



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 362 - MUNICÍPIO DE PASSOS MAIA - 95.993.085/0001-62

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	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

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

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\$ 1,80	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00		R\$ 150,00

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



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
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)	210	R\$ 2.100,00	R\$ 31.500,00	R\$ 160,00	R\$ 33.600,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	3	R\$ 415,89	R\$ 64,11	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	R\$ 303,30	R\$ 176,70	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	5	R\$ 682,05	R\$ 117,95	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	2	R\$ 194,88	R\$ 125,12	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8531	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA POR DIA (COM DURAÇÃO SUPERIOR A 90 DIAS DE INTERNAÇÃO OU REINTERNAÇÃO ANTES DE 30 DIAS)	10	R\$ 269,10	R\$ 1.930,90	R\$ 220,00	R\$ 2.200,00
<b>IRRF: R\$ 0,00</b>		<b>254</b>	<b>R\$ 4.380,60</b>	<b>R\$ 36.669,40</b>		<b>R\$ 41.050,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	18	R\$ 180,00	R\$ 2.520,00	R\$ 150,00	R\$ 2.700,00
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	46	R\$ 460,00	R\$ 6.440,00	R\$ 150,00	R\$ 6.900,00
<b>IRRF: R\$ 0,00</b>		<b>64</b>	<b>R\$ 640,00</b>	<b>R\$ 8.960,00</b>		<b>R\$ 9.600,00</b>





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

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
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	2	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8440	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	3	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00
8453	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	1	R\$ 268,75	R\$ 51,25	R\$ 320,00	R\$ 320,00
8471	TOMOGRAFIA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	2	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	R\$ 97,44	R\$ 62,56	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8487	UROTOMOGRAFIA	5	R\$ 0,00	R\$ 1.740,00	R\$ 348,00	R\$ 1.740,00
		<b>IRRF: R\$ 122,04</b>	<b>15</b>	<b>R\$ 366,19</b>	<b>R\$ 9.803,81</b>	<b>R\$ 10.170,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	6	R\$ 68,04	R\$ 546,54	R\$ 102,43	R\$ 614,58
8263	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	4	R\$ 100,00	R\$ 560,00	R\$ 165,00	R\$ 660,00
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	9	R\$ 0,00	R\$ 4.183,20	R\$ 464,80	R\$ 4.183,20
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	6	R\$ 38,16	R\$ 741,84	R\$ 130,00	R\$ 780,00
		<b>IRRF: R\$ 80,43</b>	<b>26</b>	<b>R\$ 206,20</b>	<b>R\$ 6.496,38</b>	<b>R\$ 6.702,58</b>





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

CLINICA BRANDELERO LTDA - 03.977.362/0001-25

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	23	R\$ 230,00	R\$ 3.450,00	R\$ 160,00	R\$ 3.680,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	6	R\$ 180,00	R\$ 844,86	R\$ 170,81	R\$ 1.024,86
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	5	R\$ 50,35	R\$ 757,00	R\$ 161,47	R\$ 807,35
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	5	R\$ 150,00	R\$ 728,05	R\$ 175,61	R\$ 878,05
		<b>IRRF: R\$ 76,68</b>	<b>39</b>	<b>R\$ 610,35</b>	<b>R\$ 5.779,91</b>	<b>R\$ 6.390,26</b>

CLINICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA LTDA - 13.510.173/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8178	FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	4	R\$ 16,00	R\$ 84,00	R\$ 25,00	R\$ 100,00
		<b>IRRF: R\$ 1,20</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 16,00</b>	<b>R\$ 84,00</b>	<b>R\$ 100,00</b>

CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA RAQUEL NERES DALL AGNOL LTDA - 30.303.225/0001-88

