



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 385 - MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS - 83.009.894/0001-08

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	168	R\$ 1.680,00	R\$ 23.520,00	R\$ 150,00	R\$ 25.200,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	IRRF: R\$ 304,20	170	R\$ 1.690,00	R\$ 23.660,00		R\$ 25.350,00

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	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
8261	ELETRONECEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	14	R\$ 158,76	R\$ 1.275,26	R\$ 102,43	R\$ 1.434,02
8262	ELETRONECEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	9	R\$ 225,00	R\$ 891,00	R\$ 124,00	R\$ 1.116,00
8263	ELETRONECEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	13	R\$ 325,00	R\$ 1.820,00	R\$ 165,00	R\$ 2.145,00



**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\$ 67,14	42	R\$ 768,76	R\$ 4.826,26		R\$ 5.595,02

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	7	R\$ 169,68	R\$ 187,67	R\$ 51,05	R\$ 357,35
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	6	R\$ 240,00	R\$ 529,38	R\$ 128,23	R\$ 769,38
8283	CERATOMETRIA	2	R\$ 6,74	R\$ 95,36	R\$ 51,05	R\$ 102,10
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)	185	R\$ 1.850,00	R\$ 27.750,00	R\$ 160,00	R\$ 29.600,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	111	R\$ 2.690,64	R\$ 2.824,95	R\$ 49,69	R\$ 5.515,59
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	9	R\$ 218,16	R\$ 229,05	R\$ 49,69	R\$ 447,21
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	11	R\$ 162,91	R\$ 119,13	R\$ 25,64	R\$ 282,04
8298	PENTACAM (PTK)	5	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 330,00	R\$ 1.650,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	4	R\$ 98,72	R\$ 101,28	R\$ 50,00	R\$ 200,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	3	R\$ 144,00	R\$ 332,46	R\$ 158,82	R\$ 476,46
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	6	R\$ 145,44	R\$ 214,56	R\$ 60,00	R\$ 360,00
4710	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	1	R\$ 24,20	R\$ 17,34	R\$ 41,54	R\$ 41,54
8508	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
	IRRF: R\$ 480,86	353	R\$ 5.823,09	R\$ 34.248,58		R\$ 40.071,67





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

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8098	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	IRRF: R\$ 3,60	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00		R\$ 300,00

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	10	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
	IRRF: R\$ 18,00	10	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00		R\$ 1.500,00

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

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
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)	59	R\$ 590,00	R\$ 8.850,00	R\$ 160,00	R\$ 9.440,00
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	1	R\$ 24,24	R\$ 25,45	R\$ 49,69	R\$ 49,69
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	1	R\$ 14,81	R\$ 10,83	R\$ 25,64	R\$ 25,64
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	3	R\$ 74,04	R\$ 75,96	R\$ 50,00	R\$ 150,00
8291	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	2	R\$ 128,00	R\$ 288,74	R\$ 208,37	R\$ 416,74





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
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA	5	R\$ 121,20	R\$ 178,80	R\$ 60,00	R\$ 300,00
		77	R\$ 1.097,73	R\$ 9.590,64		R\$ 10.688,37

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE VARGEÃO - 83.828.178/0001-52

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
		9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00		R\$ 1.350,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA - 02.122.913/0001-06

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
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
		2	R\$ 268,75	R\$ 181,25		R\$ 450,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA - 02.122.913/0002-97

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00



**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	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00		R\$ 300,00

Associação Rogacionista Evangélica de Assistência a Saúde - 28.238.944/0001-10

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	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

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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\$ 0,00	1	R\$ 46,88	R\$ 145,46		R\$ 192,34

BISCHOFF SERVICOS MEDICOS LTDA - 59.536.568/0001-74

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	2	R\$ 20,00	R\$ 300,00	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	20	R\$ 1.357,20	R\$ 3.442,80	R\$ 240,00	R\$ 4.800,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	R\$ 30,00	R\$ 140,81	R\$ 170,81	R\$ 170,81



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	24	R\$ 720,00	R\$ 3.494,64	R\$ 175,61	R\$ 4.214,64
	IRRF: R\$ 0,00	47	R\$ 2.127,20	R\$ 7.378,25		R\$ 9.505,45

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	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

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	2	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8426	RADIOGRAFIA DE BACIA	5	R\$ 38,85	R\$ 136,15	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8382	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 10,96	R\$ 24,04	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8430	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	15	R\$ 107,40	R\$ 417,60	R\$ 35,00	R\$ 525,00
8388	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	2	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 100,00	R\$ 200,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	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
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00	R\$ 160,00



**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
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	2	R\$ 272,82	R\$ 47,18	R\$ 160,00	R\$ 320,00
	IRRF: R\$ 42,30	35	R\$ 2.051,04	R\$ 1.473,96		R\$ 3.525,00

CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM DO SUL LTDA - 09.427.099/0001-87

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	13	R\$ 0,00	R\$ 1.950,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8434	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	9	R\$ 2.418,75	R\$ 281,25	R\$ 300,00	R\$ 2.700,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	9	R\$ 2.418,75	R\$ 281,25	R\$ 300,00	R\$ 2.700,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	8	R\$ 2.150,00	R\$ 250,00	R\$ 300,00	R\$ 2.400,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	8	R\$ 2.150,00	R\$ 250,00	R\$ 300,00	R\$ 2.400,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00	R\$ 160,00
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	2	R\$ 272,82	R\$ 47,18	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	R\$ 0,00	R\$ 560,00	R\$ 280,00	R\$ 560,00
	IRRF: R\$ 198,00	64	R\$ 12.375,08	R\$ 4.124,92		R\$ 16.500,00





