDICA FRANSOZI - 30.096.538/0001-02

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	3	R\$ 77,49	R\$ 222,51	R\$ 100,00	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
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	50	R\$ 500,00	R\$ 7.000,00	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	21	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 100,00	R\$ 2.100,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	1	R\$ 11,84	R\$ 128,16	R\$ 140,00	R\$ 140,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	4	R\$ 49,84	R\$ 670,16	R\$ 180,00	R\$ 720,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>79</b>	<b>R\$ 639,17</b>	<b>R\$ 10.120,83</b>		<b>R\$ 10.760,00</b>

**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	11	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 150,00	R\$ 1.650,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>11</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.650,00</b>		<b>R\$ 1.650,00</b>

**CLÍNICA MÉDICA PROSPERA LTDA - 18.565.730/0001-03**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	10	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>10</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>		<b>R\$ 1.500,00</b>

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

**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
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2	R\$ 272,82	R\$ 47,18	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	R\$ 97,44	R\$ 62,56	R\$ 160,00	R\$ 160,00
	<b>IRRF: R\$ 11,40</b>	<b>6</b>	<b>R\$ 647,52</b>	<b>R\$ 302,48</b>		<b>R\$ 950,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8433	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8442	ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOCO – ARTERIAL E/OU VENOSA	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8490	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8481	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8478	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	34	R\$ 0,00	R\$ 14.280,00	R\$ 420,00	R\$ 14.280,00
8469	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8492	ANGIOTOMOGRAFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8489	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, 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
8480	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	2	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	39	R\$ 0,00	R\$ 5.850,00	R\$ 150,00	R\$ 5.850,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	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
			<b>IRRF: R\$ 302,76</b>	<b>87</b>	<b>R\$ 537,50</b>	<b>R\$ 24.692,50</b>
						<b>R\$ 25.230,00</b>

**CLÍNICA MÉDICA SCOPEL LTDA - 55.911.009/0001-46**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	3	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 100,00	R\$ 300,00
			<b>IRRF: R\$ 3,60</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 300,00</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	85	R\$ 850,00	R\$ 20.400,00	R\$ 250,00	R\$ 21.250,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	30	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00
			<b>IRRF: R\$ 309,00</b>	<b>115</b>	<b>R\$ 1.150,00</b>	<b>R\$ 24.600,00</b>
						<b>R\$ 25.750,00</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	2	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 360,00	R\$ 720,00
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	3	R\$ 71,19	R\$ 819,81	R\$ 297,00	R\$ 891,00
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	17	R\$ 1.915,22	R\$ 9.984,78	R\$ 700,00	R\$ 11.900,00



**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>
8252	COLPOSCOPIA	4	R\$ 13,52	R\$ 386,48	R\$ 100,00	R\$ 400,00
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	16	R\$ 160,00	R\$ 2.240,00	R\$ 150,00	R\$ 2.400,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	158	R\$ 0,00	R\$ 23.700,00	R\$ 150,00	R\$ 23.700,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	3	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8186	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	43	R\$ 2.369,30	R\$ 2.369,30	R\$ 110,20	R\$ 4.738,60
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	8	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00	R\$ 180,00	R\$ 1.440,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	5	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 900,00
8500	DOPPLER VASOS CERVICAIS VENOSO BILATERAL	4	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 180,00	R\$ 720,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	3	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00
8520	ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	4	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 180,00	R\$ 720,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	4	R\$ 192,64	R\$ 1.463,36	R\$ 414,00	R\$ 1.656,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1	R\$ 0,00	R\$ 435,00	R\$ 435,00	R\$ 435,00
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	3	R\$ 135,00	R\$ 75,00	R\$ 70,00	R\$ 210,00
8076	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	R\$ 66,48	R\$ 230,52	R\$ 297,00	R\$ 297,00
8399	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1	R\$ 6,88	R\$ 28,12	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	7	R\$ 95,41	R\$ 2.144,59	R\$ 320,00	R\$ 2.240,00
8249	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	1	R\$ 29,84	R\$ 290,16	R\$ 320,00	R\$ 320,00
8476	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8503	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	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
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	5	R\$ 189,75	R\$ 360,25	R\$ 110,00	R\$ 550,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	R\$ 0,00	R\$ 95,31	R\$ 95,31	R\$ 95,31
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	6	R\$ 237,60	R\$ 482,40	R\$ 120,00	R\$ 720,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	4	R\$ 0,00	R\$ 448,56	R\$ 112,14	R\$ 448,56
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	13	R\$ 0,00	R\$ 2.600,00	R\$ 200,00	R\$ 2.600,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	14	R\$ 0,00	R\$ 3.640,00	R\$ 260,00	R\$ 3.640,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8487	UROTOMOGRRAFIA	4	R\$ 0,00	R\$ 1.392,00	R\$ 348,00	R\$ 1.392,00
		<b>IRRF: R\$ 795,58</b>	<b>354</b>	<b>R\$ 6.168,73</b>	<b>R\$ 60.129,74</b>	<b>R\$ 66.298,47</b>