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	12	R\$ 252,00	R\$ 187,92	R\$ 36,66	R\$ 439,92
8222	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	29	R\$ 391,79	R\$ 826,21	R\$ 42,00	R\$ 1.218,00
8226	IMITANCIOMETRIA	12	R\$ 276,00	R\$ 144,00	R\$ 35,00	R\$ 420,00
8211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	11	R\$ 288,75	R\$ 96,25	R\$ 35,00	R\$ 385,00
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	1	R\$ 9,36	R\$ 182,98	R\$ 192,34	R\$ 192,34



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

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
			<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>65</b>	<b>R\$ 1.217,90</b>	<b>R\$ 1.437,36</b>	<b>R\$ 2.655,26</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	3	R\$ 30,00	R\$ 450,00	R\$ 160,00	R\$ 480,00	
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76	
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	4	R\$ 59,24	R\$ 43,32	R\$ 25,64	R\$ 102,56	
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 71,52	R\$ 60,00	R\$ 120,00	
			<b>IRRF: R\$ 10,82</b>	<b>13</b>	<b>R\$ 234,68</b>	<b>R\$ 666,64</b>	<b>R\$ 901,32</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	R\$ 136,41	R\$ 23,59	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
			<b>IRRF: R\$ 3,72</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 136,41</b>	<b>R\$ 173,59</b>	<b>R\$ 310,00</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	25	R\$ 250,00	R\$ 3.500,00	R\$ 150,00	R\$ 3.750,00
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>29</b>	<b>R\$ 275,44</b>	<b>R\$ 3.994,56</b>		<b>R\$ 4.270,00</b>

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	31	R\$ 310,00	R\$ 4.340,00	R\$ 150,00	R\$ 4.650,00
	<b>IRRF: R\$ 55,80</b>	<b>31</b>	<b>R\$ 310,00</b>	<b>R\$ 4.340,00</b>		<b>R\$ 4.650,00</b>

CLÍNICA MÉDICA FRANSOZI - 30.096.538/0001-02

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	5	R\$ 129,15	R\$ 370,85	R\$ 100,00	R\$ 500,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	87	R\$ 870,00	R\$ 12.180,00	R\$ 150,00	R\$ 13.050,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	42	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 100,00	R\$ 4.200,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	8	R\$ 99,68	R\$ 1.340,32	R\$ 180,00	R\$ 1.440,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>142</b>	<b>R\$ 1.098,83</b>	<b>R\$ 18.091,17</b>		<b>R\$ 19.190,00</b>

CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0001-04



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

<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	5	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	7	R\$ 1.881,25	R\$ 218,75	R\$ 300,00	R\$ 2.100,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	24	R\$ 6.450,00	R\$ 750,00	R\$ 300,00	R\$ 7.200,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	18	R\$ 4.837,50	R\$ 562,50	R\$ 300,00	R\$ 5.400,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	5	R\$ 1.343,75	R\$ 156,25	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	3	R\$ 415,89	R\$ 64,11	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	4	R\$ 404,40	R\$ 235,60	R\$ 160,00	R\$ 640,00
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	5	R\$ 682,05	R\$ 117,95	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	6	R\$ 584,64	R\$ 375,36	R\$ 160,00	R\$ 960,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	2	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 160,00	R\$ 320,00
		<b>IRRF: R\$ 251,28</b>	<b>84</b>	<b>R\$ 17.327,50</b>	<b>R\$ 3.612,50</b>	<b>R\$ 20.940,00</b>

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

<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>
8478	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	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
8480	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	34	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 150,00	R\$ 5.100,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	15	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00



**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
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	13	R\$ 3.493,75	R\$ 406,25	R\$ 300,00	R\$ 3.900,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	11	R\$ 2.956,25	R\$ 343,75	R\$ 300,00	R\$ 3.300,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	12	R\$ 3.225,00	R\$ 375,00	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	10	R\$ 2.687,50	R\$ 312,50	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
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	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8452	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
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	8	R\$ 1.109,04	R\$ 170,96	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	8	R\$ 1.109,04	R\$ 170,96	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	5	R\$ 682,05	R\$ 117,95	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	R\$ 97,44	R\$ 62,56	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
		<b>IRRF: R\$ 364,80</b>	<b>136</b>	<b>R\$ 18.964,77</b>	<b>R\$ 11.435,23</b>	<b>R\$ 30.400,00</b>

