



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 379 - MUNICÍPIO DE QUILOMBO - 83.021.865/0001-61

AIMA CLINICA INTEGRADA LTDA - 17.375.562/0001-12

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

ALBUQUERQUE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. - 40.631.067/0001-49

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8272	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	5	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 450,00	R\$ 2.250,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	60	R\$ 600,00	R\$ 8.400,00	R\$ 150,00	R\$ 9.000,00
8261	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	36	R\$ 408,24	R\$ 3.279,24	R\$ 102,43	R\$ 3.687,48
8262	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	14	R\$ 350,00	R\$ 1.386,00	R\$ 124,00	R\$ 1.736,00
8263	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	17	R\$ 425,00	R\$ 2.380,00	R\$ 165,00	R\$ 2.805,00
8264	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	1	R\$ 25,00	R\$ 225,00	R\$ 250,00	R\$ 250,00





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\$ 236,74	133	R\$ 1.808,24	R\$ 17.920,24	R\$ 19.728,48

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8283	CERATOMETRIA	1	R\$ 3,37	R\$ 47,68	R\$ 51,05	R\$ 51,05	
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	6	R\$ 145,44	R\$ 152,70	R\$ 49,69	R\$ 298,14	
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	13	R\$ 315,12	R\$ 330,85	R\$ 49,69	R\$ 645,97	
4684	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (MONOCULAR)	6	R\$ 145,44	R\$ 152,70	R\$ 49,69	R\$ 298,14	
8298	PENTACAM (PTK)	5	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 330,00	R\$ 1.650,00	
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	1	R\$ 48,00	R\$ 110,82	R\$ 158,82	R\$ 158,82	
8508	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00	
2798	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	2	R\$ 48,40	R\$ 30,08	R\$ 39,24	R\$ 78,48	
			IRRF: R\$ 44,41	39	R\$ 812,57	R\$ 2.888,03	R\$ 3.700,60

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	11	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00	R\$ 150,00	R\$ 1.650,00



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	IRRF: R\$ 19,80	12	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00		R\$ 1.650,00

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	65	R\$ 650,00	R\$ 9.100,00	R\$ 150,00	R\$ 9.750,00
	IRRF: R\$ 117,00	65	R\$ 650,00	R\$ 9.100,00		R\$ 9.750,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA - 02.122.913/0002-97

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9145	ANESTESIA REGIONAL	17	R\$ 0,00	R\$ 3.570,00	R\$ 210,00	R\$ 3.570,00
9360	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	R\$ 0,00	R\$ 2.968,96	R\$ 1.484,48	R\$ 2.968,96
9248	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	8	R\$ 0,00	R\$ 23.818,80	R\$ 2.977,35	R\$ 23.818,80
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	12	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
9384	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	17	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 17.000,00
9385	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	17	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 300,00	R\$ 5.100,00
9386	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	17	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 200,00	R\$ 3.400,00
9391	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	2	R\$ 0,00	R\$ 2.836,60	R\$ 1.418,30	R\$ 2.836,60
9273	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	2	R\$ 0,00	R\$ 2.609,94	R\$ 1.304,97	R\$ 2.609,94



**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
9402	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	2	R\$ 0,00	R\$ 3.874,08	R\$ 1.937,04	R\$ 3.874,08
9451	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	2	R\$ 0,00	R\$ 2.438,10	R\$ 1.219,05	R\$ 2.438,10
9490	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	2	R\$ 0,00	R\$ 2.842,98	R\$ 1.421,49	R\$ 2.842,98
IRRF: R\$ 0,00		102	R\$ 120,00	R\$ 72.139,46		R\$ 72.259,46

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8214	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	2	R\$ 40,26	R\$ 27,74	R\$ 34,00	R\$ 68,00
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	55	R\$ 1.155,00	R\$ 861,30	R\$ 36,66	R\$ 2.016,30
8222	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	2	R\$ 27,02	R\$ 56,98	R\$ 42,00	R\$ 84,00
8223	ESTUDO DE EMISSEOS OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1	R\$ 46,88	R\$ 145,46	R\$ 192,34	R\$ 192,34
8235	EXAME DE VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	8	R\$ 0,00	R\$ 1.040,00	R\$ 130,00	R\$ 1.040,00
8226	IMITANCIOMETRIA	50	R\$ 1.150,00	R\$ 600,00	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
8211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	52	R\$ 1.365,00	R\$ 455,00	R\$ 35,00	R\$ 1.820,00
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	5	R\$ 234,40	R\$ 727,30	R\$ 192,34	R\$ 961,70
8238	TERAPIA DE REABILITACAO VESTIBULAR	8	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 100,00	R\$ 800,00
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	6	R\$ 56,16	R\$ 1.097,88	R\$ 192,34	R\$ 1.154,04
8233	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	2	R\$ 24,24	R\$ 190,00	R\$ 107,12	R\$ 214,24
IRRF: R\$ 0,00		191	R\$ 4.098,96	R\$ 6.001,66		R\$ 10.100,62