**CLINICA OFTALMOLOGICA LINNER LTDA - 33.016.061/0001-04**

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)	21	R\$ 210,00	R\$ 3.150,00	R\$ 160,00	R\$ 3.360,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>21</b>	<b>R\$ 210,00</b>	<b>R\$ 3.150,00</b>	<b>R\$ 3.360,00</b>



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

01.336.261/0001-40

**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	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
	<b>IRRF: R\$ 5,40</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 420,00</b>		<b>R\$ 450,00</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	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 10,00</b>	<b>R\$ 140,00</b>		<b>R\$ 150,00</b>

**CLÍNICA PSICOLÓGICA ANA PAULA ZANETTI LTDA - 49.649.315/0001-53**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8363	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	1	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 800,00</b>		<b>R\$ 800,00</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





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
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
		<b>3</b>	<b>R\$ 27,62</b>	<b>R\$ 672,38</b>		<b>R\$ 700,00</b>

CLÍNICA VERTIGO LTDA - 08.939.260/0002-10

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8279	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	2	R\$ 0,00	R\$ 237,46	R\$ 118,73	R\$ 237,46
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	9	R\$ 409,50	R\$ 659,07	R\$ 118,73	R\$ 1.068,57
		<b>11</b>	<b>R\$ 409,50</b>	<b>R\$ 896,53</b>		<b>R\$ 1.306,03</b>

CLINICA VIVACE LTDA - 21.680.989/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	10	R\$ 400,00	R\$ 882,30	R\$ 128,23	R\$ 1.282,30
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	14	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00
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)	16	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00	R\$ 160,00	R\$ 2.560,00
8179	CRIOterapia (ATE 5 LESOES)	28	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 100,00	R\$ 2.800,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	1	R\$ 11,84	R\$ 128,16	R\$ 140,00	R\$ 140,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	1	R\$ 12,46	R\$ 167,54	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	17	R\$ 412,08	R\$ 432,65	R\$ 49,69	R\$ 844,73



**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
8298	PENTACAM (PTK)	1	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	5	R\$ 123,40	R\$ 126,60	R\$ 50,00	R\$ 250,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	4	R\$ 192,00	R\$ 443,28	R\$ 158,82	R\$ 635,28
	<b>IRRF: R\$ 133,47</b>	<b>97</b>	<b>R\$ 1.451,78</b>	<b>R\$ 9.670,53</b>		<b>R\$ 11.122,31</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	7	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
	<b>IRRF: R\$ 12,60</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>

**CLINISIM LTDA - 47.490.935/0001-67**

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	1	R\$ 21,68	R\$ 0,00	R\$ 21,68	R\$ 21,68
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	81	R\$ 1.701,00	R\$ 1.268,46	R\$ 36,66	R\$ 2.969,46
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	153	R\$ 1.530,00	R\$ 21.420,00	R\$ 150,00	R\$ 22.950,00
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8222	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	2	R\$ 27,02	R\$ 56,98	R\$ 42,00	R\$ 84,00
8223	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	4	R\$ 187,52	R\$ 581,84	R\$ 192,34	R\$ 769,36



**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>	
8226	IMITANCIOMETRIA	72	R\$ 1.656,00	R\$ 864,00	R\$ 35,00	R\$ 2.520,00	
8211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	82	R\$ 2.152,50	R\$ 717,50	R\$ 35,00	R\$ 2.870,00	
8350	POLISSONOGRafia	2	R\$ 340,00	R\$ 625,70	R\$ 482,85	R\$ 965,70	
8351	POLISSONOGRafia CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	20	R\$ 0,00	R\$ 9.601,00	R\$ 480,05	R\$ 9.601,00	
8352	POLISSONOGRafia DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	5	R\$ 0,00	R\$ 2.400,25	R\$ 480,05	R\$ 2.400,25	
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	30	R\$ 1.406,40	R\$ 4.363,80	R\$ 192,34	R\$ 5.770,20	
8230	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	1	R\$ 8,75	R\$ 53,75	R\$ 62,50	R\$ 62,50	
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9	R\$ 84,24	R\$ 1.646,82	R\$ 192,34	R\$ 1.731,06	
			<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>463</b>	<b>R\$ 9.115,11</b>	<b>R\$ 43.600,10</b>	<b>R\$ 52.715,21</b>

**CN PSICOLOGIA E NEUROPSICOLOGIA - 60.942.178/0001-83**

<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>	
8363	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	3	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 800,00	R\$ 2.400,00	
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	79	R\$ 0,00	R\$ 11.652,50	R\$ 147,50	R\$ 11.652,50	
			<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>82</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 14.052,50</b>	<b>R\$ 14.052,50</b>

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



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
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (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	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	1	R\$ 26,25	R\$ 8,75	R\$ 35,00	R\$ 35,00
	<b>IRRF: R\$ 1,28</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 70,25</b>	<b>R\$ 36,41</b>		<b>R\$ 106,66</b>

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA NAYARA IMMICH - 28.005.208/0001-12

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\$ 0,00</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 20,00</b>	<b>R\$ 280,00</b>		<b>R\$ 300,00</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
8363	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	2	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	<b>IRRF: R\$ 21,00</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 10,00</b>	<b>R\$ 1.740,00</b>		<b>R\$ 1.750,00</b>