**CLINICA MEDICA VERNETTI LTDA - 06.226.093/0001-53**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00





**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\$ 5,40</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 420,00</b>	<b>R\$ 450,00</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	18	R\$ 180,00	R\$ 4.320,00	R\$ 250,00	R\$ 4.500,00	
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00	
			<b>IRRF: R\$ 70,20</b>	<b>27</b>	<b>R\$ 270,00</b>	<b>R\$ 5.580,00</b>	<b>R\$ 5.850,00</b>

**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	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
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	39	R\$ 0,00	R\$ 7.020,00	R\$ 180,00	R\$ 7.020,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	3	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00
8520	ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	3	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	47	R\$ 1.137,40	R\$ 3.092,60	R\$ 90,00	R\$ 4.230,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	142	R\$ 5.388,90	R\$ 10.231,10	R\$ 110,00	R\$ 15.620,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	78	R\$ 1.887,60	R\$ 5.132,40	R\$ 90,00	R\$ 7.020,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	249	R\$ 6.025,80	R\$ 16.384,20	R\$ 90,00	R\$ 22.410,00



**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	10	R\$ 242,00	R\$ 658,00	R\$ 90,00	R\$ 900,00	
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	21	R\$ 0,00	R\$ 1.890,00	R\$ 90,00	R\$ 1.890,00	
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	36	R\$ 0,00	R\$ 3.431,16	R\$ 95,31	R\$ 3.431,16	
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	25	R\$ 605,00	R\$ 1.645,00	R\$ 90,00	R\$ 2.250,00	
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	17	R\$ 0,00	R\$ 1.530,00	R\$ 90,00	R\$ 1.530,00	
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	24	R\$ 580,80	R\$ 1.579,20	R\$ 90,00	R\$ 2.160,00	
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	45	R\$ 1.089,00	R\$ 2.961,00	R\$ 90,00	R\$ 4.050,00	
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	27	R\$ 653,40	R\$ 1.776,60	R\$ 90,00	R\$ 2.430,00	
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 39,60	R\$ 80,40	R\$ 120,00	R\$ 120,00	
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	R\$ 0,00	R\$ 112,14	R\$ 112,14	R\$ 112,14	
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	33	R\$ 0,00	R\$ 6.600,00	R\$ 200,00	R\$ 6.600,00	
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	22	R\$ 0,00	R\$ 5.720,00	R\$ 260,00	R\$ 5.720,00	
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	14	R\$ 338,80	R\$ 921,20	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	69	R\$ 1.669,80	R\$ 4.540,20	R\$ 90,00	R\$ 6.210,00	
			<b>IRRF: R\$ 1.160,80</b>	<b>910</b>	<b>R\$ 19.658,10</b>	<b>R\$ 77.075,20</b>	<b>R\$ 96.733,30</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	6	R\$ 675,96	R\$ 3.524,04	R\$ 700,00	R\$ 4.200,00
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	20	R\$ 200,00	R\$ 2.800,00	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8520	ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	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>	
8521	ECODOPPLER TRANSVAGINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	39	R\$ 1.878,24	R\$ 14.267,76	R\$ 414,00	R\$ 16.146,00	
8383	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	R\$ 14,90	R\$ 25,10	R\$ 40,00	R\$ 40,00	
8397	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	R\$ 12,02	R\$ 22,98	R\$ 35,00	R\$ 35,00	
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1	R\$ 9,50	R\$ 25,50	R\$ 35,00	R\$ 35,00	
8399	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1	R\$ 6,88	R\$ 28,12	R\$ 35,00	R\$ 35,00	
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	6	R\$ 81,78	R\$ 1.838,22	R\$ 320,00	R\$ 1.920,00	
8249	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	4	R\$ 119,36	R\$ 1.160,64	R\$ 320,00	R\$ 1.280,00	
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	R\$ 136,41	R\$ 23,59	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00	
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	7	R\$ 265,65	R\$ 504,35	R\$ 110,00	R\$ 770,00	
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00	
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	9	R\$ 217,80	R\$ 592,20	R\$ 90,00	R\$ 810,00	
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	
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00	
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00	
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 39,60	R\$ 80,40	R\$ 120,00	R\$ 120,00	
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	3	R\$ 0,00	R\$ 780,00	R\$ 260,00	R\$ 780,00	
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	2	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 200,00	R\$ 400,00	
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00	
			<b>IRRF: R\$ 382,82</b>	<b>122</b>	<b>R\$ 3.996,90</b>	<b>R\$ 27.904,72</b>	<b>R\$ 31.901,62</b>