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

BEM EXAMES LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - 58.480.982/0001-46

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8611	TESTE DE TOLERANCIA (ABSORÇÃO) A LACTOSE	1	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00
	IRRF: R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	R\$ 60,00		R\$ 60,00

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	59	R\$ 590,00	R\$ 8.260,00	R\$ 150,00	R\$ 8.850,00
	IRRF: R\$ 106,20	59	R\$ 590,00	R\$ 8.260,00		R\$ 8.850,00

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
8469	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8473	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOCO, INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	28	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 150,00	R\$ 4.200,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	13	R\$ 0,00	R\$ 1.950,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
8186	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	2	R\$ 110,20	R\$ 110,20	R\$ 110,20	R\$ 220,40
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	3	R\$ 135,00	R\$ 75,00	R\$ 70,00	R\$ 210,00



**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
8426	RADIOGRAFIA DE BACIA	3	R\$ 23,31	R\$ 81,69	R\$ 35,00	R\$ 105,00
8428	RADIOGRAFIA DE COXA	1	R\$ 8,94	R\$ 26,06	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8371	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	R\$ 7,52	R\$ 27,48	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8431	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6	R\$ 40,68	R\$ 169,32	R\$ 35,00	R\$ 210,00
8388	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	24	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 100,00	R\$ 2.400,00
8440	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	4	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 6.000,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8434	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	5	R\$ 1.343,75	R\$ 156,25	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	5	R\$ 1.343,75	R\$ 156,25	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	14	R\$ 3.762,50	R\$ 437,50	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	14	R\$ 3.762,50	R\$ 437,50	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	12	R\$ 3.225,00	R\$ 375,00	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8445	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8452	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8453	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	13	R\$ 3.493,75	R\$ 666,25	R\$ 320,00	R\$ 4.160,00
8471	TOMOGRAFIA 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
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	5	R\$ 693,15	R\$ 106,85	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8470	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	1	R\$ 86,76	R\$ 73,24	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	5	R\$ 505,50	R\$ 294,50	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8474	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	2	R\$ 173,52	R\$ 146,48	R\$ 160,00	R\$ 320,00



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	2	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	3	R\$ 415,89	R\$ 64,11	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8476	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	16	R\$ 2.182,56	R\$ 377,44	R\$ 160,00	R\$ 2.560,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	8	R\$ 779,52	R\$ 500,48	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	2	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	8	R\$ 0,00	R\$ 2.240,00	R\$ 280,00	R\$ 2.240,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
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	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	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
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8487	UROTOMOGRRAFIA	6	R\$ 0,00	R\$ 2.088,00	R\$ 348,00	R\$ 2.088,00
		IRRF: R\$ 657,55	247	R\$ 26.274,50	R\$ 28.521,04	R\$ 54.795,54

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

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9145	ANESTESIA REGIONAL	1	R\$ 0,00	R\$ 210,00	R\$ 210,00	R\$ 210,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
9384	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	1	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
9385	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	1	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00
9386	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00
	IRRF: R\$ 31,32	10	R\$ 60,00	R\$ 2.550,00		R\$ 2.610,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8268	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	4	R\$ 0,00	R\$ 1.859,20	R\$ 464,80	R\$ 1.859,20
8269	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS	8	R\$ 0,00	R\$ 4.945,92	R\$ 618,24	R\$ 4.945,92
8270	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	29	R\$ 0,00	R\$ 13.479,20	R\$ 464,80	R\$ 13.479,20
	IRRF: R\$ 243,41	41	R\$ 0,00	R\$ 20.284,32		R\$ 20.284,32

CENTRO VASCULAR DE SANTA CATARINA LTDA - 49.554.203/0001-19

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	14	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00
	IRRF: R\$ 25,20	14	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00		R\$ 2.100,00



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

01.336.261/0001-40

CLINICA BRANDELERO LTDA - 03.977.362/0001-25

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	5	R\$ 50,00	R\$ 750,00	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	R\$ 30,00	R\$ 140,81	R\$ 170,81	R\$ 170,81
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	R\$ 10,07	R\$ 151,40	R\$ 161,47	R\$ 161,47
	IRRF: R\$ 13,59	7	R\$ 90,07	R\$ 1.042,21		R\$ 1.132,28

Clínica Cardiológica Bohnert Ltda - 14.691.818/0001-02

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	11	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00	R\$ 160,00	R\$ 1.760,00
	IRRF: R\$ 0,00	11	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00		R\$ 1.760,00

CLINICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA LTDA - 13.510.173/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	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 OLHOS JEOVA JOSE DIAS SS - 15.061.118/0001-05