CRISTAL OTICA LTDA - 05.341.090/0003-60





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
9136	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	4	R\$ 0,00	R\$ 760,00	R\$ 190,00	R\$ 760,00
9137	OCULOS PARA VISAO SIMPLES	4	R\$ 0,00	R\$ 396,00	R\$ 99,00	R\$ 396,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>8</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.156,00</b>		<b>R\$ 1.156,00</b>

CRISTAL OTICA LTDA - 05.341.090/0005-21

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9136	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	21	R\$ 0,00	R\$ 3.990,00	R\$ 190,00	R\$ 3.990,00
9137	OCULOS PARA VISAO SIMPLES	4	R\$ 0,00	R\$ 396,00	R\$ 99,00	R\$ 396,00
9138	OCULOS PARA VISAO SIMPLES EM POLICARBONATO (ESPECIFICO PARA CRIANCA ATE OITO ANOS)	2	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 120,00	R\$ 240,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>27</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.626,00</b>		<b>R\$ 4.626,00</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	10	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	10	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
8186	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	16	R\$ 881,60	R\$ 881,60	R\$ 110,20	R\$ 1.763,20
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	4	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 180,00	R\$ 720,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	9	R\$ 0,00	R\$ 1.620,00	R\$ 180,00	R\$ 1.620,00



**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>
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	9	R\$ 0,00	R\$ 1.620,00	R\$ 180,00	R\$ 1.620,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	23	R\$ 1.560,78	R\$ 3.959,22	R\$ 240,00	R\$ 5.520,00
8418	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7	R\$ 50,19	R\$ 194,81	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8401	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	4	R\$ 25,68	R\$ 114,32	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8402	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	2	R\$ 14,80	R\$ 55,20	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	43	R\$ 334,11	R\$ 1.170,89	R\$ 35,00	R\$ 1.505,00
8424	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8425	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	18	R\$ 117,00	R\$ 513,00	R\$ 35,00	R\$ 630,00
8426	RADIOGRAFIA DE BACIA	33	R\$ 256,41	R\$ 898,59	R\$ 35,00	R\$ 1.155,00
8405	RADIOGRAFIA DE BRACO	3	R\$ 23,31	R\$ 81,69	R\$ 35,00	R\$ 105,00
8427	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	5	R\$ 32,50	R\$ 142,50	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8369	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	34	R\$ 233,92	R\$ 956,08	R\$ 35,00	R\$ 1.190,00
8406	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3	R\$ 22,20	R\$ 82,80	R\$ 35,00	R\$ 105,00
8380	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	18	R\$ 147,42	R\$ 482,58	R\$ 35,00	R\$ 630,00
8382	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	59	R\$ 646,64	R\$ 1.418,36	R\$ 35,00	R\$ 2.065,00
8383	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	2	R\$ 29,80	R\$ 50,20	R\$ 40,00	R\$ 80,00
8384	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	6	R\$ 54,96	R\$ 155,04	R\$ 35,00	R\$ 210,00
8385	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	10	R\$ 97,30	R\$ 252,70	R\$ 35,00	R\$ 350,00
8391	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	R\$ 8,37	R\$ 26,63	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8407	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	7	R\$ 41,30	R\$ 203,70	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8428	RADIOGRAFIA DE COXA	7	R\$ 62,58	R\$ 182,42	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8371	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	R\$ 7,52	R\$ 27,48	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8408	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	10	R\$ 56,20	R\$ 293,80	R\$ 35,00	R\$ 350,00
8411	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	17	R\$ 135,66	R\$ 459,34	R\$ 35,00	R\$ 595,00



**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>
8429	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	75	R\$ 508,50	R\$ 2.116,50	R\$ 35,00	R\$ 2.625,00
8409	RADIOGRAFIA DE MAO	25	R\$ 157,50	R\$ 717,50	R\$ 35,00	R\$ 875,00
8410	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	10	R\$ 60,00	R\$ 290,00	R\$ 35,00	R\$ 350,00
8375	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	R\$ 8,38	R\$ 26,62	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8431	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30	R\$ 203,40	R\$ 846,60	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
8432	RADIOGRAFIA DE PERNA	13	R\$ 116,22	R\$ 338,78	R\$ 35,00	R\$ 455,00
8412	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	14	R\$ 96,74	R\$ 393,26	R\$ 35,00	R\$ 490,00
8377	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	12	R\$ 87,84	R\$ 332,16	R\$ 35,00	R\$ 420,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	215	R\$ 2.042,50	R\$ 5.482,50	R\$ 35,00	R\$ 7.525,00
8399	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	48	R\$ 330,24	R\$ 1.349,76	R\$ 35,00	R\$ 1.680,00
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
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	7	R\$ 1.881,25	R\$ 218,75	R\$ 300,00	R\$ 2.100,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
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	1	R\$ 138,63	R\$ 21,37	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
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	6	R\$ 818,46	R\$ 141,54	R\$ 160,00	R\$ 960,00



