



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 628 - MUNICÍPIO DE JABORÁ - 82.939.463/0001-88

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	1	R\$ 11,34	R\$ 91,09	R\$ 102,43	R\$ 102,43
8262	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	3	R\$ 75,00	R\$ 297,00	R\$ 124,00	R\$ 372,00
8263	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	R\$ 25,00	R\$ 140,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00
<b>IRRF: R\$ 7,67</b>		<b>5</b>	<b>R\$ 111,34</b>	<b>R\$ 528,09</b>		<b>R\$ 639,43</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1	R\$ 24,68	R\$ 25,32	R\$ 50,00	R\$ 50,00
<b>IRRF: R\$ 2,52</b>		<b>2</b>	<b>R\$ 34,68</b>	<b>R\$ 175,32</b>		<b>R\$ 210,00</b>





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

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	9	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00	R\$ 160,00	R\$ 1.440,00
	<b>IRRF: R\$ 17,28</b>	<b>9</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 1.350,00</b>		<b>R\$ 1.440,00</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	25	R\$ 250,00	R\$ 3.500,00	R\$ 150,00	R\$ 3.750,00
	<b>IRRF: R\$ 45,00</b>	<b>25</b>	<b>R\$ 250,00</b>	<b>R\$ 3.500,00</b>		<b>R\$ 3.750,00</b>

**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	27	R\$ 270,00	R\$ 3.780,00	R\$ 150,00	R\$ 4.050,00
	<b>IRRF: R\$ 48,60</b>	<b>27</b>	<b>R\$ 270,00</b>	<b>R\$ 3.780,00</b>		<b>R\$ 4.050,00</b>

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



**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
8480	ANGIOTOMOGRRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	2	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	R\$ 136,41	R\$ 23,59	R\$ 160,00	R\$ 160,00
		<b>IRRF: R\$ 12,48</b>	<b>5</b>	<b>R\$ 223,16</b>	<b>R\$ 816,84</b>	<b>R\$ 1.040,00</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	10	R\$ 14,80	R\$ 4.335,20	R\$ 435,00	R\$ 4.350,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	106	R\$ 1.060,00	R\$ 14.840,00	R\$ 150,00	R\$ 15.900,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8179	CRIOterapiA (ATE 5 LESOES)	41	R\$ 0,00	R\$ 4.100,00	R\$ 100,00	R\$ 4.100,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	38	R\$ 449,92	R\$ 4.870,08	R\$ 140,00	R\$ 5.320,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	37	R\$ 0,00	R\$ 16.095,00	R\$ 435,00	R\$ 16.095,00
8184	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	23	R\$ 272,32	R\$ 9.732,68	R\$ 435,00	R\$ 10.005,00
		<b>IRRF: R\$ 675,24</b>	<b>262</b>	<b>R\$ 1.926,19</b>	<b>R\$ 54.343,81</b>	<b>R\$ 56.270,00</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
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	6	R\$ 0,00	R\$ 1.080,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
	IRRF: R\$ 23,76	12	R\$ 60,00	R\$ 1.920,00		R\$ 1.980,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	IRRF: R\$ 1,80	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00		R\$ 150,00

CLINICA DE ORTOPEDIA LANDGRAF LTDA - 29.285.960/0001-27

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	15	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
	IRRF: R\$ 27,00	15	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00		R\$ 2.250,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8473	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOCO, INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
	<b>IRRF: R\$ 32,04</b>	<b>5</b>	<b>R\$ 537,50</b>	<b>R\$ 2.132,50</b>		<b>R\$ 2.670,00</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	10	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
	<b>IRRF: R\$ 18,00</b>	<b>10</b>	<b>R\$ 100,00</b>	<b>R\$ 1.400,00</b>		<b>R\$ 1.500,00</b>