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

CLÍNICA OTOALERGO - 22.913.564/0001-58

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	12	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
9586	PATCH TEST	3	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 660,00	R\$ 1.980,00
9585	PRICK TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	2	R\$ 91,00	R\$ 146,46	R\$ 118,73	R\$ 237,46
		<b>IRRF: R\$ 69,45</b>	<b>27</b>	<b>R\$ 301,00</b>	<b>R\$ 5.486,46</b>	<b>R\$ 5.787,46</b>

CLINICA PEDIÁTRICA MARIANA FROZZA LTDA - 37.653.212/0001-88

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 20,00</b>	<b>R\$ 280,00</b>	<b>R\$ 300,00</b>

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	1	R\$ 23,73	R\$ 273,27	R\$ 297,00	R\$ 297,00
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	15	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
11181	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	3	R\$ 30,00	R\$ 720,00	R\$ 250,00	R\$ 750,00
		<b>IRRF: R\$ 39,56</b>	<b>19</b>	<b>R\$ 203,73</b>	<b>R\$ 3.093,27</b>	<b>R\$ 3.297,00</b>





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

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)	7	R\$ 147,00	R\$ 109,62	R\$ 36,66	R\$ 256,62
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
8226	IMITANCIOMETRIA	6	R\$ 138,00	R\$ 72,00	R\$ 35,00	R\$ 210,00
8211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	7	R\$ 183,75	R\$ 61,25	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8350	POLISSONOGRAMIA	1	R\$ 170,00	R\$ 312,85	R\$ 482,85	R\$ 482,85
8351	POLISSONOGRAMIA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	1	R\$ 0,00	R\$ 480,05	R\$ 480,05	R\$ 480,05
8352	POLISSONOGRAMIA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	6	R\$ 0,00	R\$ 2.880,30	R\$ 480,05	R\$ 2.880,30
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	6	R\$ 281,28	R\$ 872,76	R\$ 192,34	R\$ 1.154,04
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	2	R\$ 18,72	R\$ 365,96	R\$ 192,34	R\$ 384,68
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	2	R\$ 91,00	R\$ 146,46	R\$ 118,73	R\$ 237,46
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>45</b>	<b>R\$ 1.099,75</b>	<b>R\$ 6.281,25</b>		<b>R\$ 7.381,00</b>

CM OPTICA LTDA - 58.059.144/0001-01

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9136	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	114	R\$ 0,00	R\$ 21.660,00	R\$ 190,00	R\$ 21.660,00
9137	OCULOS PARA VISAO SIMPLES	27	R\$ 0,00	R\$ 2.673,00	R\$ 99,00	R\$ 2.673,00
9138	OCULOS PARA VISAO SIMPLES EM POLICARBONATO (ESPECIFICO PARA CRIANCA ATE OITO ANOS)	10	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 120,00	R\$ 1.200,00