**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		
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	8	R\$ 779,52	R\$ 500,48	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00		
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 280,00	R\$ 840,00		
8504	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	6	R\$ 227,70	R\$ 432,30	R\$ 110,00	R\$ 660,00		
8505	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00		
8506	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00		
8524	ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	1	R\$ 0,00	R\$ 95,31	R\$ 95,31	R\$ 95,31		
8510	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00		
8525	ULTRASSONOGRAMA DE REGIAO INGUINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00		
8512	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00		
8513	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00		
8522	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	3	R\$ 0,00	R\$ 336,42	R\$ 112,14	R\$ 336,42		
8516	ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	1	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00	R\$ 110,00		
8487	UROTOMOGRAMA	3	R\$ 0,00	R\$ 1.044,00	R\$ 348,00	R\$ 1.044,00		
			<b>IRRF: R\$ 665,99</b>	<b>892</b>	<b>R\$ 18.086,29</b>	<b>R\$ 37.412,64</b>		<b>R\$ 55.498,93</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
8526	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA MORFOLOGICA	1	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00		
			<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 200,00</b>		<b>R\$ 200,00</b>

**ECOMED - ULTRASSONOGRAMA 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
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	2	R\$ 0,00	R\$ 224,28	R\$ 112,14	R\$ 224,28
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	4	R\$ 0,00	R\$ 1.040,00	R\$ 260,00	R\$ 1.040,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	1	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		<b>IRRF: R\$ 18,65</b>	<b>8</b>	<b>R\$ 24,20</b>	<b>R\$ 1.530,08</b>	<b>R\$ 1.554,28</b>

**ELIANE ZAMARCHI - 30.527.860/0001-49**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	8	R\$ 20,40	R\$ 302,00	R\$ 40,30	R\$ 322,40
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>8</b>	<b>R\$ 20,40</b>	<b>R\$ 302,00</b>	<b>R\$ 322,40</b>

**ENDOCOR CLÍNICA MÉDICA LTDA - 45.594.505/0001-60**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	43	R\$ 430,00	R\$ 6.020,00	R\$ 150,00	R\$ 6.450,00
		<b>IRRF: R\$ 77,40</b>	<b>43</b>	<b>R\$ 430,00</b>	<b>R\$ 6.020,00</b>	<b>R\$ 6.450,00</b>

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

**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
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	2	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>11</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 1.560,00</b>		<b>R\$ 1.650,00</b>

**G. PASTEUR LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS E PATOLOGIA LTDA - 78.491.172/0003-64**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8048	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	1	R\$ 40,78	R\$ 0,00	R\$ 40,78	R\$ 40,78
8044	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	39	R\$ 1.590,42	R\$ 0,00	R\$ 40,78	R\$ 1.590,42
8041	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	1	R\$ 14,37	R\$ 0,00	R\$ 14,37	R\$ 14,37
8037	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	172	R\$ 2.359,84	R\$ 0,00	R\$ 13,72	R\$ 2.359,84
8045	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	11	R\$ 1.446,72	R\$ 0,00	R\$ 131,52	R\$ 1.446,72
	<b>IRRF: R\$ 65,43</b>	<b>224</b>	<b>R\$ 5.452,13</b>	<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 5.452,13</b>

**GALLINA E CANZIAN MEDICINA ESPECIALIZADA - 36.892.666/0001-49**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas,	66	R\$ 660,00	R\$ 9.900,00	R\$ 160,00	R\$ 10.560,00



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)					
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	86	R\$ 2.084,64	R\$ 2.188,70	R\$ 49,69	R\$ 4.273,34
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	51	R\$ 1.236,24	R\$ 1.297,95	R\$ 49,69	R\$ 2.534,19
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	2	R\$ 29,62	R\$ 21,66	R\$ 25,64	R\$ 51,28
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	25	R\$ 617,00	R\$ 633,00	R\$ 50,00	R\$ 1.250,00
8291	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	19	R\$ 1.216,00	R\$ 2.743,03	R\$ 208,37	R\$ 3.959,03
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	17	R\$ 412,08	R\$ 607,92	R\$ 60,00	R\$ 1.020,00
		<b>IRRF: R\$ 283,77</b>	<b>267</b>	<b>R\$ 6.255,58</b>	<b>R\$ 17.392,26</b>	<b>R\$ 23.647,84</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	1	R\$ 25,83	R\$ 74,17	R\$ 100,00	R\$ 100,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	23	R\$ 230,00	R\$ 3.220,00	R\$ 150,00	R\$ 3.450,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	13	R\$ 0,00	R\$ 1.300,00	R\$ 100,00	R\$ 1.300,00
8181	ELETROCOAGULACAO 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	3	R\$ 37,38	R\$ 502,62	R\$ 180,00	R\$ 540,00
		<b>IRRF: R\$ 69,72</b>	<b>43</b>	<b>R\$ 328,73</b>	<b>R\$ 5.481,27</b>	<b>R\$ 5.810,00</b>

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



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
	<b>IRRF: R\$ 5,76</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 20,00</b>	<b>R\$ 460,00</b>		<b>R\$ 480,00</b>