**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
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	2	R\$ 80,00	R\$ 176,46	R\$ 128,23	R\$ 256,46
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	2	R\$ 20,00	R\$ 300,00	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8284	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	1	R\$ 10,11	R\$ 8,74	R\$ 18,85	R\$ 18,85
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	4	R\$ 59,24	R\$ 43,32	R\$ 25,64	R\$ 102,56
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	2	R\$ 49,36	R\$ 50,64	R\$ 50,00	R\$ 100,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	1	R\$ 48,00	R\$ 110,82	R\$ 158,82	R\$ 158,82
		IRRF: R\$ 12,67	14	R\$ 315,19	R\$ 740,88	R\$ 1.056,07

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA - 07.576.060/0001-04

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)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
		IRRF: R\$ 0,00	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00

CLÍNICA DE ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ S/S LTDA - 85.218.071/0001-18

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPIEDIA	198	R\$ 1.980,00	R\$ 27.720,00	R\$ 150,00	R\$ 29.700,00



**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
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8342	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	14	R\$ 78,82	R\$ 1.601,18	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00
	IRRF: R\$ 376,56	215	R\$ 2.058,82	R\$ 29.321,18		R\$ 31.380,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8442	ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOCO – ARTERIAL E/OU VENOSA	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	4	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	7	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
8502	DOPPLER AORTA E ILIACA	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
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
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8443	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	2	R\$ 537,50	R\$ 2.162,50	R\$ 1.350,00	R\$ 2.700,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8453	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	1	R\$ 268,75	R\$ 51,25	R\$ 320,00	R\$ 320,00



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8484	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 160,00	R\$ 320,00	
8470	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	1	R\$ 86,76	R\$ 73,24	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 101,10	R\$ 58,90	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	4	R\$ 545,64	R\$ 94,36	R\$ 160,00	R\$ 640,00	
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	6	R\$ 584,64	R\$ 375,36	R\$ 160,00	R\$ 960,00	
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	R\$ 0,00	R\$ 560,00	R\$ 280,00	R\$ 560,00	
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00	
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	R\$ 75,90	R\$ 144,10	R\$ 110,00	R\$ 220,00	
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	R\$ 39,60	R\$ 140,40	R\$ 180,00	R\$ 180,00	
8494	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	1	R\$ 42,90	R\$ 77,10	R\$ 120,00	R\$ 120,00	
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00	
8516	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00	R\$ 110,00	
8487	UROTOMOGRRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00	
			IRRF: R\$ 167,38	53	R\$ 5.034,39	R\$ 8.913,61	R\$ 13.948,00

CLÍNICA DE UROLOGIA POMPERMAIER LTDA - 27.841.724/0001-14

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8527	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	R\$ 7,62	R\$ 392,38	R\$ 400,00	R\$ 400,00	
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	
			IRRF: R\$ 6,60	2	R\$ 17,62	R\$ 532,38	R\$ 550,00





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

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	1	R\$ 25,83	R\$ 74,17	R\$ 100,00	R\$ 100,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	1	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00
	IRRF: R\$ 6,00	4	R\$ 45,83	R\$ 454,17		R\$ 500,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	109	R\$ 1.090,00	R\$ 15.260,00	R\$ 150,00	R\$ 16.350,00
11182	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA PEDIATRICA	5	R\$ 50,00	R\$ 1.200,00	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	2	R\$ 12,72	R\$ 247,28	R\$ 130,00	R\$ 260,00
	IRRF: R\$ 0,00	116	R\$ 1.152,72	R\$ 16.707,28		R\$ 17.860,00

CLINICA GERIÁTRICA ARIELE DI DOMENICO LTDA - 45.813.639/0001-24

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8093	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GERIATRIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
	IRRF: R\$ 0,00	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00		R\$ 450,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40****CLINICA INTEGRADA DE SAUDE QUILOMBO LTDA - 19.226.294/0001-00**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9059	CONSULTA INICIAL PARA AVALIACAO	1	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
9093	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (PPR) ESTRUTUTA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO, ACRILIZADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: DUPLA Prensagem (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUIÍMICA E À ABRASÃO. AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCÊNCIA NATURAL. CERTIFICAÇÃO ISSO. INCLUI: PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, Prensagem, ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM	32	R\$ 0,00	R\$ 22.400,00	R\$ 700,00	R\$ 22.400,00
9092	PRÓTESE TOTAL (PT) ACRILIZADA: CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: DUPLA Prensagem (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUIÍMICA E À ABRASÃO. AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCÊNCIA NATURAL. CERTIFICAÇÃO ISSO. INCLUI: PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, Prensagem, ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM	14	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 600,00	R\$ 8.400,00
9058	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	1	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
9096	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE DENTÁRIA	1	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00
9097	REFORCO FUNDIDO SISTEMA THOMAS GOMES (VALOR POR ARCADA)	5	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
9061	RESTAURACAO EM RESINA I E V (VALOR POR DENTE)	1	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 270,00	R\$ 270,00
9070	TRATAMENTO ENDODONTICO INCISIVOS/CANINOS (ANTERIORES MONORRADICULARES)	1	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 260,00	R\$ 260,00
9060	URGENCIAS EM ENDODONTIA (PULPECTOMIA)	1	R\$ 0,00	R\$ 140,00	R\$ 140,00	R\$ 140,00
	IRRF: R\$ 0,00	57	R\$ 0,00	R\$ 32.885,00		R\$ 32.885,00



