



CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

## ATENDIMENTOS SOLICITADOS PELO MUNICÍPIO POR PRESTADOR

### FILTROS:

Competência: JAN - 01/2025, FEV - 02/2025, MAR - 03/2025, ABR - 04/2025, MAI - 05/2025, JUN - 06/2025, JUL - 07/2025, AGO - 08/2025, SET - 09/2025, OUT - 10/2025, NOV - 11/2025, DEZ - 12/2025 | Tipo de Saldo: SALDO PADRÃO | Parâmetro: COMPETÊNCIA DE FATURAMENTO | Tipo de Lote: TODOS

### Nº 273 - MUNICÍPIO DE ITA - 83.024.240/0001-53

#### AHO ACCURATA HOSPITAL DE OLHOS - 43.113.278/0001-88

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)	8	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
8508	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
		<b>IRRF: R\$ 19,43</b>	<b>13</b>	<b>R\$ 201,12</b>	<b>R\$ 1.418,26</b>	<b>R\$ 1.619,38</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	21	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 150,00	R\$ 3.150,00
		<b>IRRF: R\$ 37,80</b>	<b>21</b>	<b>R\$ 210,00</b>	<b>R\$ 2.940,00</b>	<b>R\$ 3.150,00</b>





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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA - 02.122.913/0001-06

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8413	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	1	R\$ 47,76	R\$ 542,24	R\$ 590,00	R\$ 590,00
		<b>1</b>	<b>R\$ 47,76</b>	<b>R\$ 542,24</b>		<b>R\$ 590,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	14	R\$ 294,00	R\$ 219,24	R\$ 36,66	R\$ 513,24
8223	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	3	R\$ 140,64	R\$ 436,38	R\$ 192,34	R\$ 577,02
8235	EXAME DE VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	7	R\$ 0,00	R\$ 910,00	R\$ 130,00	R\$ 910,00
8226	IMITANCIOMETRIA	16	R\$ 368,00	R\$ 192,00	R\$ 35,00	R\$ 560,00
8211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	11	R\$ 288,75	R\$ 96,25	R\$ 35,00	R\$ 385,00
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	7	R\$ 328,16	R\$ 1.018,22	R\$ 192,34	R\$ 1.346,38
8238	TERAPIA DE REABILITACAO VESTIBULAR	3	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 100,00	R\$ 300,00
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	1	R\$ 9,36	R\$ 182,98	R\$ 192,34	R\$ 192,34
8233	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	3	R\$ 36,36	R\$ 285,00	R\$ 107,12	R\$ 321,36
		<b>65</b>	<b>R\$ 1.465,27</b>	<b>R\$ 3.640,07</b>		<b>R\$ 5.105,34</b>

BM LEITE SERVICOS MEDICOS LTDA - 32.424.058/0001-59



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	42	R\$ 420,00	R\$ 5.880,00	R\$ 150,00	R\$ 6.300,00
	<b>IRRF: R\$ 75,60</b>	<b>42</b>	<b>R\$ 420,00</b>	<b>R\$ 5.880,00</b>		<b>R\$ 6.300,00</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
8481	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8469	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8491	ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8473	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOCO, INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	17	R\$ 0,00	R\$ 2.550,00	R\$ 150,00	R\$ 2.550,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	13	R\$ 0,00	R\$ 1.950,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
8186	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	23	R\$ 1.267,30	R\$ 1.267,30	R\$ 110,20	R\$ 2.534,60
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	19	R\$ 0,00	R\$ 3.420,00	R\$ 180,00	R\$ 3.420,00
8518	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	6	R\$ 270,00	R\$ 150,00	R\$ 70,00	R\$ 420,00
8440	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	1	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	7	R\$ 1.881,25	R\$ 218,75	R\$ 300,00	R\$ 2.100,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00



**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>
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	10	R\$ 2.687,50	R\$ 312,50	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	32	R\$ 8.600,00	R\$ 1.000,00	R\$ 300,00	R\$ 9.600,00
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)	33	R\$ 8.868,75	R\$ 1.031,25	R\$ 300,00	R\$ 9.900,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
8439	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
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	4	R\$ 1.075,00	R\$ 205,00	R\$ 320,00	R\$ 1.280,00
8471	TOMOGRAFIA 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
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	5	R\$ 693,15	R\$ 106,85	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8475	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 101,10	R\$ 58,90	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	3	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 160,00	R\$ 480,00
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	8	R\$ 1.091,28	R\$ 188,72	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	4	R\$ 389,76	R\$ 250,24	R\$ 160,00	R\$ 640,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	R\$ 0,00	R\$ 560,00	R\$ 280,00	R\$ 560,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	9	R\$ 341,55	R\$ 648,45	R\$ 110,00	R\$ 990,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	10	R\$ 242,00	R\$ 658,00	R\$ 90,00	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
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	2	R\$ 0,00	R\$ 190,62	R\$ 95,31	R\$ 190,62
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	2	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	35	R\$ 847,00	R\$ 2.303,00	R\$ 90,00	R\$ 3.150,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	R\$ 79,20	R\$ 160,80	R\$ 120,00	R\$ 240,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	4	R\$ 0,00	R\$ 448,56	R\$ 112,14	R\$ 448,56
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	12	R\$ 290,40	R\$ 789,60	R\$ 90,00	R\$ 1.080,00
8487	UROTOMOGRRAFIA	5	R\$ 0,00	R\$ 1.740,00	R\$ 348,00	R\$ 1.740,00
		<b>IRRF: R\$ 826,61</b>	<b>328</b>	<b>R\$ 35.817,06</b>	<b>R\$ 33.066,72</b>	<b>R\$ 68.883,78</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8268	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	1	R\$ 0,00	R\$ 464,80	R\$ 464,80	R\$ 464,80
8270	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	6	R\$ 0,00	R\$ 2.788,80	R\$ 464,80	R\$ 2.788,80
		<b>IRRF: R\$ 39,04</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.253,60</b>	<b>R\$ 3.253,60</b>