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA - 11.659.651/0001-04

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	10	R\$ 400,00	R\$ 882,30	R\$ 128,23	R\$ 1.282,30
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	10	R\$ 148,10	R\$ 108,30	R\$ 25,64	R\$ 256,40
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	4	R\$ 98,72	R\$ 101,28	R\$ 50,00	R\$ 200,00
8291	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	3	R\$ 192,00	R\$ 433,11	R\$ 208,37	R\$ 625,11
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	7	R\$ 336,00	R\$ 775,74	R\$ 158,82	R\$ 1.111,74
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	5	R\$ 121,20	R\$ 178,80	R\$ 60,00	R\$ 300,00
8508	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
	<b>IRRF: R\$ 46,39</b>	<b>40</b>	<b>R\$ 1.320,22</b>	<b>R\$ 2.545,33</b>		<b>R\$ 3.865,55</b>

HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS - 85.361.053/0001-90

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9145	ANESTESIA REGIONAL	3	R\$ 0,00	R\$ 630,00	R\$ 210,00	R\$ 630,00
9384	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	3	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 3.000,00
9385	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	3	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 300,00	R\$ 900,00



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9386	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	3	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 200,00	R\$ 600,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>12</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.130,00</b>		<b>R\$ 5.130,00</b>

**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	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>

**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 PROJECOS)	10	R\$ 4.085,20	R\$ 2.594,80	R\$ 668,00	R\$ 6.680,00
8124	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOS)	10	R\$ 3.830,70	R\$ 2.429,30	R\$ 626,00	R\$ 6.260,00
8157	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	2	R\$ 381,98	R\$ 308,66	R\$ 345,32	R\$ 690,64
8165	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOS)	1	R\$ 130,50	R\$ 55,50	R\$ 186,00	R\$ 186,00
8144	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	1	R\$ 77,28	R\$ 33,72	R\$ 111,00	R\$ 111,00
8150	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	R\$ 266,06	R\$ 859,94	R\$ 563,00	R\$ 1.126,00
8155	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	R\$ 165,24	R\$ 184,76	R\$ 350,00	R\$ 350,00
8173	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	1	R\$ 443,70	R\$ 282,30	R\$ 726,00	R\$ 726,00



**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\$ 193,56</b>	<b>28</b>	<b>R\$ 9.380,66</b>	<b>R\$ 6.748,98</b>	<b>R\$ 16.129,64</b>

**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	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	
			<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 10,00</b>	<b>R\$ 140,00</b>	<b>R\$ 150,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	8	R\$ 193,92	R\$ 214,48	R\$ 51,05	R\$ 408,40	
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	47	R\$ 1.880,00	R\$ 4.146,81	R\$ 128,23	R\$ 6.026,81	
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	90	R\$ 2.181,60	R\$ 2.290,50	R\$ 49,69	R\$ 4.472,10	
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76	
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	18	R\$ 266,58	R\$ 194,94	R\$ 25,64	R\$ 461,52	
8298	PENTACAM (PTK)	4	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 330,00	R\$ 1.320,00	
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24	R\$ 592,32	R\$ 607,68	R\$ 50,00	R\$ 1.200,00	
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	32	R\$ 1.536,00	R\$ 3.546,24	R\$ 158,82	R\$ 5.082,24	
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	23	R\$ 557,52	R\$ 822,48	R\$ 60,00	R\$ 1.380,00	
			<b>IRRF: R\$ 246,60</b>	<b>250</b>	<b>R\$ 7.304,90</b>	<b>R\$ 13.244,93</b>	<b>R\$ 20.549,83</b>





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

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

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>1</b>	<b>R\$ 7,62</b>	<b>R\$ 392,38</b>		<b>R\$ 400,00</b>

INSTITUTO JOÃO REZENDE - 37.335.471/0001-60

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2	R\$ 225,32	R\$ 1.174,68	R\$ 700,00	R\$ 1.400,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	R\$ 48,16	R\$ 365,84	R\$ 414,00	R\$ 414,00
		<b>3</b>	<b>R\$ 273,48</b>	<b>R\$ 1.540,52</b>		<b>R\$ 1.814,00</b>

INSTITUTO OLHAR PREMIUM LTDA - 54.848.525/0003-72

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)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
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)	14	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00	R\$ 160,00	R\$ 2.240,00



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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	4	R\$ 59,24	R\$ 43,32	R\$ 25,64	R\$ 102,56
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	3	R\$ 74,04	R\$ 75,96	R\$ 50,00	R\$ 150,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	4	R\$ 192,00	R\$ 443,28	R\$ 158,82	R\$ 635,28
	<b>IRRF: R\$ 45,33</b>	<b>34</b>	<b>R\$ 693,98</b>	<b>R\$ 3.083,86</b>		<b>R\$ 3.777,84</b>

**INTERAÇÃO DIAGNÓSTICA LTDA - 04.968.215/0001-51**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	1	R\$ 23,73	R\$ 273,27	R\$ 297,00	R\$ 297,00
	<b>IRRF: R\$ 3,56</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 23,73</b>	<b>R\$ 273,27</b>		<b>R\$ 297,00</b>