**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	151	R\$ 0,00	R\$ 25.533,00		R\$ 25.533,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8186	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	7	R\$ 385,70	R\$ 385,70	R\$ 110,20	R\$ 771,40
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	13	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	R\$ 180,00	R\$ 2.340,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	R\$ 67,86	R\$ 172,14	R\$ 240,00	R\$ 240,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1	R\$ 9,50	R\$ 25,50	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	16	R\$ 607,20	R\$ 1.152,80	R\$ 110,00	R\$ 1.760,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	8	R\$ 193,60	R\$ 526,40	R\$ 90,00	R\$ 720,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	2	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	5	R\$ 0,00	R\$ 476,55	R\$ 95,31	R\$ 476,55
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	6	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 90,00	R\$ 540,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 39,60	R\$ 80,40	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
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	2	R\$ 0,00	R\$ 224,28	R\$ 112,14	R\$ 224,28
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8516	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
		<b>IRRF: R\$ 119,73</b>	<b>85</b>	<b>R\$ 2.177,21</b>	<b>R\$ 7.800,02</b>	<b>R\$ 9.977,23</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	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>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>15</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>R\$ 2.100,00</b>	<b>R\$ 2.250,00</b>

**GABRIEL NAGEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 10.611.255/0001-44**

**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	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>

**HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA - 11.659.651/0001-04**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8508	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
	<b>IRRF: R\$ 2,16</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 48,40</b>	<b>R\$ 131,60</b>		<b>R\$ 180,00</b>

**IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 05.135.788/0001-67**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8123	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOS)	3	R\$ 1.225,56	R\$ 778,44	R\$ 668,00	R\$ 2.004,00
8124	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOS)	3	R\$ 1.149,21	R\$ 728,79	R\$ 626,00	R\$ 1.878,00
8144	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	2	R\$ 154,56	R\$ 67,44	R\$ 111,00	R\$ 222,00
8150	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	R\$ 266,06	R\$ 859,94	R\$ 563,00	R\$ 1.126,00
8155	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	2	R\$ 330,48	R\$ 369,52	R\$ 350,00	R\$ 700,00
8173	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	1	R\$ 443,70	R\$ 282,30	R\$ 726,00	R\$ 726,00
	<b>IRRF: R\$ 79,87</b>	<b>13</b>	<b>R\$ 3.569,57</b>	<b>R\$ 3.086,43</b>		<b>R\$ 6.656,00</b>







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

INEUROS CLINICA MEDICA LTDA - 17.363.940/0001-48

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 10,00</b>	<b>R\$ 140,00</b>		<b>R\$ 150,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	R\$ 96,96	R\$ 107,24	R\$ 51,05	R\$ 204,20
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	24	R\$ 960,00	R\$ 2.117,52	R\$ 128,23	R\$ 3.077,52
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	44	R\$ 1.066,56	R\$ 1.119,80	R\$ 49,69	R\$ 2.186,36
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	8	R\$ 193,92	R\$ 203,60	R\$ 49,69	R\$ 397,52
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	10	R\$ 148,10	R\$ 108,30	R\$ 25,64	R\$ 256,40
8298	PENTACAM (PTK)	2	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 330,00	R\$ 660,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	15	R\$ 370,20	R\$ 379,80	R\$ 50,00	R\$ 750,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	20	R\$ 960,00	R\$ 2.216,40	R\$ 158,82	R\$ 3.176,40
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	13	R\$ 315,12	R\$ 464,88	R\$ 60,00	R\$ 780,00
	<b>IRRF: R\$ 137,86</b>	<b>140</b>	<b>R\$ 4.110,86</b>	<b>R\$ 7.377,54</b>		<b>R\$ 11.488,40</b>

JAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 29.764.992/0002-96



**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
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	2	R\$ 47,46	R\$ 546,54	R\$ 297,00	R\$ 594,00
8075	BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAIOS X	1	R\$ 97,00	R\$ 263,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
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	3	R\$ 420,00	R\$ 471,00	R\$ 297,00	R\$ 891,00
	<b>IRRF: R\$ 29,27</b>	<b>8</b>	<b>R\$ 697,42</b>	<b>R\$ 1.741,58</b>		<b>R\$ 2.439,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	R\$ 96,32	R\$ 731,68	R\$ 414,00	R\$ 828,00
	<b>IRRF: R\$ 9,94</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 96,32</b>	<b>R\$ 731,68</b>		<b>R\$ 828,00</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	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 20,00</b>	<b>R\$ 280,00</b>		<b>R\$ 300,00</b>