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

01.336.261/0001-40

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	62	R\$ 1.344,16	R\$ 0,00	R\$ 21,68	R\$ 1.344,16
9117	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	127	R\$ 139.700,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 139.700,00
8214	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	76	R\$ 1.529,88	R\$ 1.054,12	R\$ 34,00	R\$ 2.584,00
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	79	R\$ 1.659,00	R\$ 1.237,14	R\$ 36,66	R\$ 2.896,14
8226	IMITANCIOMETRIA	77	R\$ 1.771,00	R\$ 924,00	R\$ 35,00	R\$ 2.695,00
8211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	79	R\$ 2.073,75	R\$ 691,25	R\$ 35,00	R\$ 2.765,00
9118	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	11	R\$ 96,25	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 96,25
9102	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	69	R\$ 828,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 828,00
9123	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1	R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00
9132	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	4	R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 4.400,00
8230	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	137	R\$ 1.198,75	R\$ 7.363,75	R\$ 62,50	R\$ 8.562,50
8233	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	2	R\$ 24,24	R\$ 190,00	R\$ 107,12	R\$ 214,24
		IRRF: R\$ 2.006,22	724	R\$ 155.725,03	R\$ 11.460,26	R\$ 167.185,29

CLÍNICA MÉDICA FERNANDO BONETTO SCHINKO LTDA - 18.867.633/0001-67

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





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

CLÍNICA MÉDICA GRELLMANN LTDA - 42.057.214/0001-44

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	41	R\$ 4.619,06	R\$ 24.080,94	R\$ 700,00	R\$ 28.700,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	57	R\$ 2.745,12	R\$ 20.852,88	R\$ 414,00	R\$ 23.598,00
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	8	R\$ 109,04	R\$ 2.450,96	R\$ 320,00	R\$ 2.560,00
8249	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	5	R\$ 149,20	R\$ 1.450,80	R\$ 320,00	R\$ 1.600,00
		IRRF: R\$ 0,00	111	R\$ 7.622,42	R\$ 48.835,58	R\$ 56.458,00

CLINICA MÉDICA GUTIERRE LTDA - 30.619.501/0001-11

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	5	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
		IRRF: R\$ 0,00	5	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 750,00

CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0003-68

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8490	ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8481	ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA TORÁCICA	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8478	ANGIOTOMOGRÁFIA DE CORONARIAS	6	R\$ 0,00	R\$ 2.520,00	R\$ 420,00	R\$ 2.520,00
8491	ANGIOTOMOGRÁFIA DE Pelve (Arterial ou Venosa)	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00



**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
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	2	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	7	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
8443	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	2	R\$ 537,50	R\$ 2.162,50	R\$ 1.350,00	R\$ 2.700,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	R\$ 136,41	R\$ 23,59	R\$ 160,00	R\$ 160,00
	IRRF: R\$ 95,88	21	R\$ 673,91	R\$ 7.316,09		R\$ 7.990,00

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	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
	IRRF: R\$ 12,60	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00		R\$ 1.050,00

CLINICA NEUROCIRURGICA MEIRELLES SOCIEDADE SIMPLES - 80.726.466/0002-99

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	14	R\$ 158,76	R\$ 1.275,26	R\$ 102,43	R\$ 1.434,02
8262	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	4	R\$ 100,00	R\$ 396,00	R\$ 124,00	R\$ 496,00
	IRRF: R\$ 23,16	18	R\$ 258,76	R\$ 1.671,26		R\$ 1.930,02

CLINICA NEUROLOGICA CARLOS AMARAL LTDA - 56.877.231/0001-32



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
8112	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA	54	R\$ 540,00	R\$ 12.960,00	R\$ 250,00	R\$ 13.500,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	45	R\$ 450,00	R\$ 6.300,00	R\$ 150,00	R\$ 6.750,00
	IRRF: R\$ 243,00	99	R\$ 990,00	R\$ 19.260,00		R\$ 20.250,00

CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA LTDA - 07.598.562/0002-09

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
	IRRF: R\$ 1,80	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00		R\$ 150,00

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	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
8279	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	1	R\$ 0,00	R\$ 118,73	R\$ 118,73	R\$ 118,73
9586	PATCH TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00
9585	PRICK TEST	3	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 420,00	R\$ 1.260,00
	IRRF: R\$ 38,86	13	R\$ 80,00	R\$ 3.158,73		R\$ 3.238,73

CLINICA RADIOLOGICA CHAPECOENSE - 83.419.887/0001-84





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
8422	ESCANOMETRIA	4	R\$ 31,08	R\$ 108,92	R\$ 35,00	R\$ 140,00
		4	R\$ 31,08	R\$ 108,92		R\$ 140,00