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

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8268	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	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>

**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	5	R\$ 129,15	R\$ 370,85	R\$ 100,00	R\$ 500,00
8177	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	7	R\$ 10,36	R\$ 3.034,64	R\$ 435,00	R\$ 3.045,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	136	R\$ 1.360,00	R\$ 19.040,00	R\$ 150,00	R\$ 20.400,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	30	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	67	R\$ 0,00	R\$ 6.700,00	R\$ 100,00	R\$ 6.700,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	44	R\$ 520,96	R\$ 5.639,04	R\$ 140,00	R\$ 6.160,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	52	R\$ 0,00	R\$ 22.620,00	R\$ 435,00	R\$ 22.620,00
8178	FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	25	R\$ 100,00	R\$ 525,00	R\$ 25,00	R\$ 625,00
8184	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	27	R\$ 319,68	R\$ 11.425,32	R\$ 435,00	R\$ 11.745,00
	<b>IRRF: R\$ 915,54</b>	<b>397</b>	<b>R\$ 2.740,15</b>	<b>R\$ 73.554,85</b>		<b>R\$ 76.295,00</b>

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

**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	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>

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

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)	14	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00	R\$ 160,00	R\$ 2.240,00
8284	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	4	R\$ 40,44	R\$ 34,96	R\$ 18,85	R\$ 75,40
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	10	R\$ 242,40	R\$ 254,50	R\$ 49,69	R\$ 496,90
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	10	R\$ 242,40	R\$ 254,50	R\$ 49,69	R\$ 496,90
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	4	R\$ 59,24	R\$ 43,32	R\$ 25,64	R\$ 102,56
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	2	R\$ 49,36	R\$ 50,64	R\$ 50,00	R\$ 100,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	4	R\$ 192,00	R\$ 443,28	R\$ 158,82	R\$ 635,28
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	6	R\$ 145,44	R\$ 214,56	R\$ 60,00	R\$ 360,00
	<b>IRRF: R\$ 57,16</b>	<b>56</b>	<b>R\$ 1.191,28</b>	<b>R\$ 3.572,22</b>		<b>R\$ 4.763,50</b>

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



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	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 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	69	R\$ 690,00	R\$ 9.660,00	R\$ 150,00	R\$ 10.350,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	<b>IRRF: R\$ 124,20</b>	<b>71</b>	<b>R\$ 690,00</b>	<b>R\$ 9.660,00</b>		<b>R\$ 10.350,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8490	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8491	ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	10	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	23	R\$ 0,00	R\$ 3.450,00	R\$ 150,00	R\$ 3.450,00
8502	DOPPLER AORTA E ILIACA	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	3	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8434	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 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>
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
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	5	R\$ 1.343,75	R\$ 156,25	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8445	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	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
8453	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	2	R\$ 537,50	R\$ 102,50	R\$ 320,00	R\$ 640,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	3	R\$ 415,89	R\$ 64,11	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8484	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	3	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	R\$ 202,20	R\$ 117,80	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	6	R\$ 520,50	R\$ 439,50	R\$ 160,00	R\$ 960,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	2	R\$ 277,26	R\$ 42,74	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	20	R\$ 2.728,20	R\$ 471,80	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	6	R\$ 584,64	R\$ 375,36	R\$ 160,00	R\$ 960,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	3	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	5	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 280,00	R\$ 1.400,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	R\$ 113,85	R\$ 216,15	R\$ 110,00	R\$ 330,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	15	R\$ 363,00	R\$ 987,00	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	2	R\$ 0,00	R\$ 190,62	R\$ 95,31	R\$ 190,62
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	R\$ 39,60	R\$ 140,40	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	41	R\$ 992,20	R\$ 2.697,80	R\$ 90,00	R\$ 3.690,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	8	R\$ 193,60	R\$ 526,40	R\$ 90,00	R\$ 720,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	6	R\$ 237,60	R\$ 482,40	R\$ 120,00	R\$ 720,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	R\$ 0,00	R\$ 112,14	R\$ 112,14	R\$ 112,14
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	10	R\$ 242,00	R\$ 658,00	R\$ 90,00	R\$ 900,00
8487	UROTOMOGRRAFIA	6	R\$ 0,00	R\$ 2.088,00	R\$ 348,00	R\$ 2.088,00
		<b>IRRF: R\$ 439,81</b>	<b>230</b>	<b>R\$ 16.345,64</b>	<b>R\$ 20.305,12</b>	<b>R\$ 36.650,76</b>