CLINICA DERMATOLOGICA DRA. DANIELA ZONIN LTDA - 36.569.527/0001-89

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	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	2	R\$ 23,68	R\$ 256,32	R\$ 140,00	R\$ 280,00
	<b>IRRF: R\$ 9,36</b>	<b>6</b>	<b>R\$ 95,34</b>	<b>R\$ 684,66</b>		<b>R\$ 780,00</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	29	R\$ 290,00	R\$ 4.060,00	R\$ 150,00	R\$ 4.350,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	6	R\$ 38,16	R\$ 741,84	R\$ 130,00	R\$ 780,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>35</b>	<b>R\$ 328,16</b>	<b>R\$ 4.801,84</b>		<b>R\$ 5.130,00</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	7	R\$ 151,76	R\$ 0,00	R\$ 21,68	R\$ 151,76
8214	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	7	R\$ 140,91	R\$ 97,09	R\$ 34,00	R\$ 238,00
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	7	R\$ 147,00	R\$ 109,62	R\$ 36,66	R\$ 256,62
8226	IMITANCIOMETRIA	7	R\$ 161,00	R\$ 84,00	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	7	R\$ 183,75	R\$ 61,25	R\$ 35,00	R\$ 245,00
9118	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	12	R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 105,00
9102	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	7	R\$ 84,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 84,00
	<b>IRRF: R\$ 15,90</b>	<b>54</b>	<b>R\$ 973,42</b>	<b>R\$ 351,96</b>		<b>R\$ 1.325,38</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	9	R\$ 90,00	R\$ 2.160,00	R\$ 250,00	R\$ 2.250,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	19	R\$ 190,00	R\$ 2.660,00	R\$ 150,00	R\$ 2.850,00





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\$ 61,20	28	R\$ 280,00	R\$ 4.820,00	R\$ 5.100,00

CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA LTDA - 07.598.562/0001-28

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	26	R\$ 0,00	R\$ 3.900,00	R\$ 150,00	R\$ 3.900,00	
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	2	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 200,00	R\$ 400,00	
			IRRF: R\$ 51,60	28	R\$ 0,00	R\$ 4.300,00	R\$ 4.300,00

CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA LTDA - 07.598.562/0002-09

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	R\$ 0,00	R\$ 95,31	R\$ 95,31	R\$ 95,31	
			IRRF: R\$ 1,14	1	R\$ 0,00	R\$ 95,31	R\$ 95,31

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	16	R\$ 160,00	R\$ 2.240,00	R\$ 150,00	R\$ 2.400,00	
			IRRF: R\$ 0,00	16	R\$ 160,00	R\$ 2.240,00	R\$ 2.400,00





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

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>

CLINISIM LTDA - 47.490.935/0001-67

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	6	R\$ 126,00	R\$ 93,96	R\$ 36,66	R\$ 219,96
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8223	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	2	R\$ 93,76	R\$ 290,92	R\$ 192,34	R\$ 384,68
8226	IMITANCIOMETRIA	7	R\$ 161,00	R\$ 84,00	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	6	R\$ 157,50	R\$ 52,50	R\$ 35,00	R\$ 210,00
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	1	R\$ 9,36	R\$ 182,98	R\$ 192,34	R\$ 192,34
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>23</b>	<b>R\$ 557,62</b>	<b>R\$ 844,36</b>		<b>R\$ 1.401,98</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	R\$ 79,20	R\$ 160,80	R\$ 120,00	R\$ 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
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	R\$ 0,00	R\$ 112,14	R\$ 112,14	R\$ 112,14
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	3	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 200,00	R\$ 600,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	10	R\$ 0,00	R\$ 2.600,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
<b>IRRF: R\$ 0,00</b>		<b>16</b>	<b>R\$ 79,20</b>	<b>R\$ 3.472,94</b>		<b>R\$ 3.552,14</b>

**ECOMED - ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNOSTICA LTDA - 05.660.752/0001-00**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	2	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 200,00	R\$ 400,00
<b>IRRF: R\$ 4,80</b>		<b>2</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 400,00</b>		<b>R\$ 400,00</b>

**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)	136	R\$ 1.360,00	R\$ 20.400,00	R\$ 160,00	R\$ 21.760,00
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	63	R\$ 630,00	R\$ 8.820,00	R\$ 150,00	R\$ 9.450,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	4	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 180,00	R\$ 720,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	58	R\$ 3.935,88	R\$ 9.984,12	R\$ 240,00	R\$ 13.920,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	1	R\$ 6,36	R\$ 123,64	R\$ 130,00	R\$ 130,00
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	R\$ 79,20	R\$ 280,80	R\$ 180,00	R\$ 360,00
<b>IRRF: R\$ 556,08</b>		<b>264</b>	<b>R\$ 6.011,44</b>	<b>R\$ 40.328,56</b>		<b>R\$ 46.340,00</b>