CLINICA RENAL DO OESTE LTDA - 79.894.192/0001-87

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8099	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
		2	R\$ 20,00	R\$ 280,00		R\$ 300,00

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	95	R\$ 0,00	R\$ 18.050,00	R\$ 190,00	R\$ 18.050,00
		95	R\$ 0,00	R\$ 18.050,00		R\$ 18.050,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	1	R\$ 21,00	R\$ 15,66	R\$ 36,66	R\$ 36,66
8223	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	11	R\$ 515,68	R\$ 1.600,06	R\$ 192,34	R\$ 2.115,74





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8226	IMITANCIOMETRIA	2	R\$ 46,00	R\$ 24,00	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	1	R\$ 26,25	R\$ 8,75	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	1	R\$ 46,88	R\$ 145,46	R\$ 192,34	R\$ 192,34
	IRRF: R\$ 29,40	16	R\$ 655,81	R\$ 1.793,93		R\$ 2.449,74

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA NAYARA IMMICH - 28.005.208/0001-12

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

CRAMED CLINICA REALIZE ACOLHIMENTO EM MEDICINA E SAUDE LTDA - 33.999.961/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8363	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	3	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 800,00	R\$ 2.400,00
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	50	R\$ 500,00	R\$ 7.000,00	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00
	IRRF: R\$ 118,80	53	R\$ 500,00	R\$ 9.400,00		R\$ 9.900,00

DI SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA - 33.326.261/0002-36





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
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	5	R\$ 121,20	R\$ 134,05	R\$ 51,05	R\$ 255,25
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)	5	R\$ 50,00	R\$ 750,00	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	20	R\$ 484,80	R\$ 509,00	R\$ 49,69	R\$ 993,80
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	12	R\$ 177,72	R\$ 129,96	R\$ 25,64	R\$ 307,68
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	13	R\$ 315,12	R\$ 464,88	R\$ 60,00	R\$ 780,00
		IRRF: R\$ 37,64	55	R\$ 1.148,84	R\$ 1.987,89	R\$ 3.136,73

DIAGNOSE CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 30.397.531/0001-20

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
		IRRF: R\$ 18,00	1	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00

DIAGNOSTICOS VIA IMAGEM LTDA - 04.744.378/0001-50

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	4	R\$ 271,44	R\$ 688,56	R\$ 240,00	R\$ 960,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00	R\$ 110,00
		IRRF: R\$ 17,16	7	R\$ 309,39	R\$ 1.120,61	R\$ 1.430,00





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
----	--------------	---------------	-----------	-------------	----------------	-------------

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)	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
	IRRF: R\$ 1,92	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00		R\$ 160,00

ENDOS DIAGNÓSTICO CLINICO LTDA - 11.132.561/0001-60

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	51	R\$ 2.456,16	R\$ 18.657,84	R\$ 414,00	R\$ 21.114,00
	IRRF: R\$ 253,37	51	R\$ 2.456,16	R\$ 18.657,84		R\$ 21.114,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8202	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	40	R\$ 186,80	R\$ 1.013,20	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
8187	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	1	R\$ 6,30	R\$ 34,00	R\$ 40,30	R\$ 40,30
	IRRF: R\$ 0,00	41	R\$ 193,10	R\$ 1.047,20		R\$ 1.240,30





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
8045	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	5	R\$ 657,60	R\$ 0,00	R\$ 131,52	R\$ 657,60
		IRRF: R\$ 7,89	5	R\$ 657,60	R\$ 0,00	R\$ 657,60

HOSPITAL DA VISÃO DE PATO BRANCO - 08.722.824/0001-87

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
		IRRF: R\$ 1,92	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA - 11.659.651/0001-04

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	14	R\$ 560,00	R\$ 1.235,22	R\$ 128,23	R\$ 1.795,22
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	8	R\$ 118,48	R\$ 86,64	R\$ 25,64	R\$ 205,12
8298	PENTACAM (PTK)	1	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	12	R\$ 296,16	R\$ 303,84	R\$ 50,00	R\$ 600,00
8291	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	9	R\$ 576,00	R\$ 1.299,33	R\$ 208,37	R\$ 1.875,33



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	13	R\$ 624,00	R\$ 1.440,66	R\$ 158,82	R\$ 2.064,66
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	2	R\$ 48,48	R\$ 71,52	R\$ 60,00	R\$ 120,00
8508	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
IRRF: R\$ 89,28		64	R\$ 2.344,12	R\$ 5.096,21		R\$ 7.440,33

HUGO VLADIMIR NOAL DA SILVA LTDA - 35.204.364/0001-78

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	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

IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 05.135.788/0001-67

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8171	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	3	R\$ 198,69	R\$ 86,31	R\$ 95,00	R\$ 285,00
8123	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECoes)	30	R\$ 12.255,60	R\$ 7.784,40	R\$ 668,00	R\$ 20.040,00
8124	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECoes)	29	R\$ 11.109,03	R\$ 7.044,97	R\$ 626,00	R\$ 18.154,00
8157	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	4	R\$ 763,96	R\$ 617,32	R\$ 345,32	R\$ 1.381,28
8143	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	1	R\$ 324,54	R\$ 138,46	R\$ 463,00	R\$ 463,00
8165	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECoes)	2	R\$ 261,00	R\$ 111,00	R\$ 186,00	R\$ 372,00





