



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 360 - MUNICÍPIO DE JUPIA - 01.593.132/0001-37

#### ANTARES CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO LTDA ME - 35.263.381/0001-86

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8188	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DOMICILIAR	308	R\$ 0,00	R\$ 15.400,00	R\$ 50,00	R\$ 15.400,00
8202	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	84	R\$ 392,28	R\$ 2.127,72	R\$ 30,00	R\$ 2.520,00
8187	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	23	R\$ 144,90	R\$ 782,00	R\$ 40,30	R\$ 926,90
8189	FISIOTERAPIA DOMICILIAR AME	16	R\$ 0,00	R\$ 1.760,00	R\$ 110,00	R\$ 1.760,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>431</b>	<b>R\$ 537,18</b>	<b>R\$ 20.069,72</b>	<b>R\$ 20.606,90</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	277	R\$ 2.770,00	R\$ 41.550,00	R\$ 160,00	R\$ 44.320,00
		<b>IRRF: R\$ 531,84</b>	<b>277</b>	<b>R\$ 2.770,00</b>	<b>R\$ 41.550,00</b>	<b>R\$ 44.320,00</b>



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

01.336.261/0001-40

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	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>

**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	12	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
9586	PATCH TEST	2	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 660,00	R\$ 1.320,00
9585	PRICK TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
	<b>IRRF: R\$ 42,48</b>	<b>15</b>	<b>R\$ 120,00</b>	<b>R\$ 3.420,00</b>		<b>R\$ 3.540,00</b>

**CLÍNICA SCHMIDT LTDA - ME - 02.969.205/0001-05**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	2	R\$ 47,46	R\$ 546,54	R\$ 297,00	R\$ 594,00
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	28	R\$ 280,00	R\$ 3.920,00	R\$ 150,00	R\$ 4.200,00
	<b>IRRF: R\$ 57,53</b>	<b>30</b>	<b>R\$ 327,46</b>	<b>R\$ 4.466,54</b>		<b>R\$ 4.794,00</b>





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

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	11	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00	R\$ 150,00	R\$ 1.650,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>11</b>	<b>R\$ 110,00</b>	<b>R\$ 1.540,00</b>		<b>R\$ 1.650,00</b>

LABORATORIO PANDINI LTDA - 79.389.391/0001-38

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8642	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	R\$ 2,73	R\$ 1,27	R\$ 4,00	R\$ 4,00
8594	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	R\$ 2,01	R\$ 1,99	R\$ 4,00	R\$ 4,00
8600	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	R\$ 15,24	R\$ 2,76	R\$ 18,00	R\$ 18,00
8666	HEMOGRAMA COMPLETO	1	R\$ 4,11	R\$ 7,39	R\$ 11,50	R\$ 11,50
	<b>IRRF: R\$ 0,45</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 24,09</b>	<b>R\$ 13,41</b>		<b>R\$ 37,50</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	<b>IRRF: R\$ 1,80</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 10,00</b>	<b>R\$ 140,00</b>		<b>R\$ 150,00</b>

PNEUMOTENFEN SERVICOS MEDICOS LTDA - 40.833.281/0001-88





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	3	R\$ 19,08	R\$ 370,92	R\$ 130,00	R\$ 390,00
	<b>IRRF: R\$ 6,48</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 29,08</b>	<b>R\$ 510,92</b>		<b>R\$ 540,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 420,00</b>		<b>R\$ 450,00</b>

UNICLINICAS PATO BRANCO LTDA - 07.383.612/0001-50

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

WA DERMATOLOGIA LTDA - 53.492.810/0001-79

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8051	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	2	R\$ 28,20	R\$ 171,80	R\$ 100,00	R\$ 200,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	30	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00





# CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8184	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	11	R\$ 130,24	R\$ 4.654,76	R\$ 435,00	R\$ 4.785,00
		<b>43</b>	<b>R\$ 458,44</b>	<b>R\$ 9.026,56</b>		<b>R\$ 9.485,00</b>
<b>Total Geral:</b>						
		<b>847</b>	<b>R\$ 4.686,25</b>	<b>R\$ 85.401,95</b>		<b>R\$ 90.088,20</b>





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