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40****FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE - FUNDESTE - 82.804.642/0001-08**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
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>9</b>	<b>R\$ 70,00</b>	<b>R\$ 1.130,00</b>		<b>R\$ 1.200,00</b>

**G. PASTEUR LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLOGIA LTDA - 78.491.172/0001-00**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8875	ALBUMINA	9	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 12,00	R\$ 108,00
8842	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	802	R\$ 2.967,40	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 2.967,40
8809	ANTI-TPO ANTICORPOS	7	R\$ 0,00	R\$ 189,00	R\$ 27,00	R\$ 189,00
8807	ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGA	1	R\$ 0,00	R\$ 52,00	R\$ 52,00	R\$ 52,00
8965	ANTIBIOGRAMA	27	R\$ 134,46	R\$ 0,00	R\$ 4,98	R\$ 134,46
8966	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	63	R\$ 839,79	R\$ 0,00	R\$ 13,33	R\$ 839,79
8802	ANTICORPOS ANTI-HIV I - HIV II (ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA)	1	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
8971	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1	R\$ 2,80	R\$ 0,00	R\$ 2,80	R\$ 2,80
8843	CLEARANCE DE CREATININA	21	R\$ 73,71	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 73,71
8631	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	4	R\$ 10,92	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 10,92
8972	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	213	R\$ 1.197,06	R\$ 0,00	R\$ 5,62	R\$ 1.197,06
8533	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2	R\$ 4,02	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 4,02





**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>
8535	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	10	R\$ 36,30	R\$ 0,00	R\$ 3,63	R\$ 36,30
8689	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	10	R\$ 28,30	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 28,30
8879	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	4	R\$ 58,76	R\$ 0,00	R\$ 14,69	R\$ 58,76
8635	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	27	R\$ 73,71	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 73,71
8637	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 2,73
8638	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	25	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 225,00
8640	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	1	R\$ 2,85	R\$ 0,00	R\$ 2,85	R\$ 2,85
8641	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	59	R\$ 340,43	R\$ 0,00	R\$ 5,77	R\$ 340,43
8642	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	67	R\$ 182,91	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 182,91
8643	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	43	R\$ 117,39	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 117,39
9041	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	11	R\$ 15,07	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 15,07
8690	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	11	R\$ 101,75	R\$ 0,00	R\$ 9,25	R\$ 101,75
8880	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	2	R\$ 20,40	R\$ 0,00	R\$ 10,20	R\$ 20,40
8606	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	541	R\$ 8.244,84	R\$ 7.985,16	R\$ 30,00	R\$ 16.230,00
8617	DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	2	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 25,00	R\$ 50,00
8543	DOSAGEM DE ACIDO URICO	104	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 192,40
8934	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	3	R\$ 46,95	R\$ 0,00	R\$ 15,65	R\$ 46,95
8885	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	2	R\$ 23,78	R\$ 0,00	R\$ 11,89	R\$ 23,78
8691	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	17	R\$ 256,02	R\$ 0,00	R\$ 15,06	R\$ 256,02
8549	DOSAGEM DE AMILASE	27	R\$ 60,75	R\$ 0,00	R\$ 2,25	R\$ 60,75
8887	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	1	R\$ 11,53	R\$ 0,00	R\$ 11,53	R\$ 11,53
8794	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	5	R\$ 92,75	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 92,75
8692	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	135	R\$ 2.216,70	R\$ 0,00	R\$ 16,42	R\$ 2.216,70
8551	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	273	R\$ 548,73	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 548,73