**CLÍNICA DE UROLOGIA POMPERMAIER LTDA - 27.841.724/0001-14**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	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 DERMATOLOGICA DRA. DANIELA ZONIN LTDA - 36.569.527/0001-89**

**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
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	29	R\$ 290,00	R\$ 4.060,00	R\$ 150,00	R\$ 4.350,00
8180	CRIOCIRURGIA	3	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	2	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 100,00	R\$ 200,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	2	R\$ 23,68	R\$ 256,32	R\$ 140,00	R\$ 280,00
	<b>IRRF: R\$ 64,56</b>	<b>37</b>	<b>R\$ 339,51</b>	<b>R\$ 5.040,49</b>		<b>R\$ 5.380,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	43	R\$ 430,00	R\$ 6.020,00	R\$ 150,00	R\$ 6.450,00
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	4	R\$ 25,44	R\$ 494,56	R\$ 130,00	R\$ 520,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>48</b>	<b>R\$ 455,44</b>	<b>R\$ 6.514,56</b>		<b>R\$ 6.970,00</b>

**CLINICA INTEGRADA OESTE - 06.261.557/0001-62**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9103	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	29	R\$ 628,72	R\$ 0,00	R\$ 21,68	R\$ 628,72
8214	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	29	R\$ 583,77	R\$ 402,23	R\$ 34,00	R\$ 986,00
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	29	R\$ 609,00	R\$ 454,14	R\$ 36,66	R\$ 1.063,14





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
8226	IMITANCIOMETRIA	29	R\$ 667,00	R\$ 348,00	R\$ 35,00	R\$ 1.015,00
8211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	29	R\$ 761,25	R\$ 253,75	R\$ 35,00	R\$ 1.015,00
9118	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	56	R\$ 490,00	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 490,00
9102	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	31	R\$ 372,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 372,00
		<b>IRRF: R\$ 66,84</b>	<b>232</b>	<b>R\$ 4.111,74</b>	<b>R\$ 1.458,12</b>	<b>R\$ 5.569,86</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
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	3	R\$ 120,00	R\$ 264,69	R\$ 128,23	R\$ 384,69
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	8	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8284	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	2	R\$ 20,22	R\$ 17,48	R\$ 18,85	R\$ 37,70
8310	FOTOCOAGULACAO A LASER	4	R\$ 430,44	R\$ 969,96	R\$ 350,10	R\$ 1.400,40
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	6	R\$ 145,44	R\$ 152,70	R\$ 49,69	R\$ 298,14
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	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	3	R\$ 74,04	R\$ 75,96	R\$ 50,00	R\$ 150,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	3	R\$ 144,00	R\$ 332,46	R\$ 158,82	R\$ 476,46
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	3	R\$ 72,72	R\$ 107,28	R\$ 60,00	R\$ 180,00
		<b>IRRF: R\$ 52,30</b>	<b>36</b>	<b>R\$ 1.164,96</b>	<b>R\$ 3.193,09</b>	<b>R\$ 4.358,05</b>





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

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	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>

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	49	R\$ 0,00	R\$ 7.350,00	R\$ 150,00	R\$ 7.350,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>49</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.350,00</b>		<b>R\$ 7.350,00</b>

CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0003-68

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8482	ANGIOTOMOGRRAFIA DE ARCO AORTICO	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8478	ANGIOTOMOGRRAFIA DE CORONARIAS	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8473	ANGIOTOMOGRRAFIA 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	45	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	R\$ 150,00	R\$ 6.750,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	8	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
8186	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	39	R\$ 2.148,90	R\$ 2.148,90	R\$ 110,20	R\$ 4.297,80
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	32	R\$ 0,00	R\$ 5.760,00	R\$ 180,00	R\$ 5.760,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00



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

<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>
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	R\$ 45,00	R\$ 25,00	R\$ 70,00	R\$ 70,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8434	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	22	R\$ 5.912,50	R\$ 687,50	R\$ 300,00	R\$ 6.600,00
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	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	14	R\$ 3.762,50	R\$ 437,50	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	12	R\$ 3.225,00	R\$ 375,00	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (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
8445	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8452	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	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
8475	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	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
8466	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	1	R\$ 97,44	R\$ 62,56	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	4	R\$ 545,64	R\$ 94,36	R\$ 160,00	R\$ 640,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	R\$ 97,44	R\$ 62,56	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	R\$ 0,00	R\$ 560,00	R\$ 280,00	R\$ 560,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	R\$ 113,85	R\$ 216,15	R\$ 110,00	R\$ 330,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00



**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>	
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	R\$ 39,60	R\$ 140,40	R\$ 180,00	R\$ 180,00	
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	36	R\$ 871,20	R\$ 2.368,80	R\$ 90,00	R\$ 3.240,00	
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00	
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	4	R\$ 158,40	R\$ 321,60	R\$ 120,00	R\$ 480,00	
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	3	R\$ 0,00	R\$ 336,42	R\$ 112,14	R\$ 336,42	
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	4	R\$ 0,00	R\$ 1.040,00	R\$ 260,00	R\$ 1.040,00	
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00	
8487	UROTOMOGRRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00	
			<b>IRRF: R\$ 577,23</b>	<b>267</b>	<b>R\$ 21.847,40</b>	<b>R\$ 26.254,82</b>	<b>R\$ 48.102,22</b>