**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	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	1	R\$ 6,36	R\$ 123,64	R\$ 130,00	R\$ 130,00
8279	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	1	R\$ 0,00	R\$ 118,73	R\$ 118,73	R\$ 118,73
9586	PATCH TEST	2	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 660,00	R\$ 1.320,00
8349	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	2	R\$ 2,62	R\$ 497,38	R\$ 250,00	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
9585	PRICK TEST	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
		<b>22</b>	<b>R\$ 148,98</b>	<b>R\$ 4.859,75</b>		<b>R\$ 5.008,73</b>

**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
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
8502	DOPPLER AORTA E ILIACA	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	5	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 900,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	27	R\$ 0,00	R\$ 4.860,00	R\$ 180,00	R\$ 4.860,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	11	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 180,00	R\$ 1.980,00
8500	DOPPLER VASOS CERVICAIS VENOSO BILATERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8511	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	2	R\$ 48,40	R\$ 171,60	R\$ 110,00	R\$ 220,00
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	R\$ 79,20	R\$ 280,80	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8494	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	2	R\$ 85,80	R\$ 154,20	R\$ 120,00	R\$ 240,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	R\$ 79,20	R\$ 160,80	R\$ 120,00	R\$ 240,00
		<b>97</b>	<b>R\$ 759,16</b>	<b>R\$ 13.962,30</b>		<b>R\$ 14.721,46</b>





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

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	6	R\$ 288,96	R\$ 2.195,04	R\$ 414,00	R\$ 2.484,00
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	5	R\$ 68,15	R\$ 1.531,85	R\$ 320,00	R\$ 1.600,00
8249	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	2	R\$ 59,68	R\$ 580,32	R\$ 320,00	R\$ 640,00
		<b>IRRF: R\$ 80,09</b>	<b>26</b>	<b>R\$ 546,79</b>	<b>R\$ 6.127,21</b>	<b>R\$ 6.674,00</b>

**JESSICA AGNES BUENOS - 30.704.884/0001-26**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8363	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	8	R\$ 0,00	R\$ 6.400,00	R\$ 800,00	R\$ 6.400,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>8</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.400,00</b>	<b>R\$ 6.400,00</b>

**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	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 10,00</b>	<b>R\$ 140,00</b>	<b>R\$ 150,00</b>





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

**KARYANE TIDRE HELD - 34.563.938/0001-31**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8191	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	71	R\$ 331,57	R\$ 1.798,43	R\$ 30,00	R\$ 2.130,00
8187	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	1	R\$ 6,30	R\$ 34,00	R\$ 40,30	R\$ 40,30
<b>IRRF: R\$ 0,00</b>		<b>72</b>	<b>R\$ 337,87</b>	<b>R\$ 1.832,43</b>		<b>R\$ 2.170,30</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)	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>

**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	18	R\$ 180,00	R\$ 2.520,00	R\$ 150,00	R\$ 2.700,00
<b>IRRF: R\$ 0,00</b>		<b>18</b>	<b>R\$ 180,00</b>	<b>R\$ 2.520,00</b>		<b>R\$ 2.700,00</b>

**LIV EFAPI SERVICOS MEDICOS LTDA - 44.466.776/0001-77**



**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
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)	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8521	ECODOPPLER TRANSVAGINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	R\$ 113,85	R\$ 216,15	R\$ 110,00	R\$ 330,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	7	R\$ 169,40	R\$ 460,60	R\$ 90,00	R\$ 630,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	6	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
8516	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	5	R\$ 121,00	R\$ 429,00	R\$ 110,00	R\$ 550,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
		<b>IRRF: R\$ 46,56</b>	<b>28</b>	<b>R\$ 428,45</b>	<b>R\$ 3.451,55</b>	<b>R\$ 3.880,00</b>

**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	32	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 150,00	R\$ 4.800,00
		<b>IRRF: R\$ 57,60</b>	<b>32</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.800,00</b>	<b>R\$ 4.800,00</b>

**LUNKES UROLOGIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 17.466.565/0001-61**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	40	R\$ 400,00	R\$ 5.600,00	R\$ 150,00	R\$ 6.000,00





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
	IRRF: R\$ 72,00	43	R\$ 400,00	R\$ 5.600,00		R\$ 6.000,00

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	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
	IRRF: R\$ 10,80	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00		R\$ 900,00

MARINHOMED SERVICOS MEDICOS LTDA - 18.172.837/0001-83

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8098	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	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

MENTA VIDAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 36.075.491/0001-87

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	26	R\$ 1.040,00	R\$ 2.293,98	R\$ 128,23	R\$ 3.333,98
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)	52	R\$ 520,00	R\$ 7.800,00	R\$ 160,00	R\$ 8.320,00