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
8552	DOSAGEM DE CALCIO	52	R\$ 96,20	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 96,20
8553	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	11	R\$ 38,61	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 38,61
8849	DOSAGEM DE CITRATO	1	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 2,01
8948	DOSAGEM DE COBRE	2	R\$ 7,02	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 7,02
8557	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	640	R\$ 2.246,40	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 2.246,40
8558	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	287	R\$ 1.007,37	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 1.007,37
8559	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	636	R\$ 1.176,60	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 1.176,60
8694	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	5	R\$ 85,80	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 85,80
8695	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	5	R\$ 85,80	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 85,80
8889	DOSAGEM DE CORTISOL	10	R\$ 98,60	R\$ 0,00	R\$ 9,86	R\$ 98,60
8561	DOSAGEM DE CREATININA	702	R\$ 1.298,70	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 1.298,70
8562	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	46	R\$ 169,28	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 169,28
8890	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	7	R\$ 78,75	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 78,75
8566	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	28	R\$ 103,04	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 103,04
8891	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	2	R\$ 23,42	R\$ 0,00	R\$ 11,71	R\$ 23,42
8892	DOSAGEM DE ESTRADIOL	11	R\$ 111,65	R\$ 0,00	R\$ 10,15	R\$ 111,65
8926	DOSAGEM DE ESTRADIOL - 17 BETA	1	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
8894	DOSAGEM DE ESTRONA	2	R\$ 22,24	R\$ 0,00	R\$ 11,12	R\$ 22,24
8951	DOSAGEM DE FENITOINA	1	R\$ 35,22	R\$ 0,00	R\$ 35,22	R\$ 35,22
8568	DOSAGEM DE FERRITINA	173	R\$ 2.697,07	R\$ 0,00	R\$ 15,59	R\$ 2.697,07
8569	DOSAGEM DE FERRO SERICO	111	R\$ 389,61	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 389,61
8570	DOSAGEM DE FOLATO	7	R\$ 109,55	R\$ 0,00	R\$ 15,65	R\$ 109,55
8572	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	273	R\$ 548,73	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 548,73
8573	DOSAGEM DE FOSFORO	13	R\$ 24,05	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 24,05





# 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
8574	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	1	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 2,01
8576	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	271	R\$ 951,21	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 951,21
8895	DOSAGEM DE GASTRINA	1	R\$ 14,15	R\$ 0,00	R\$ 14,15	R\$ 14,15
8577	DOSAGEM DE GLICOSE	610	R\$ 1.128,50	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 1.128,50
8578	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	1	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 3,68
8897	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	20	R\$ 157,00	R\$ 0,00	R\$ 7,85	R\$ 157,00
8826	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	2	R\$ 6,08	R\$ 0,00	R\$ 3,04	R\$ 6,08
8580	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	397	R\$ 3.120,42	R\$ 0,00	R\$ 7,86	R\$ 3.120,42
8898	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	2	R\$ 20,42	R\$ 0,00	R\$ 10,21	R\$ 20,42
8899	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	28	R\$ 220,92	R\$ 0,00	R\$ 7,89	R\$ 220,92
8900	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	25	R\$ 224,25	R\$ 0,00	R\$ 8,97	R\$ 224,25
8901	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	654	R\$ 5.859,84	R\$ 0,00	R\$ 8,96	R\$ 5.859,84
8697	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	6	R\$ 102,96	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 102,96
8698	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	26	R\$ 240,50	R\$ 0,00	R\$ 9,25	R\$ 240,50
8699	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8902	DOSAGEM DE INSULINA	16	R\$ 162,72	R\$ 0,00	R\$ 10,17	R\$ 162,72
8585	DOSAGEM DE LIPASE	14	R\$ 31,50	R\$ 0,00	R\$ 2,25	R\$ 31,50
8954	DOSAGEM DE LITIO	3	R\$ 6,75	R\$ 0,00	R\$ 2,25	R\$ 6,75
8586	DOSAGEM DE MAGNESIO	29	R\$ 58,29	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 58,29
8850	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	27	R\$ 219,24	R\$ 0,00	R\$ 8,12	R\$ 219,24
8587	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2	R\$ 4,02	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 4,02
8903	DOSAGEM DE PARATORMONIO	21	R\$ 905,73	R\$ 0,00	R\$ 43,13	R\$ 905,73
8904	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	2	R\$ 30,70	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 30,70
8590	DOSAGEM DE POTASSIO	281	R\$ 519,85	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 519,85