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

<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	9	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	R\$ 45,00	R\$ 25,00	R\$ 70,00	R\$ 70,00
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	46	R\$ 12.362,50	R\$ 1.437,50	R\$ 300,00	R\$ 13.800,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	37	R\$ 9.943,75	R\$ 1.156,25	R\$ 300,00	R\$ 11.100,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	24	R\$ 6.450,00	R\$ 750,00	R\$ 300,00	R\$ 7.200,00
8483	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	6	R\$ 831,78	R\$ 128,22	R\$ 160,00	R\$ 960,00
8484	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	3	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 160,00	R\$ 480,00



**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
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	4	R\$ 404,40	R\$ 235,60	R\$ 160,00	R\$ 640,00
8474	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 86,76	R\$ 73,24	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	6	R\$ 520,50	R\$ 439,50	R\$ 160,00	R\$ 960,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	5	R\$ 693,15	R\$ 106,85	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	16	R\$ 2.182,56	R\$ 377,44	R\$ 160,00	R\$ 2.560,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	6	R\$ 584,64	R\$ 375,36	R\$ 160,00	R\$ 960,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 280,00	R\$ 840,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	13	R\$ 314,60	R\$ 855,40	R\$ 90,00	R\$ 1.170,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
		<b>IRRF: R\$ 587,52</b>	<b>203</b>	<b>R\$ 39.614,19</b>	<b>R\$ 9.345,81</b>	<b>R\$ 48.960,00</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	81	R\$ 810,00	R\$ 19.440,00	R\$ 250,00	R\$ 20.250,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	28	R\$ 280,00	R\$ 3.920,00	R\$ 150,00	R\$ 4.200,00
		<b>IRRF: R\$ 293,40</b>	<b>109</b>	<b>R\$ 1.090,00</b>	<b>R\$ 23.360,00</b>	<b>R\$ 24.450,00</b>

**CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA LTDA - 07.598.562/0002-09**

**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	33	R\$ 0,00	R\$ 4.950,00	R\$ 150,00	R\$ 4.950,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	R\$ 79,20	R\$ 160,80	R\$ 120,00	R\$ 240,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	R\$ 0,00	R\$ 112,14	R\$ 112,14	R\$ 112,14
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	4	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 200,00	R\$ 800,00
		<b>IRRF: R\$ 73,23</b>	<b>40</b>	<b>R\$ 79,20</b>	<b>R\$ 6.022,94</b>	<b>R\$ 6.102,14</b>

**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	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	15	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
8279	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	1	R\$ 0,00	R\$ 118,73	R\$ 118,73	R\$ 118,73
9586	PATCH TEST	3	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 660,00	R\$ 1.980,00
9585	PRICK TEST	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
		<b>IRRF: R\$ 62,26</b>	<b>25</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>R\$ 5.038,73</b>	<b>R\$ 5.188,73</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	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	25	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 180,00	R\$ 4.500,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	3	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00





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
8518	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	8	R\$ 360,00	R\$ 200,00	R\$ 70,00	R\$ 560,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	R\$ 0,00	R\$ 95,31	R\$ 95,31	R\$ 95,31
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	15	R\$ 594,00	R\$ 2.106,00	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	14	R\$ 338,80	R\$ 921,20	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00
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\$ 132,06</b>	<b>78</b>	<b>R\$ 1.510,60</b>	<b>R\$ 9.494,71</b>	<b>R\$ 11.005,31</b>

CLÍNICA SCHMIDT LTDA - ME - 02.969.205/0001-05

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11181	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	2	R\$ 20,00	R\$ 480,00	R\$ 250,00	R\$ 500,00
		<b>IRRF: R\$ 6,00</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 20,00</b>	<b>R\$ 480,00</b>	<b>R\$ 500,00</b>

CLINICA UROVIDA CHAPECÓ SS LTDA - 24.901.516/0001-75



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8527	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	11	R\$ 83,82	R\$ 4.316,18	R\$ 400,00	R\$ 4.400,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	66	R\$ 660,00	R\$ 9.240,00	R\$ 150,00	R\$ 9.900,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	<b>IRRF: R\$ 171,60</b>	<b>78</b>	<b>R\$ 743,82</b>	<b>R\$ 13.556,18</b>		<b>R\$ 14.300,00</b>