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	56	R\$ 1.357,44	R\$ 1.425,20	R\$ 49,69	R\$ 2.782,64
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	14	R\$ 339,36	R\$ 356,30	R\$ 49,69	R\$ 695,66
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	22	R\$ 325,82	R\$ 238,26	R\$ 25,64	R\$ 564,08
8298	PENTACAM (PTK)	5	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 330,00	R\$ 1.650,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	20	R\$ 493,60	R\$ 506,40	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	25	R\$ 1.200,00	R\$ 2.770,50	R\$ 158,82	R\$ 3.970,50
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	13	R\$ 315,12	R\$ 464,88	R\$ 60,00	R\$ 780,00
		<b>IRRF: R\$ 277,16</b>	<b>233</b>	<b>R\$ 5.591,34</b>	<b>R\$ 17.505,52</b>	<b>R\$ 23.096,86</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	26	R\$ 260,00	R\$ 3.640,00	R\$ 150,00	R\$ 3.900,00
8107	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
		<b>IRRF: R\$ 50,40</b>	<b>28</b>	<b>R\$ 280,00</b>	<b>R\$ 3.920,00</b>	<b>R\$ 4.200,00</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)	42	R\$ 420,00	R\$ 6.300,00	R\$ 160,00	R\$ 6.720,00
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	34	R\$ 0,00	R\$ 7.650,00	R\$ 225,00	R\$ 7.650,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	48	R\$ 3.257,28	R\$ 8.262,72	R\$ 240,00	R\$ 11.520,00
		<b>124</b>	<b>R\$ 3.677,28</b>	<b>R\$ 22.212,72</b>		<b>R\$ 25.890,00</b>

NOAL DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 14.006.296/0001-62

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	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
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8516	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	2	R\$ 48,40	R\$ 171,60	R\$ 110,00	R\$ 220,00
		<b>10</b>	<b>R\$ 413,95</b>	<b>R\$ 976,05</b>		<b>R\$ 1.390,00</b>

OFIZZI DIAGNÓSTICOS LTDA - 27.736.956/0001-02

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8422	ESCANOMETRIA	22	R\$ 170,94	R\$ 599,06	R\$ 35,00	R\$ 770,00
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	4	R\$ 31,08	R\$ 108,92	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8425	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	R\$ 6,50	R\$ 28,50	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8426	RADIOGRAFIA DE BACIA	9	R\$ 69,93	R\$ 245,07	R\$ 35,00	R\$ 315,00
8379	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	4	R\$ 33,32	R\$ 106,68	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8381	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	2	R\$ 20,58	R\$ 49,42	R\$ 35,00	R\$ 70,00



**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
8382	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 10,96	R\$ 24,04	R\$ 35,00	R\$ 35,00
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	1	R\$ 9,73	R\$ 25,27	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8429	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	14	R\$ 94,92	R\$ 395,08	R\$ 35,00	R\$ 490,00
8430	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	5	R\$ 35,80	R\$ 139,20	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8431	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	3	R\$ 20,34	R\$ 84,66	R\$ 35,00	R\$ 105,00
8397	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	R\$ 12,02	R\$ 22,98	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
8399	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1	R\$ 6,88	R\$ 28,12	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8388	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	3	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 100,00	R\$ 300,00
	<b>IRRF: R\$ 33,84</b>	<b>75</b>	<b>R\$ 560,32</b>	<b>R\$ 2.259,68</b>		<b>R\$ 2.820,00</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	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>

**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	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

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8038	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	1	R\$ 20,96	R\$ 27,35	R\$ 48,31	R\$ 48,31
	IRRF: R\$ 0,58	1	R\$ 20,96	R\$ 27,35		R\$ 48,31

**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	17	R\$ 43,35	R\$ 641,75	R\$ 40,30	R\$ 685,10
	IRRF: R\$ 0,00	17	R\$ 43,35	R\$ 641,75		R\$ 685,10

**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	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
	IRRF: R\$ 16,20	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00		R\$ 1.350,00





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

**PNEUMOTENFEN SERVICOS MEDICOS LTDA - 40.833.281/0001-88**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	34	R\$ 340,00	R\$ 4.760,00	R\$ 150,00	R\$ 5.100,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	17	R\$ 108,12	R\$ 2.101,88	R\$ 130,00	R\$ 2.210,00
	<b>IRRF: R\$ 87,72</b>	<b>51</b>	<b>R\$ 448,12</b>	<b>R\$ 6.861,88</b>		<b>R\$ 7.310,00</b>

**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
	<b>IRRF: R\$ 21,60</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.800,00</b>		<b>R\$ 1.800,00</b>

**PRO CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA - 10.247.375/0001-04**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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
	<b>IRRF: R\$ 19,33</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 437,16</b>	<b>R\$ 1.173,65</b>		<b>R\$ 1.610,81</b>

**PSIQUI CLÍNICA MÉDICA LTDA - 32.286.517/0001-85**



**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
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	<b>IRRF: R\$ 1,80</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 150,00</b>		<b>R\$ 150,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8353	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	1	R\$ 2,78	R\$ 77,22	R\$ 80,00	R\$ 80,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	24	R\$ 152,64	R\$ 2.967,36	R\$ 130,00	R\$ 3.120,00
8349	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	4	R\$ 5,24	R\$ 994,76	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00
8360	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 187,60	R\$ 0,00
	<b>IRRF: R\$ 50,40</b>	<b>29</b>	<b>R\$ 160,66</b>	<b>R\$ 4.039,34</b>		<b>R\$ 4.200,00</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)	75	R\$ 750,00	R\$ 11.250,00	R\$ 160,00	R\$ 12.000,00
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)	14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>89</b>	<b>R\$ 750,00</b>	<b>R\$ 11.250,00</b>		<b>R\$ 12.000,00</b>