**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>
8905	DOSAGEM DE PROGESTERONA	9	R\$ 91,98	R\$ 0,00	R\$ 10,22	R\$ 91,98
8906	DOSAGEM DE PROLACTINA	29	R\$ 294,35	R\$ 0,00	R\$ 10,15	R\$ 294,35
8701	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	100	R\$ 283,00	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 283,00
8852	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	8	R\$ 16,32	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 16,32
8591	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	13	R\$ 18,20	R\$ 0,00	R\$ 1,40	R\$ 18,20
8592	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	4	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 7,40
8609	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	17	R\$ 0,00	R\$ 315,01	R\$ 18,53	R\$ 315,01
8907	DOSAGEM DE RENINA	5	R\$ 65,95	R\$ 0,00	R\$ 13,19	R\$ 65,95
8593	DOSAGEM DE SODIO	246	R\$ 455,10	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 455,10
8908	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	3	R\$ 46,05	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 46,05
8909	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	5	R\$ 65,55	R\$ 0,00	R\$ 13,11	R\$ 65,55
8924	DOSAGEM DE T3 LIVRE	1	R\$ 0,00	R\$ 8,71	R\$ 8,71	R\$ 8,71
8910	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	25	R\$ 260,75	R\$ 0,00	R\$ 10,43	R\$ 260,75
8911	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	16	R\$ 209,76	R\$ 0,00	R\$ 13,11	R\$ 209,76
8912	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	4	R\$ 61,40	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 61,40
8913	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8	R\$ 70,08	R\$ 0,00	R\$ 8,76	R\$ 70,08
8914	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	630	R\$ 7.308,00	R\$ 0,00	R\$ 11,60	R\$ 7.308,00
8594	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	569	R\$ 1.143,69	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 1.143,69
8595	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	569	R\$ 1.143,69	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 1.143,69
8596	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	30	R\$ 123,60	R\$ 0,00	R\$ 4,12	R\$ 123,60
8597	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	637	R\$ 2.235,87	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 2.235,87
8915	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	14	R\$ 121,94	R\$ 0,00	R\$ 8,71	R\$ 121,94
8598	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	1	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 3,51
8599	DOSAGEM DE UREIA	421	R\$ 778,85	R\$ 0,00	R\$ 1,85	R\$ 778,85



**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>
8600	DOSAGEM DE VITAMINA B12	531	R\$ 8.092,44	R\$ 0,00	R\$ 15,24	R\$ 8.092,44
8964	DOSAGEM DE ZINCO	17	R\$ 266,05	R\$ 0,00	R\$ 15,65	R\$ 266,05
8663	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	3	R\$ 16,23	R\$ 0,00	R\$ 5,41	R\$ 16,23
8601	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	1	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 3,68
8602	ELETROFORESE DE PROTEINAS	6	R\$ 26,52	R\$ 0,00	R\$ 4,42	R\$ 26,52
8664	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	1	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 2,73
8978	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	1	R\$ 2,80	R\$ 0,00	R\$ 2,80	R\$ 2,80
8614	FRUTOSAMINA	1	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
8603	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )	5	R\$ 78,25	R\$ 184,25	R\$ 52,50	R\$ 262,50
8666	HEMOGRAMA COMPLETO	840	R\$ 3.452,40	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 3.452,40
8666	HEMOGRAMA COMPLETO	109	R\$ 447,99	R\$ 2.822,01	R\$ 30,00	R\$ 3.270,00
8616	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA - IST	20	R\$ 0,00	R\$ 380,00	R\$ 19,00	R\$ 380,00
8876	MICROALBUMINURIA	4	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 20,00	R\$ 80,00
8705	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00
8706	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00
8707	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	3	R\$ 26,01	R\$ 0,00	R\$ 8,67	R\$ 26,01
8709	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	4	R\$ 340,00	R\$ 0,00	R\$ 85,00	R\$ 340,00
8710	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	56	R\$ 560,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 560,00
8711	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	10	R\$ 185,50	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 185,50
8714	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	5	R\$ 85,80	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 85,80
8715	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	6	R\$ 111,30	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 111,30
8716	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	6	R\$ 111,30	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 111,30
8725	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	1	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00
8727	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1	R\$ 2,83	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 2,83





# CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8731	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8734	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	8	R\$ 137,28	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 137,28
8735	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8736	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8738	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	18	R\$ 308,88	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 308,88
8739	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	2	R\$ 34,32	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 34,32
8741	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	7	R\$ 120,12	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 120,12
8742	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	56	R\$ 1.038,80	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 1.038,80
8743	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	17	R\$ 315,35	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 315,35
8746	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	41	R\$ 760,55	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 760,55
8753	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	9	R\$ 99,00	R\$ 0,00	R\$ 11,00	R\$ 99,00
8755	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	40	R\$ 678,80	R\$ 0,00	R\$ 16,97	R\$ 678,80
8759	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	16	R\$ 296,80	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 296,80
8760	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	7	R\$ 120,12	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 120,12
8762	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2	R\$ 34,32	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 34,32
8763	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16
8757	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	3	R\$ 55,65	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 55,65
8764	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	8	R\$ 92,88	R\$ 0,00	R\$ 11,61	R\$ 92,88
8766	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	40	R\$ 742,00	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 742,00
8768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	4	R\$ 74,20	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 74,20
8770	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	13	R\$ 241,15	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 241,15
8771	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 17,16



**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
8775	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	6	R\$ 80,10	R\$ 0,00	R\$ 13,35	R\$ 80,10
8776	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	184	R\$ 3.413,20	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 3.413,20
8777	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	11	R\$ 204,05	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 204,05
8780	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	6	R\$ 24,60	R\$ 0,00	R\$ 4,10	R\$ 24,60
9047	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	5	R\$ 6,85	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 6,85
8782	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	2	R\$ 18,50	R\$ 0,00	R\$ 9,25	R\$ 18,50
8832	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	117	R\$ 193,05	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 193,05
8833	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	2	R\$ 3,30	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 3,30
8836	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	118	R\$ 194,70	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 194,70
8837	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	1	R\$ 10,25	R\$ 0,00	R\$ 10,25	R\$ 10,25
8838	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	205	R\$ 338,25	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 338,25
8840	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 1,65
8841	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	9	R\$ 14,85	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 14,85
8874	PROTEINURIA	1	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 2,04	R\$ 2,04
9018	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	2	R\$ 3,78	R\$ 0,00	R\$ 1,89	R\$ 3,78
8789	REACAO DE MONTENEGRO ID	1	R\$ 2,83	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 2,83
8605	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	1	R\$ 6,55	R\$ 0,00	R\$ 6,55	R\$ 6,55
8680	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2	R\$ 5,46	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 5,46
9048	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	15	R\$ 40,95	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 40,95
8790	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	159	R\$ 449,97	R\$ 7,95	R\$ 2,88	R\$ 457,92
8793	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	22	R\$ 62,26	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 62,26
8788	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	3	R\$ 12,30	R\$ 0,00	R\$ 4,10	R\$ 12,30
8925	TRAB - ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH	1	R\$ 0,00	R\$ 38,00	R\$ 38,00	R\$ 38,00
<b>IRRF: R\$ 1.126,16</b>		<b>14165</b>	<b>R\$ 81.564,17</b>	<b>R\$ 12.282,13</b>		<b>R\$ 93.846,30</b>





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

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
8044	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	91	R\$ 3.710,98	R\$ 0,00	R\$ 40,78	R\$ 3.710,98
8041	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	18	R\$ 258,66	R\$ 0,00	R\$ 14,37	R\$ 258,66
8037	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	3	R\$ 41,16	R\$ 0,00	R\$ 13,72	R\$ 41,16
	<b>IRRF: R\$ 48,13</b>	<b>112</b>	<b>R\$ 4.010,80</b>	<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 4.010,80</b>

IMAGGIO MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA - 12.083.918/0001-20

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	3	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
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	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	14	R\$ 3.762,50	R\$ 437,50	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8439	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	6	R\$ 227,70	R\$ 432,30	R\$ 110,00	R\$ 660,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00