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
8150	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	R\$ 266,06	R\$ 859,94	R\$ 563,00	R\$ 1.126,00
8155	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	R\$ 165,24	R\$ 184,76	R\$ 350,00	R\$ 350,00
	IRRF: R\$ 506,06	72	R\$ 25.344,12	R\$ 16.827,16		R\$ 42.171,28

IMUNOCORE LABORATORIO DE PATOLOGIA LTDA - 31.140.259/0001-61

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8048	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	3	R\$ 122,34	R\$ 0,00	R\$ 40,78	R\$ 122,34
	IRRF: R\$ 1,47	3	R\$ 122,34	R\$ 0,00		R\$ 122,34

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	28	R\$ 1.120,00	R\$ 2.470,44	R\$ 128,23	R\$ 3.590,44
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	92	R\$ 2.230,08	R\$ 2.341,40	R\$ 49,69	R\$ 4.571,48
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	2	R\$ 29,62	R\$ 21,66	R\$ 25,64	R\$ 51,28
8298	PENTACAM (PTK)	5	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 330,00	R\$ 1.650,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	15	R\$ 370,20	R\$ 379,80	R\$ 50,00	R\$ 750,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	16	R\$ 768,00	R\$ 1.773,12	R\$ 158,82	R\$ 2.541,12
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	33	R\$ 799,92	R\$ 1.180,08	R\$ 60,00	R\$ 1.980,00
	IRRF: R\$ 184,06	195	R\$ 5.414,78	R\$ 9.923,74		R\$ 15.338,52





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

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8528	CISTOMETRIA SIMPLES	2	R\$ 17,64	R\$ 662,36	R\$ 340,00	R\$ 680,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	12	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
		14	R\$ 137,64	R\$ 2.342,36		R\$ 2.480,00
			IRRF: R\$ 0,00			

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	18	R\$ 180,00	R\$ 2.520,00	R\$ 150,00	R\$ 2.700,00
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8279	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	2	R\$ 0,00	R\$ 237,46	R\$ 118,73	R\$ 237,46
9586	PATCH TEST	3	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 660,00	R\$ 1.980,00
9585	PRICK TEST	11	R\$ 0,00	R\$ 4.620,00	R\$ 420,00	R\$ 4.620,00
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	4	R\$ 182,00	R\$ 292,92	R\$ 118,73	R\$ 474,92
		45	R\$ 412,00	R\$ 10.350,38		R\$ 10.762,38
			IRRF: R\$ 129,15			

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	
8079	BIOPSIA DO COLO UTERINO	9	R\$ 164,97	R\$ 486,81	R\$ 72,42	R\$ 651,78	
8252	COLPOSCOPIA	10	R\$ 33,80	R\$ 966,20	R\$ 100,00	R\$ 1.000,00	
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	63	R\$ 630,00	R\$ 8.820,00	R\$ 150,00	R\$ 9.450,00	
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
8253	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	14	R\$ 157,64	R\$ 1.942,36	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00	
8495	DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	R\$ 75,90	R\$ 144,10	R\$ 110,00	R\$ 220,00	
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00	
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	R\$ 0,00	R\$ 95,31	R\$ 95,31	R\$ 95,31	
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	R\$ 39,60	R\$ 140,40	R\$ 180,00	R\$ 180,00	
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00	
			IRRF: R\$ 170,85	106	R\$ 1.198,71	R\$ 13.038,38	R\$ 14.237,09

JBWA- SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 43.897.650/0001-94

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	48	R\$ 5.407,68	R\$ 28.192,32	R\$ 700,00	R\$ 33.600,00	
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	R\$ 48,16	R\$ 365,84	R\$ 414,00	R\$ 414,00	
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	28	R\$ 381,64	R\$ 8.578,36	R\$ 320,00	R\$ 8.960,00	
			IRRF: R\$ 515,69	77	R\$ 5.837,48	R\$ 37.136,52	R\$ 42.974,00

JOALHERIA E ÓTICA POMPEO - 48.785.523/0001-17

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

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9136	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	190	R\$ 0,00	R\$ 36.100,00	R\$ 190,00	R\$ 36.100,00
	IRRF: R\$ 0,00	190	R\$ 0,00	R\$ 36.100,00		R\$ 36.100,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	9	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00	R\$ 160,00	R\$ 1.440,00
	IRRF: R\$ 17,28	9	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00		R\$ 1.440,00

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	17	R\$ 170,00	R\$ 2.380,00	R\$ 150,00	R\$ 2.550,00
	IRRF: R\$ 0,00	17	R\$ 170,00	R\$ 2.380,00		R\$ 2.550,00