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

RESOLUTA CENTRO AUDITIVO LTDA - 24.052.455/0001-19

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (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	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	1	R\$ 26,25	R\$ 8,75	R\$ 35,00	R\$ 35,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 70,25</b>	<b>R\$ 36,41</b>		<b>R\$ 106,66</b>

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	29	R\$ 290,00	R\$ 4.060,00	R\$ 150,00	R\$ 4.350,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>29</b>	<b>R\$ 290,00</b>	<b>R\$ 4.060,00</b>		<b>R\$ 4.350,00</b>

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA - 10.741.801/0001-61

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	R\$ 67,86	R\$ 172,14	R\$ 240,00	R\$ 240,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	R\$ 30,00	R\$ 140,81	R\$ 170,81	R\$ 170,81
	<b>IRRF: R\$ 4,93</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 97,86</b>	<b>R\$ 312,95</b>		<b>R\$ 410,81</b>



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

01.336.261/0001-40

**RTD DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA - 53.243.387/0001-73**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8484	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
	<b>IRRF: R\$ 5,52</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 355,50</b>	<b>R\$ 104,50</b>		<b>R\$ 460,00</b>

**SAMANTHA RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 47.937.498/0001-87**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8096	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	28	R\$ 280,00	R\$ 3.920,00	R\$ 150,00	R\$ 4.200,00
8096	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>29</b>	<b>R\$ 280,00</b>	<b>R\$ 3.920,00</b>		<b>R\$ 4.200,00</b>

**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
8463	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	9	R\$ 25,29	R\$ 1.297,71	R\$ 147,00	R\$ 1.323,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>9</b>	<b>R\$ 25,29</b>	<b>R\$ 1.297,71</b>		<b>R\$ 1.323,00</b>

**SV OTICAS E ACESSORIOS - 60.369.490/0001-20**



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
9136	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	19	R\$ 0,00	R\$ 3.610,00	R\$ 190,00	R\$ 3.610,00
9137	OCULOS PARA VISAO SIMPLES	4	R\$ 0,00	R\$ 396,00	R\$ 99,00	R\$ 396,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>23</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.006,00</b>		<b>R\$ 4.006,00</b>

TELEMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 12.467.274/0001-74

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	R\$ 79,20	R\$ 280,80	R\$ 180,00	R\$ 360,00
	<b>IRRF: R\$ 4,32</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 79,20</b>	<b>R\$ 280,80</b>		<b>R\$ 360,00</b>

UROFETUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 15.341.450/0001-15

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8527	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	7	R\$ 53,34	R\$ 2.746,66	R\$ 400,00	R\$ 2.800,00
8528	CISTOMETRIA SIMPLES	1	R\$ 8,82	R\$ 331,18	R\$ 340,00	R\$ 340,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	18	R\$ 180,00	R\$ 2.520,00	R\$ 150,00	R\$ 2.700,00
8530	UROFLUXOMETRIA	1	R\$ 8,82	R\$ 171,18	R\$ 180,00	R\$ 180,00
	<b>IRRF: R\$ 72,24</b>	<b>27</b>	<b>R\$ 250,98</b>	<b>R\$ 5.769,02</b>		<b>R\$ 6.020,00</b>

VILLAS BÔAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 33.178.449/0001-01



**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)	14	R\$ 339,36	R\$ 375,34	R\$ 51,05	R\$ 714,70
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	32	R\$ 1.280,00	R\$ 2.823,36	R\$ 128,23	R\$ 4.103,36
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)	85	R\$ 850,00	R\$ 12.750,00	R\$ 160,00	R\$ 13.600,00
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)	12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8333	IRIDOTOMIA A LASER	2	R\$ 90,00	R\$ 510,00	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	8	R\$ 193,92	R\$ 203,60	R\$ 49,69	R\$ 397,52
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	16	R\$ 387,84	R\$ 407,20	R\$ 49,69	R\$ 795,04
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	16	R\$ 236,96	R\$ 173,28	R\$ 25,64	R\$ 410,24
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	30	R\$ 1.440,00	R\$ 3.324,60	R\$ 158,82	R\$ 4.764,60
		<b>IRRF: R\$ 304,63</b>	<b>215</b>	<b>R\$ 4.818,08</b>	<b>R\$ 20.567,38</b>	<b>R\$ 25.385,46</b>

**VITA CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA - 19.802.579/0001-34**

<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>
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	135	R\$ 9.161,10	R\$ 23.238,90	R\$ 240,00	R\$ 32.400,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	61	R\$ 1.830,00	R\$ 8.589,41	R\$ 170,81	R\$ 10.419,41
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	31	R\$ 312,17	R\$ 4.693,40	R\$ 161,47	R\$ 5.005,57
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	61	R\$ 1.830,00	R\$ 8.882,21	R\$ 175,61	R\$ 10.712,21





# 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\$ 704,37	289	R\$ 13.143,27	R\$ 45.553,92		R\$ 58.697,19
<b>Total Geral:</b>						
	IRRF: R\$ 9.670,12	6917	R\$ 185.535,51	R\$ 807.804,44		R\$ 993.339,95





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