**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
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	R\$ 0,00	R\$ 95,31	R\$ 95,31	R\$ 95,31
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	6	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 90,00	R\$ 540,00
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
		<b>IRRF: R\$ 140,10</b>	<b>54</b>	<b>R\$ 8.873,55</b>	<b>R\$ 2.801,76</b>	<b>R\$ 11.675,31</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)	4	R\$ 96,96	R\$ 107,24	R\$ 51,05	R\$ 204,20
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	2	R\$ 80,00	R\$ 176,46	R\$ 128,23	R\$ 256,46
8321	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	4	R\$ 451,08	R\$ 1.379,08	R\$ 457,54	R\$ 1.830,16
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	8	R\$ 193,92	R\$ 203,60	R\$ 49,69	R\$ 397,52
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	6	R\$ 145,44	R\$ 152,70	R\$ 49,69	R\$ 298,14
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	2	R\$ 96,00	R\$ 221,64	R\$ 158,82	R\$ 317,64
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA	5	R\$ 121,20	R\$ 178,80	R\$ 60,00	R\$ 300,00
		<b>IRRF: R\$ 45,68</b>	<b>37</b>	<b>R\$ 1.293,20</b>	<b>R\$ 2.513,48</b>	<b>R\$ 3.806,68</b>

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



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
9585	PRICK TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
		<b>6</b>	<b>R\$ 40,00</b>	<b>R\$ 980,00</b>		<b>R\$ 1.020,00</b>
			<b>IRRF: R\$ 12,24</b>			

JAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 29.764.992/0002-96

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8075	BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAIOS X	1	R\$ 97,00	R\$ 263,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
8495	DOPPLER ARTERIAL RENAL	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
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	R\$ 0,00	R\$ 112,14	R\$ 112,14	R\$ 112,14
		<b>5</b>	<b>R\$ 159,15</b>	<b>R\$ 692,99</b>		<b>R\$ 852,14</b>
			<b>IRRF: R\$ 10,23</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	6	R\$ 240,00	R\$ 529,38	R\$ 128,23	R\$ 769,38
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\$ 120,00	R\$ 1.800,00	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	6	R\$ 145,44	R\$ 152,70	R\$ 49,69	R\$ 298,14
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	4	R\$ 98,72	R\$ 101,28	R\$ 50,00	R\$ 200,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>28</b>	<b>R\$ 604,16</b>	<b>R\$ 2.583,36</b>		<b>R\$ 3.187,52</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	10	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>10</b>	<b>R\$ 100,00</b>	<b>R\$ 1.400,00</b>		<b>R\$ 1.500,00</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	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>

**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	21	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 150,00	R\$ 3.150,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
			IRRF: R\$ 0,00	21	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 3.150,00

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	8	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00	
			IRRF: R\$ 14,40	8	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00

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	20	R\$ 200,00	R\$ 2.800,00	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00	
			IRRF: R\$ 36,00	20	R\$ 200,00	R\$ 2.800,00	R\$ 3.000,00

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



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

01.336.261/0001-40

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	1	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00
	<b>IRRF: R\$ 2,40</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 200,00</b>		<b>R\$ 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)	9	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00	R\$ 160,00	R\$ 1.440,00
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	7	R\$ 0,00	R\$ 1.575,00	R\$ 225,00	R\$ 1.575,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	8	R\$ 542,88	R\$ 1.377,12	R\$ 240,00	R\$ 1.920,00
	<b>IRRF: R\$ 59,22</b>	<b>24</b>	<b>R\$ 632,88</b>	<b>R\$ 4.302,12</b>		<b>R\$ 4.935,00</b>

**NNR NEUROCIRURGIA RAGNINI S/S LTDA - 10.667.594/0001-42**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	18	R\$ 180,00	R\$ 1.800,00	R\$ 110,00	R\$ 1.980,00
	<b>IRRF: R\$ 23,76</b>	<b>18</b>	<b>R\$ 180,00</b>	<b>R\$ 1.800,00</b>		<b>R\$ 1.980,00</b>

**NOAL DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 14.006.296/0001-62**



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
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	1	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00
	<b>IRRF: R\$ 2,40</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 200,00</b>		<b>R\$ 200,00</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	38	R\$ 380,00	R\$ 5.320,00	R\$ 150,00	R\$ 5.700,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	27	R\$ 171,72	R\$ 3.338,28	R\$ 130,00	R\$ 3.510,00
8351	POLISSONOGRRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	1	R\$ 0,00	R\$ 480,05	R\$ 480,05	R\$ 480,05
8352	POLISSONOGRRAFIA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	3	R\$ 0,00	R\$ 1.440,15	R\$ 480,05	R\$ 1.440,15
	<b>IRRF: R\$ 133,56</b>	<b>69</b>	<b>R\$ 551,72</b>	<b>R\$ 10.578,48</b>		<b>R\$ 11.130,20</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
	<b>IRRF: R\$ 1,92</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 10,00</b>	<b>R\$ 150,00</b>		<b>R\$ 160,00</b>