**Clinimax Clínica Médica Ltda ME - 18.404.532/0001-50**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	39	R\$ 0,00	R\$ 5.850,00	R\$ 150,00	R\$ 5.850,00
	<b>IRRF: R\$ 70,20</b>	<b>39</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.850,00</b>		<b>R\$ 5.850,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	59	R\$ 1.239,00	R\$ 923,94	R\$ 36,66	R\$ 2.162,94
8223	ESTUDO DE EMISSEOS OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	40	R\$ 1.875,20	R\$ 5.818,40	R\$ 192,34	R\$ 7.693,60
8226	IMITANCIOMETRIA	61	R\$ 1.403,00	R\$ 732,00	R\$ 35,00	R\$ 2.135,00
8211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	17	R\$ 446,25	R\$ 148,75	R\$ 35,00	R\$ 595,00
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	10	R\$ 468,80	R\$ 1.454,60	R\$ 192,34	R\$ 1.923,40
8238	TERAPIA DE REABILITACAO VESTIBULAR	2	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 100,00	R\$ 200,00
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	3	R\$ 28,08	R\$ 548,94	R\$ 192,34	R\$ 577,02



**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\$ 183,44	192	R\$ 5.460,33	R\$ 9.826,63		R\$ 15.286,96

**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	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	IRRF: R\$ 0,00	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00		R\$ 150,00

**CPMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 35.735.242/0001-08**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8518	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	9	R\$ 217,80	R\$ 592,20	R\$ 90,00	R\$ 810,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	24	R\$ 910,80	R\$ 1.729,20	R\$ 110,00	R\$ 2.640,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	21	R\$ 508,20	R\$ 1.381,80	R\$ 90,00	R\$ 1.890,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	105	R\$ 2.541,00	R\$ 6.909,00	R\$ 90,00	R\$ 9.450,00
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	13	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	R\$ 90,00	R\$ 1.170,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	7	R\$ 0,00	R\$ 667,17	R\$ 95,31	R\$ 667,17
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	30	R\$ 726,00	R\$ 1.974,00	R\$ 90,00	R\$ 2.700,00
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	5	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8494	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	1	R\$ 42,90	R\$ 77,10	R\$ 120,00	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
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	15	R\$ 363,00	R\$ 987,00	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	17	R\$ 673,20	R\$ 1.366,80	R\$ 120,00	R\$ 2.040,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	7	R\$ 0,00	R\$ 784,98	R\$ 112,14	R\$ 784,98
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	53	R\$ 1.282,60	R\$ 3.487,40	R\$ 90,00	R\$ 4.770,00
		<b>IRRF: R\$ 355,83</b>	<b>315</b>	<b>R\$ 7.434,90</b>	<b>R\$ 22.217,25</b>	<b>R\$ 29.652,15</b>

EC MED SERVICOS MEDICOS LTDA - 35.143.701/0001-64

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	14	R\$ 0,00	R\$ 3.150,00	R\$ 225,00	R\$ 3.150,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>14</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.150,00</b>	<b>R\$ 3.150,00</b>

ECOMED - ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNOSTICA LTDA - 05.660.752/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	4	R\$ 0,00	R\$ 448,56	R\$ 112,14	R\$ 448,56
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	19	R\$ 0,00	R\$ 3.800,00	R\$ 200,00	R\$ 3.800,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
		<b>IRRF: R\$ 56,38</b>	<b>28</b>	<b>R\$ 121,00</b>	<b>R\$ 4.577,56</b>	<b>R\$ 4.698,56</b>



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

01.336.261/0001-40

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	35	R\$ 350,00	R\$ 5.250,00	R\$ 160,00	R\$ 5.600,00
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	16	R\$ 160,00	R\$ 2.240,00	R\$ 150,00	R\$ 2.400,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	14	R\$ 950,04	R\$ 2.409,96	R\$ 240,00	R\$ 3.360,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	4	R\$ 120,00	R\$ 563,24	R\$ 170,81	R\$ 683,24
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	3	R\$ 30,21	R\$ 454,20	R\$ 161,47	R\$ 484,41
		<b>IRRF: R\$ 152,49</b>	<b>73</b>	<b>R\$ 1.610,25</b>	<b>R\$ 11.097,40</b>	<b>R\$ 12.707,65</b>

**FISIOTERAPIA DRA NADIA MARIA DE MARCO SANDRIN S/S LTDA - 81.630.188/0001-53**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8191	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	26	R\$ 121,42	R\$ 658,58	R\$ 30,00	R\$ 780,00
8187	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	3	R\$ 18,90	R\$ 102,00	R\$ 40,30	R\$ 120,90
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>29</b>	<b>R\$ 140,32</b>	<b>R\$ 760,58</b>	<b>R\$ 900,90</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
8187	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	1	R\$ 6,30	R\$ 34,00	R\$ 40,30	R\$ 40,30
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
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	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8105	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8105	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>25</b>	<b>R\$ 216,30</b>	<b>R\$ 3.124,00</b>		<b>R\$ 3.340,30</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	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>