**LEONARDO FRANCO ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA LTDA - 49.943.668/0001-61**



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
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	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>

LUNKES UROLOGIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 17.466.565/0001-61

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	29	R\$ 290,00	R\$ 4.060,00	R\$ 150,00	R\$ 4.350,00
	<b>IRRF: R\$ 52,20</b>	<b>29</b>	<b>R\$ 290,00</b>	<b>R\$ 4.060,00</b>		<b>R\$ 4.350,00</b>

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	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>

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)	6	R\$ 145,44	R\$ 160,86	R\$ 51,05	R\$ 306,30
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	24	R\$ 960,00	R\$ 2.117,52	R\$ 128,23	R\$ 3.077,52
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração,	85	R\$ 850,00	R\$ 12.750,00	R\$ 160,00	R\$ 13.600,00



**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>
	tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)					
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	56	R\$ 1.357,44	R\$ 1.425,20	R\$ 49,69	R\$ 2.782,64
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	26	R\$ 630,24	R\$ 661,70	R\$ 49,69	R\$ 1.291,94
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	12	R\$ 177,72	R\$ 129,96	R\$ 25,64	R\$ 307,68
8298	PENTACAM (PTK)	1	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	16	R\$ 394,88	R\$ 405,12	R\$ 50,00	R\$ 800,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	21	R\$ 1.008,00	R\$ 2.327,22	R\$ 158,82	R\$ 3.335,22
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA	8	R\$ 193,92	R\$ 286,08	R\$ 60,00	R\$ 480,00
	<b>IRRF: R\$ 315,74</b>	<b>255</b>	<b>R\$ 5.717,64</b>	<b>R\$ 20.593,66</b>		<b>R\$ 26.311,30</b>

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

<b>Nº</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QTD. APLICADA</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	R\$ 112,66	R\$ 587,34	R\$ 700,00	R\$ 700,00
8107	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
11172	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)	3	R\$ 44,31	R\$ 855,69	R\$ 300,00	R\$ 900,00
	<b>IRRF: R\$ 24,60</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 186,97</b>	<b>R\$ 1.863,03</b>		<b>R\$ 2.050,00</b>

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



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
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	4	R\$ 40,00	R\$ 600,00	R\$ 160,00	R\$ 640,00
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	7	R\$ 0,00	R\$ 1.575,00	R\$ 225,00	R\$ 1.575,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	6	R\$ 407,16	R\$ 1.032,84	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
	<b>IRRF: R\$ 43,86</b>	<b>17</b>	<b>R\$ 447,16</b>	<b>R\$ 3.207,84</b>		<b>R\$ 3.655,00</b>

NOAL DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 14.006.296/0001-62

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8526	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	1	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 260,00	R\$ 260,00
	<b>IRRF: R\$ 3,12</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 260,00</b>		<b>R\$ 260,00</b>

OFIZZI DIAGNÓSTICOS LTDA - 27.736.956/0001-02

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8422	ESCANOMETRIA	4	R\$ 31,08	R\$ 108,92	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8388	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	1	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00
	<b>IRRF: R\$ 2,88</b>	<b>5</b>	<b>R\$ 31,08</b>	<b>R\$ 208,92</b>		<b>R\$ 240,00</b>

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





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8277	LARINGOSCOPIA	2	R\$ 94,28	R\$ 143,18	R\$ 118,73	R\$ 237,46
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	1	R\$ 45,50	R\$ 73,23	R\$ 118,73	R\$ 118,73
	<b>IRRF: R\$ 4,27</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 139,78</b>	<b>R\$ 216,41</b>		<b>R\$ 356,19</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	38	R\$ 380,00	R\$ 5.320,00	R\$ 150,00	R\$ 5.700,00
	<b>IRRF: R\$ 68,40</b>	<b>38</b>	<b>R\$ 380,00</b>	<b>R\$ 5.320,00</b>		<b>R\$ 5.700,00</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	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	2	R\$ 12,72	R\$ 247,28	R\$ 130,00	R\$ 260,00
	<b>IRRF: R\$ 10,32</b>	<b>6</b>	<b>R\$ 52,72</b>	<b>R\$ 807,28</b>		<b>R\$ 860,00</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	40	R\$ 400,00	R\$ 6.000,00	R\$ 160,00	R\$ 6.400,00