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

**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	11	R\$ 69,96	R\$ 1.360,04	R\$ 130,00	R\$ 1.430,00
8349	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	4	R\$ 5,24	R\$ 994,76	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00
8351	POLISSONOGRAMA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	8	R\$ 0,00	R\$ 3.840,40	R\$ 480,05	R\$ 3.840,40
8352	POLISSONOGRAMA 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
11165	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	1	R\$ 0,00	R\$ 92,50	R\$ 92,50	R\$ 92,50
8356	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	2	R\$ 5,56	R\$ 101,34	R\$ 53,45	R\$ 106,90
<b>IRRF: R\$ 107,40</b>		<b>32</b>	<b>R\$ 83,54</b>	<b>R\$ 8.866,51</b>		<b>R\$ 8.950,05</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)	24	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00	R\$ 160,00	R\$ 3.840,00
<b>IRRF: R\$ 0,00</b>		<b>24</b>	<b>R\$ 240,00</b>	<b>R\$ 3.600,00</b>		<b>R\$ 3.840,00</b>

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





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	27	R\$ 270,00	R\$ 3.780,00	R\$ 150,00	R\$ 4.050,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>27</b>	<b>R\$ 270,00</b>	<b>R\$ 3.780,00</b>		<b>R\$ 4.050,00</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)	8	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2	R\$ 135,72	R\$ 344,28	R\$ 240,00	R\$ 480,00
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	7	R\$ 210,00	R\$ 1.019,27	R\$ 175,61	R\$ 1.229,27
	<b>IRRF: R\$ 38,03</b>	<b>18</b>	<b>R\$ 425,72</b>	<b>R\$ 2.743,55</b>		<b>R\$ 3.169,27</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	38	R\$ 380,00	R\$ 5.320,00	R\$ 150,00	R\$ 5.700,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>38</b>	<b>R\$ 380,00</b>	<b>R\$ 5.320,00</b>		<b>R\$ 5.700,00</b>

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



**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	11	R\$ 284,13	R\$ 815,87	R\$ 100,00	R\$ 1.100,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	65	R\$ 650,00	R\$ 9.100,00	R\$ 150,00	R\$ 9.750,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	18	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 100,00	R\$ 1.800,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	9	R\$ 0,00	R\$ 3.915,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	22	R\$ 274,12	R\$ 3.685,88	R\$ 180,00	R\$ 3.960,00
8184	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	8	R\$ 94,72	R\$ 3.385,28	R\$ 435,00	R\$ 3.480,00
	<b>IRRF: R\$ 288,06</b>	<b>133</b>	<b>R\$ 1.302,97</b>	<b>R\$ 22.702,03</b>		<b>R\$ 24.005,00</b>

**UNICA MENTE CLÍNICA DE PSICOLOGIA LTDA - 46.218.796/0001-54**

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	7	R\$ 0,00	R\$ 1.032,50	R\$ 147,50	R\$ 1.032,50
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>8</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.832,50</b>		<b>R\$ 1.832,50</b>

**VENTURIN BENVENUTTI SERVIÇOS DE SAUDE LTDA - 39.920.259/0001-96**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
	<b>IRRF: R\$ 14,40</b>	<b>8</b>	<b>R\$ 80,00</b>	<b>R\$ 1.120,00</b>		<b>R\$ 1.200,00</b>





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

VICLY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 09.508.460/0001-08

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8263	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	R\$ 25,00	R\$ 140,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 25,00</b>	<b>R\$ 140,00</b>		<b>R\$ 165,00</b>
<b>Total Geral:</b>						
	<b>IRRF: R\$ 3.725,16</b>	<b>15738</b>	<b>R\$ 113.644,91</b>	<b>R\$ 234.645,10</b>		<b>R\$ 348.290,01</b>





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