LABORATORIO BRASIL DE ANALISES CLINICAS E SERVIÇO S/S - 83.520.767/0003-30

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8603	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	10	R\$ 156,50	R\$ 593,50	R\$ 75,00	R\$ 750,00



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

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			IRRF: R\$ 9,00	10	R\$ 156,50	R\$ 593,50
						R\$ 750,00

LBS OFTALMOLOGIA LTDA - 27.767.319/0001-01

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	2	R\$ 20,00	R\$ 300,00	R\$ 160,00	R\$ 320,00
			IRRF: R\$ 3,84	2	R\$ 20,00	R\$ 300,00
						R\$ 320,00

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	3	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
			IRRF: R\$ 5,40	3	R\$ 0,00	R\$ 450,00
						R\$ 450,00

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	11	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00	R\$ 150,00	R\$ 1.650,00
			IRRF: R\$ 0,00	11	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00
						R\$ 1.650,00





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

MEDICLIN - CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA - 81.629.628/0001-52

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8188	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DOMICILIAR	353	R\$ 0,00	R\$ 17.650,00	R\$ 50,00	R\$ 17.650,00
8202	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	2129	R\$ 9.942,43	R\$ 53.927,57	R\$ 30,00	R\$ 63.870,00
8187	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	189	R\$ 1.190,70	R\$ 6.426,00	R\$ 40,30	R\$ 7.616,70
		IRRF: R\$ 0,00	2671	R\$ 11.133,13	R\$ 78.003,57	R\$ 89.136,70

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	10	R\$ 400,00	R\$ 882,30	R\$ 128,23	R\$ 1.282,30
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	21	R\$ 210,00	R\$ 3.150,00	R\$ 160,00	R\$ 3.360,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	16	R\$ 387,84	R\$ 407,20	R\$ 49,69	R\$ 795,04
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	18	R\$ 266,58	R\$ 194,94	R\$ 25,64	R\$ 461,52
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	11	R\$ 271,48	R\$ 278,52	R\$ 50,00	R\$ 550,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	13	R\$ 624,00	R\$ 1.440,66	R\$ 158,82	R\$ 2.064,66
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	12	R\$ 290,88	R\$ 429,12	R\$ 60,00	R\$ 720,00
		IRRF: R\$ 116,86	111	R\$ 2.693,18	R\$ 7.045,40	R\$ 9.738,58





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
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	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

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)	26	R\$ 260,00	R\$ 3.900,00	R\$ 160,00	R\$ 4.160,00
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	64	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	R\$ 225,00	R\$ 14.400,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	29	R\$ 1.967,94	R\$ 4.992,06	R\$ 240,00	R\$ 6.960,00
	IRRF: R\$ 306,24	119	R\$ 2.227,94	R\$ 23.292,06		R\$ 25.520,00

NOAL DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 14.006.296/0001-62

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8422	ESCANOMETRIA	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	6	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 90,00	R\$ 540,00
8516	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00	R\$ 110,00
	IRRF: R\$ 8,22	8	R\$ 177,17	R\$ 507,83		R\$ 685,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40****ORTH E MOCELINI CLINICA MÉDICA LTDA - 54.058.518/0001-05**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	1	R\$ 45,50	R\$ 73,23	R\$ 118,73	R\$ 118,73
	IRRF: R\$ 5,02	3	R\$ 65,50	R\$ 353,23		R\$ 418,73

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8047	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	1	R\$ 61,77	R\$ 0,00	R\$ 61,77	R\$ 61,77
8044	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	16	R\$ 652,48	R\$ 147,52	R\$ 50,00	R\$ 800,00
8046	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	9	R\$ 412,47	R\$ 0,00	R\$ 45,83	R\$ 412,47
8040	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	1	R\$ 35,34	R\$ 0,00	R\$ 35,34	R\$ 35,34
8039	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	9	R\$ 188,64	R\$ 81,36	R\$ 30,00	R\$ 270,00
8045	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	4	R\$ 526,08	R\$ 873,92	R\$ 350,00	R\$ 1.400,00
	IRRF: R\$ 35,75	40	R\$ 1.876,78	R\$ 1.102,80		R\$ 2.979,58

PRO CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA - 10.247.375/0001-04

**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
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	31	R\$ 310,00	R\$ 4.650,00	R\$ 160,00	R\$ 4.960,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	5	R\$ 339,30	R\$ 860,70	R\$ 240,00	R\$ 1.200,00
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	R\$ 10,07	R\$ 151,40	R\$ 161,47	R\$ 161,47
	IRRF: R\$ 78,02	38	R\$ 659,37	R\$ 5.842,10		R\$ 6.501,47