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	laudo)					
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	27	R\$ 1.832,22	R\$ 4.647,78	R\$ 240,00	R\$ 6.480,00
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)	4	R\$ 40,28	R\$ 605,60	R\$ 161,47	R\$ 645,88
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	4	R\$ 120,00	R\$ 582,44	R\$ 175,61	R\$ 702,44
	<b>IRRF: R\$ 183,26</b>	<b>81</b>	<b>R\$ 2.512,50</b>	<b>R\$ 12.759,06</b>		<b>R\$ 15.271,56</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)	53	R\$ 530,00	R\$ 7.950,00	R\$ 160,00	R\$ 8.480,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>53</b>	<b>R\$ 530,00</b>	<b>R\$ 7.950,00</b>		<b>R\$ 8.480,00</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	28	R\$ 280,00	R\$ 3.920,00	R\$ 150,00	R\$ 4.200,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>28</b>	<b>R\$ 280,00</b>	<b>R\$ 3.920,00</b>		<b>R\$ 4.200,00</b>



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

01.336.261/0001-40

**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	1	R\$ 14,10	R\$ 85,90	R\$ 100,00	R\$ 100,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	13	R\$ 0,00	R\$ 1.300,00	R\$ 100,00	R\$ 1.300,00
	<b>IRRF: R\$ 16,80</b>	<b>14</b>	<b>R\$ 14,10</b>	<b>R\$ 1.385,90</b>		<b>R\$ 1.400,00</b>

**TELEMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 12.467.274/0001-74**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8239	ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA	1	R\$ 24,20	R\$ 375,80	R\$ 400,00	R\$ 400,00
	<b>IRRF: R\$ 4,80</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 24,20</b>	<b>R\$ 375,80</b>		<b>R\$ 400,00</b>

**VASCONCELOS TRAUMATOLOGIA LTDA - 50.076.049/0001-04**

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

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



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	3	R\$ 30,00	R\$ 450,00	R\$ 160,00	R\$ 480,00
	<b>IRRF: R\$ 5,76</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 450,00</b>		<b>R\$ 480,00</b>

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

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)	137	R\$ 1.370,00	R\$ 20.550,00	R\$ 160,00	R\$ 21.920,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	56	R\$ 3.800,16	R\$ 9.639,84	R\$ 240,00	R\$ 13.440,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	12	R\$ 360,00	R\$ 1.689,72	R\$ 170,81	R\$ 2.049,72
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	6	R\$ 60,42	R\$ 908,40	R\$ 161,47	R\$ 968,82
8350	POLISSONOGRRAFIA	1	R\$ 170,00	R\$ 312,85	R\$ 482,85	R\$ 482,85
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	10	R\$ 300,00	R\$ 1.456,10	R\$ 175,61	R\$ 1.756,10
	<b>IRRF: R\$ 487,41</b>	<b>225</b>	<b>R\$ 6.060,58</b>	<b>R\$ 34.556,91</b>		<b>R\$ 40.617,49</b>

**ZAWADZKI CLINICA DE UROLOGIA S/S - 30.858.417/0001-50**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00





# 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\$ 7,20	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00		R\$ 600,00
<b>Total Geral:</b>						
	IRRF: R\$ 4.354,85	3303	R\$ 99.530,86	R\$ 392.782,11		R\$ 492.312,97





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40



Relatório gerado por Rang Consórcio  
rangsaude.com.br

domingo 8 de fevereiro 2026 as 16:25  
Gerado pelo usuário: 420