**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	8	R\$ 320,00	R\$ 705,84	R\$ 128,23	R\$ 1.025,84
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	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
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
8291	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	2	R\$ 128,00	R\$ 288,74	R\$ 208,37	R\$ 416,74
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	4	R\$ 192,00	R\$ 443,28	R\$ 158,82	R\$ 635,28
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
		<b>IRRF: R\$ 29,86</b>	<b>23</b>	<b>R\$ 841,06</b>	<b>R\$ 1.647,46</b>	<b>R\$ 2.488,52</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)	13	R\$ 5.310,76	R\$ 3.373,24	R\$ 668,00	R\$ 8.684,00
8124	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	12	R\$ 4.596,84	R\$ 2.915,16	R\$ 626,00	R\$ 7.512,00
8157	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	R\$ 190,99	R\$ 154,33	R\$ 345,32	R\$ 345,32
8143	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	2	R\$ 649,08	R\$ 276,92	R\$ 463,00	R\$ 926,00
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)	3	R\$ 399,09	R\$ 1.289,91	R\$ 563,00	R\$ 1.689,00
8155	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	2	R\$ 330,48	R\$ 369,52	R\$ 350,00	R\$ 700,00
8175	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE( 30MCI)	1	R\$ 443,70	R\$ 186,30	R\$ 630,00	R\$ 630,00
		<b>IRRF: R\$ 247,17</b>	<b>35</b>	<b>R\$ 11.998,22</b>	<b>R\$ 8.599,10</b>	<b>R\$ 20.597,32</b>





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

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	2	R\$ 80,00	R\$ 176,46	R\$ 128,23	R\$ 256,46
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76
8298	PENTACAM (PTK)	1	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	2	R\$ 96,00	R\$ 221,64	R\$ 158,82	R\$ 317,64
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
		<b>IRRF: R\$ 13,95</b>	<b>10</b>	<b>R\$ 297,20</b>	<b>R\$ 865,66</b>	<b>R\$ 1.162,86</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	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
9586	PATCH TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00
9585	PRICK TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
		<b>IRRF: R\$ 16,56</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 20,00</b>	<b>R\$ 1.360,00</b>	<b>R\$ 1.380,00</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 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA RETAL	4	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00	R\$ 360,00	R\$ 1.440,00
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	4	R\$ 94,92	R\$ 1.093,08	R\$ 297,00	R\$ 1.188,00



**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
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8518	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8076	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	2	R\$ 132,96	R\$ 461,04	R\$ 297,00	R\$ 594,00
8077	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	7	R\$ 980,00	R\$ 1.099,00	R\$ 297,00	R\$ 2.079,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8494	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	3	R\$ 128,70	R\$ 231,30	R\$ 120,00	R\$ 360,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	30	R\$ 726,00	R\$ 1.974,00	R\$ 90,00	R\$ 2.700,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	14	R\$ 554,40	R\$ 1.125,60	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	17	R\$ 0,00	R\$ 1.906,38	R\$ 112,14	R\$ 1.906,38
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	15	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	21	R\$ 0,00	R\$ 5.460,00	R\$ 260,00	R\$ 5.460,00
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	14	R\$ 338,80	R\$ 921,20	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00
		<b>IRRF: R\$ 267,81</b>	<b>136</b>	<b>R\$ 3.042,13</b>	<b>R\$ 19.275,25</b>	<b>R\$ 22.317,38</b>

**JNG OFTALMOLOGIA LTDA - 49.314.878/0001-90**

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)	72	R\$ 720,00	R\$ 10.800,00	R\$ 160,00	R\$ 11.520,00
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
8298	PENTACAM (PTK)	1	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>77</b>	<b>R\$ 848,48</b>	<b>R\$ 11.357,36</b>		<b>R\$ 12.205,84</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	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>

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	16	R\$ 160,00	R\$ 2.240,00	R\$ 150,00	R\$ 2.400,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>16</b>	<b>R\$ 160,00</b>	<b>R\$ 2.240,00</b>		<b>R\$ 2.400,00</b>

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	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00



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

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
			<b>IRRF: R\$ 23,40</b>	<b>13</b>	<b>R\$ 130,00</b>	<b>R\$ 1.820,00</b>	<b>R\$ 1.950,00</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)	8	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00	
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\$ 15,36</b>	<b>9</b>	<b>R\$ 80,00</b>	<b>R\$ 1.200,00</b>	<b>R\$ 1.280,00</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	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	21	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 150,00	R\$ 3.150,00	
			<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>22</b>	<b>R\$ 210,00</b>	<b>R\$ 2.940,00</b>	<b>R\$ 3.150,00</b>

**LUIZ AFFONSO PENSIN EIRELI - 30.001.644/0001-65**

**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	116	R\$ 0,00	R\$ 17.400,00	R\$ 150,00	R\$ 17.400,00
	<b>IRRF: R\$ 208,80</b>	<b>116</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 17.400,00</b>		<b>R\$ 17.400,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	139	R\$ 1.390,00	R\$ 20.850,00	R\$ 160,00	R\$ 22.240,00
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)	2	R\$ 20,00	R\$ 300,00	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	10	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 180,00	R\$ 1.800,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	49	R\$ 3.325,14	R\$ 8.434,86	R\$ 240,00	R\$ 11.760,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	14	R\$ 420,00	R\$ 1.971,34	R\$ 170,81	R\$ 2.391,34
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	8	R\$ 240,00	R\$ 1.164,88	R\$ 175,61	R\$ 1.404,88
	<b>IRRF: R\$ 494,50</b>	<b>233</b>	<b>R\$ 5.475,70</b>	<b>R\$ 35.732,28</b>		<b>R\$ 41.207,98</b>