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	51	R\$ 324,36	R\$ 6.305,64	R\$ 130,00	R\$ 6.630,00
8349	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	5	R\$ 6,55	R\$ 1.243,45	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
8351	POLISSONOGRAMA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	30	R\$ 0,00	R\$ 14.401,50	R\$ 480,05	R\$ 14.401,50
8352	POLISSONOGRAMA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	4	R\$ 0,00	R\$ 1.920,20	R\$ 480,05	R\$ 1.920,20
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
8360	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	2	R\$ 0,00	R\$ 375,20	R\$ 187,60	R\$ 375,20
	IRRF: R\$ 298,28	96	R\$ 339,25	R\$ 24.517,05		R\$ 24.856,30

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO LTDA - 24.921.386/0001-32



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)	74	R\$ 740,00	R\$ 11.100,00	R\$ 160,00	R\$ 11.840,00
	IRRF: R\$ 0,00	74	R\$ 740,00	R\$ 11.100,00		R\$ 11.840,00

RENALDA LIMA DOS SANTOS LTDA - 21.334.555/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8079	BIOPSIA DO COLO UTERINO	33	R\$ 604,89	R\$ 1.784,97	R\$ 72,42	R\$ 2.389,86
8252	COLPOSCOPIA	56	R\$ 189,28	R\$ 5.410,72	R\$ 100,00	R\$ 5.600,00
8253	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	67	R\$ 754,42	R\$ 9.295,58	R\$ 150,00	R\$ 10.050,00
	IRRF: R\$ 0,00	156	R\$ 1.548,59	R\$ 16.491,27		R\$ 18.039,86

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)	5	R\$ 50,00	R\$ 750,00	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	R\$ 67,86	R\$ 172,14	R\$ 240,00	R\$ 240,00
8117	ELETROCARDIOGRAMA	2	R\$ 10,30	R\$ 84,90	R\$ 47,60	R\$ 95,20
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1	R\$ 30,00	R\$ 145,61	R\$ 175,61	R\$ 175,61
	IRRF: R\$ 15,73	9	R\$ 158,16	R\$ 1.152,65		R\$ 1.310,81





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

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	1	R\$ 25,83	R\$ 74,17	R\$ 100,00	R\$ 100,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	5	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 500,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1	R\$ 0,00	R\$ 435,00	R\$ 435,00	R\$ 435,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	1	R\$ 12,46	R\$ 167,54	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8184	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	3	R\$ 35,52	R\$ 1.269,48	R\$ 435,00	R\$ 1.305,00
		IRRF: R\$ 42,84	18	R\$ 143,81	R\$ 3.426,19	R\$ 3.570,00

SIGOMED SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO - 35.532.525/0001-52

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8462	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO	9	R\$ 56,70	R\$ 306,00	R\$ 40,30	R\$ 362,70
8463	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	8	R\$ 22,48	R\$ 1.153,52	R\$ 147,00	R\$ 1.176,00
		IRRF: R\$ 0,00	17	R\$ 79,18	R\$ 1.459,52	R\$ 1.538,70

TATIANA MARA COSTELLA LTDA - 27.971.510/0001-62



**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
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	32	R\$ 0,00	R\$ 3.200,00	R\$ 100,00	R\$ 3.200,00
8181	ELETRICOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	1	R\$ 11,84	R\$ 128,16	R\$ 140,00	R\$ 140,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	1	R\$ 12,46	R\$ 167,54	R\$ 180,00	R\$ 180,00
	IRRF: R\$ 42,24	34	R\$ 24,30	R\$ 3.495,70		R\$ 3.520,00

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	2	R\$ 48,40	R\$ 751,60	R\$ 400,00	R\$ 800,00
	IRRF: R\$ 9,60	2	R\$ 48,40	R\$ 751,60		R\$ 800,00

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)	36	R\$ 0,00	R\$ 28.800,00	R\$ 800,00	R\$ 28.800,00
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	196	R\$ 0,00	R\$ 28.910,00	R\$ 147,50	R\$ 28.910,00
	IRRF: R\$ 0,00	232	R\$ 0,00	R\$ 57.710,00		R\$ 57.710,00

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)	4	R\$ 40,00	R\$ 600,00	R\$ 160,00	R\$ 640,00
8310	FOTOCOAGULACAO A LASER	2	R\$ 215,22	R\$ 484,98	R\$ 350,10	R\$ 700,20
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	2	R\$ 96,00	R\$ 221,64	R\$ 158,82	R\$ 317,64
		IRRF: R\$ 21,09	10	R\$ 399,70	R\$ 1.357,52	R\$ 1.757,22

VITA CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA - 19.802.579/0001-34

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	19	R\$ 0,00	R\$ 3.420,00	R\$ 180,00	R\$ 3.420,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	R\$ 67,86	R\$ 172,14	R\$ 240,00	R\$ 240,00
8350	POLISSONOGRAMA	51	R\$ 8.670,00	R\$ 15.955,35	R\$ 482,85	R\$ 24.625,35
		IRRF: R\$ 339,42	71	R\$ 8.737,86	R\$ 19.547,49	R\$ 28.285,35
Total Geral:						
		IRRF: R\$ 7.962,92	7275	R\$ 287.551,02	R\$ 809.254,00	R\$ 1.096.805,02





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