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



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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\$ 16,20</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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	R\$ 96,96	R\$ 107,24	R\$ 51,05	R\$ 204,20
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)	7	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00	R\$ 160,00	R\$ 1.120,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	6	R\$ 145,44	R\$ 152,70	R\$ 49,69	R\$ 298,14
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8298	PENTACAM (PTK)	2	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 330,00	R\$ 660,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	2	R\$ 96,00	R\$ 221,64	R\$ 158,82	R\$ 317,64
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	2	R\$ 48,48	R\$ 71,52	R\$ 60,00	R\$ 120,00
	<b>IRRF: R\$ 33,83</b>	<b>25</b>	<b>R\$ 505,36</b>	<b>R\$ 2.314,00</b>		<b>R\$ 2.819,36</b>

MULTICLINICA CATARINA LTDA - 52.393.635/0001-08

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	10	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00	R\$ 160,00	R\$ 1.600,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2	R\$ 135,72	R\$ 344,28	R\$ 240,00	R\$ 480,00



**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
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	3	R\$ 90,00	R\$ 436,83	R\$ 175,61	R\$ 526,83
	<b>IRRF: R\$ 31,28</b>	<b>15</b>	<b>R\$ 325,72</b>	<b>R\$ 2.281,11</b>		<b>R\$ 2.606,83</b>

**MWA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 54.652.669/0001-97**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	60	R\$ 600,00	R\$ 9.000,00	R\$ 160,00	R\$ 9.600,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	16	R\$ 1.085,76	R\$ 2.754,24	R\$ 240,00	R\$ 3.840,00
	<b>IRRF: R\$ 161,28</b>	<b>80</b>	<b>R\$ 1.685,76</b>	<b>R\$ 11.754,24</b>		<b>R\$ 13.440,00</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)	27	R\$ 270,00	R\$ 4.050,00	R\$ 160,00	R\$ 4.320,00
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	48	R\$ 0,00	R\$ 10.800,00	R\$ 225,00	R\$ 10.800,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	52	R\$ 3.528,72	R\$ 8.951,28	R\$ 240,00	R\$ 12.480,00
	<b>IRRF: R\$ 331,20</b>	<b>127</b>	<b>R\$ 3.798,72</b>	<b>R\$ 23.801,28</b>		<b>R\$ 27.600,00</b>





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

NIEDERAUER CLINICA DE OLHOS HOSPITAL DIA LTDA - 08.586.761/0001-89

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	6	R\$ 145,44	R\$ 285,36	R\$ 71,80	R\$ 430,80
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	24	R\$ 960,00	R\$ 2.582,64	R\$ 147,61	R\$ 3.542,64
8321	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	13	R\$ 1.466,01	R\$ 5.864,04	R\$ 563,85	R\$ 7.330,05
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)	32	R\$ 320,00	R\$ 2.560,00	R\$ 90,00	R\$ 2.880,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	60	R\$ 1.454,40	R\$ 1.977,00	R\$ 57,19	R\$ 3.431,40
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	16	R\$ 387,84	R\$ 748,32	R\$ 71,01	R\$ 1.136,16
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	22	R\$ 325,82	R\$ 597,08	R\$ 41,95	R\$ 922,90
8298	PENTACAM (PTK)	5	R\$ 0,00	R\$ 1.625,00	R\$ 325,00	R\$ 1.625,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	18	R\$ 864,00	R\$ 2.426,76	R\$ 182,82	R\$ 3.290,76
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	9	R\$ 218,16	R\$ 468,99	R\$ 76,35	R\$ 687,15
8340	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	1	R\$ 209,55	R\$ 628,65	R\$ 838,20	R\$ 838,20
		<b>IRRF: R\$ 313,38</b>	<b>206</b>	<b>R\$ 6.351,22</b>	<b>R\$ 19.763,84</b>	<b>R\$ 26.115,06</b>

NOAL DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 14.006.296/0001-62

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8504	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8516	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	3	R\$ 72,60	R\$ 257,40	R\$ 110,00	R\$ 330,00
		<b>IRRF: R\$ 5,28</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 110,55</b>	<b>R\$ 329,45</b>	<b>R\$ 440,00</b>





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

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8279	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	8	R\$ 0,00	R\$ 949,84	R\$ 118,73	R\$ 949,84
9585	PRICK TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	3	R\$ 136,50	R\$ 219,69	R\$ 118,73	R\$ 356,19
	<b>IRRF: R\$ 20,71</b>	<b>12</b>	<b>R\$ 136,50</b>	<b>R\$ 1.589,53</b>		<b>R\$ 1.726,03</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	29	R\$ 290,00	R\$ 4.060,00	R\$ 150,00	R\$ 4.350,00
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	2	R\$ 91,00	R\$ 146,46	R\$ 118,73	R\$ 237,46
	<b>IRRF: R\$ 55,05</b>	<b>31</b>	<b>R\$ 381,00</b>	<b>R\$ 4.206,46</b>		<b>R\$ 4.587,46</b>

PB SERVICOS DERMATOLOGICOS LTDA - 42.603.914/0001-97

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	2	R\$ 51,66	R\$ 148,34	R\$ 100,00	R\$ 200,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	34	R\$ 340,00	R\$ 4.760,00	R\$ 150,00	R\$ 5.100,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	46	R\$ 0,00	R\$ 4.600,00	R\$ 100,00	R\$ 4.600,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	8	R\$ 94,72	R\$ 1.025,28	R\$ 140,00	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
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	12	R\$ 149,52	R\$ 2.010,48	R\$ 180,00	R\$ 2.160,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>102</b>	<b>R\$ 635,90</b>	<b>R\$ 12.544,10</b>		<b>R\$ 13.180,00</b>

**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	37	R\$ 370,00	R\$ 5.180,00	R\$ 150,00	R\$ 5.550,00
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
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
	<b>IRRF: R\$ 98,88</b>	<b>55</b>	<b>R\$ 478,12</b>	<b>R\$ 7.761,93</b>		<b>R\$ 8.240,05</b>

**PREVENÇÃO PEDIATRIA LTDA - 48.866.103/0001-65**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	1	R\$ 45,50	R\$ 73,23	R\$ 118,73	R\$ 118,73
	<b>IRRF: R\$ 1,42</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 45,50</b>	<b>R\$ 73,23</b>		<b>R\$ 118,73</b>

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

**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>
8353	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	9	R\$ 25,02	R\$ 694,98	R\$ 80,00	R\$ 720,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	56	R\$ 356,16	R\$ 6.923,84	R\$ 130,00	R\$ 7.280,00
8349	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	12	R\$ 15,72	R\$ 2.984,28	R\$ 250,00	R\$ 3.000,00
8351	POLISSONOGRAMA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	1	R\$ 0,00	R\$ 480,05	R\$ 480,05	R\$ 480,05
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
11165	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	3	R\$ 0,00	R\$ 277,50	R\$ 92,50	R\$ 277,50
8356	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	1	R\$ 2,78	R\$ 50,67	R\$ 53,45	R\$ 53,45
8360	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	2	R\$ 0,00	R\$ 375,20	R\$ 187,60	R\$ 375,20
<b>IRRF: R\$ 152,00</b>		<b>85</b>	<b>R\$ 399,68</b>	<b>R\$ 12.266,57</b>		<b>R\$ 12.666,25</b>

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

<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>
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)	28	R\$ 280,00	R\$ 4.200,00	R\$ 160,00	R\$ 4.480,00
<b>IRRF: R\$ 0,00</b>		<b>28</b>	<b>R\$ 280,00</b>	<b>R\$ 4.200,00</b>		<b>R\$ 4.480,00</b>

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



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	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
	<b>IRRF: R\$ 9,00</b>	<b>5</b>	<b>R\$ 50,00</b>	<b>R\$ 700,00</b>		<b>R\$ 750,00</b>

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA - 10.741.801/0001-61

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	12	R\$ 0,00	R\$ 2.160,00	R\$ 180,00	R\$ 2.160,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	33	R\$ 2.239,38	R\$ 5.680,62	R\$ 240,00	R\$ 7.920,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	13	R\$ 390,00	R\$ 1.830,53	R\$ 170,81	R\$ 2.220,53
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	24	R\$ 241,68	R\$ 3.633,60	R\$ 161,47	R\$ 3.875,28
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	9	R\$ 270,00	R\$ 1.310,49	R\$ 175,61	R\$ 1.580,49
	<b>IRRF: R\$ 215,00</b>	<b>92</b>	<b>R\$ 3.151,06</b>	<b>R\$ 14.765,24</b>		<b>R\$ 17.916,30</b>

TATIANA MARA COSTELLA LTDA - 27.971.510/0001-62

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8051	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	3	R\$ 42,30	R\$ 257,70	R\$ 100,00	R\$ 300,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	34	R\$ 340,00	R\$ 4.760,00	R\$ 150,00	R\$ 5.100,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	56	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 100,00	R\$ 5.600,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	2	R\$ 23,68	R\$ 256,32	R\$ 140,00	R\$ 280,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	2	R\$ 0,00	R\$ 870,00	R\$ 435,00	R\$ 870,00
	<b>IRRF: R\$ 145,80</b>	<b>97</b>	<b>R\$ 405,98</b>	<b>R\$ 11.744,02</b>		<b>R\$ 12.150,00</b>

TELEMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 12.467.274/0001-74

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8495	DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8239	ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA	1	R\$ 24,20	R\$ 375,80	R\$ 400,00	R\$ 400,00
	<b>IRRF: R\$ 6,96</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 24,20</b>	<b>R\$ 555,80</b>		<b>R\$ 580,00</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	5	R\$ 38,10	R\$ 1.961,90	R\$ 400,00	R\$ 2.000,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
8530	UROFLUXOMETRIA	2	R\$ 17,64	R\$ 342,36	R\$ 180,00	R\$ 360,00
	<b>IRRF: R\$ 42,72</b>	<b>15</b>	<b>R\$ 135,74</b>	<b>R\$ 3.424,26</b>		<b>R\$ 3.560,00</b>

**Total Geral:**

<b>IRRF: R\$ 8.443,83</b>	<b>4859</b>	<b>R\$ 187.562,04</b>	<b>R\$ 579.062,92</b>		<b>R\$ 766.624,96</b>
---------------------------	-------------	-----------------------	-----------------------	--	-----------------------





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