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

CENTRO MEDICO LOVATEL - 10.548.702/0003-20

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	4	R\$ 25,44	R\$ 494,56	R\$ 130,00	R\$ 520,00
	IRRF: R\$ 6,24	4	R\$ 25,44	R\$ 494,56		R\$ 520,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8267	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	1	R\$ 0,00	R\$ 392,00	R\$ 392,00	R\$ 392,00
8268	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	3	R\$ 0,00	R\$ 1.394,40	R\$ 464,80	R\$ 1.394,40
8269	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS	1	R\$ 0,00	R\$ 618,24	R\$ 618,24	R\$ 618,24
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	35	R\$ 222,60	R\$ 4.327,40	R\$ 130,00	R\$ 4.550,00
	IRRF: R\$ 133,65	49	R\$ 222,60	R\$ 10.915,24		R\$ 11.137,84

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	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
	IRRF: R\$ 9,00	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00		R\$ 750,00





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

CLINICA ANDREATTA SOCIEDADE SIMPLES LTDA - 01.992.869/0001-22

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
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
IRRF: R\$ 8,87		6	R\$ 88,48	R\$ 650,90		R\$ 739,38

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)	74	R\$ 740,00	R\$ 11.100,00	R\$ 160,00	R\$ 11.840,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	8	R\$ 240,00	R\$ 1.126,48	R\$ 170,81	R\$ 1.366,48
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	13	R\$ 130,91	R\$ 1.968,20	R\$ 161,47	R\$ 2.099,11
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	13	R\$ 390,00	R\$ 1.892,93	R\$ 175,61	R\$ 2.282,93
IRRF: R\$ 216,46		111	R\$ 1.530,91	R\$ 16.507,61		R\$ 18.038,52

CLINICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA LTDA - 13.510.173/0001-00



**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
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	12	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
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
8184	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	1	R\$ 11,84	R\$ 423,16	R\$ 435,00	R\$ 435,00
	IRRF: R\$ 33,84	16	R\$ 141,84	R\$ 2.678,16		R\$ 2.820,00

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
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	3	R\$ 72,72	R\$ 76,35	R\$ 49,69	R\$ 149,07
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	4	R\$ 59,24	R\$ 43,32	R\$ 25,64	R\$ 102,56
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
	IRRF: R\$ 10,69	13	R\$ 234,68	R\$ 656,33		R\$ 891,01

CLINICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA - 07.576.060/0001-04



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
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
	IRRF: R\$ 0,00	3	R\$ 30,00	R\$ 450,00		R\$ 480,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	26	R\$ 260,00	R\$ 3.640,00	R\$ 150,00	R\$ 3.900,00
	IRRF: R\$ 46,80	28	R\$ 260,00	R\$ 3.640,00		R\$ 3.900,00

CLINICA DE ORTOPEDIA LANDGRAF LTDA - 29.285.960/0001-27

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	35	R\$ 350,00	R\$ 4.900,00	R\$ 150,00	R\$ 5.250,00
	IRRF: R\$ 63,00	35	R\$ 350,00	R\$ 4.900,00		R\$ 5.250,00

CLINICA DE ORTOPEDIA XANXERE LTDA - 33.621.464/0001-74



**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
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
	IRRF: R\$ 3,60	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00		R\$ 300,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8490	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8492	ANGIOTOMOGRAFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8489	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	17	R\$ 0,00	R\$ 2.550,00	R\$ 150,00	R\$ 2.550,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	5	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
8440	RESSONANCIA MAGNETICA 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
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	7	R\$ 1.881,25	R\$ 218,75	R\$ 300,00	R\$ 2.100,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10	R\$ 2.687,50	R\$ 312,50	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	9	R\$ 2.418,75	R\$ 281,25	R\$ 300,00	R\$ 2.700,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8439	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
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



**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
8453	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	3	R\$ 806,25	R\$ 153,75	R\$ 320,00	R\$ 960,00
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
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	3	R\$ 415,89	R\$ 64,11	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8484	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	2	R\$ 277,26	R\$ 42,74	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	3	R\$ 409,23	R\$ 70,77	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	4	R\$ 389,76	R\$ 250,24	R\$ 160,00	R\$ 640,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00
8487	UROTOMOGRAFIA	2	R\$ 0,00	R\$ 696,00	R\$ 348,00	R\$ 696,00
IRRF: R\$ 335,23		93	R\$ 14.296,89	R\$ 13.639,11		R\$ 27.936,00

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	3	R\$ 22,86	R\$ 1.177,14	R\$ 400,00	R\$ 1.200,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	21	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 150,00	R\$ 3.150,00
IRRF: R\$ 52,20		24	R\$ 232,86	R\$ 4.117,14		R\$ 4.350,00

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



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	1	R\$ 25,83	R\$ 74,17	R\$ 100,00	R\$ 100,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	5	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 150,00	R\$ 750,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	1	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00
	IRRF: R\$ 11,40	7	R\$ 75,83	R\$ 874,17		R\$ 950,00

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	31	R\$ 310,00	R\$ 4.340,00	R\$ 150,00	R\$ 4.650,00
11182	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA PEDIATRICA	4	R\$ 40,00	R\$ 960,00	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00
	IRRF: R\$ 0,00	35	R\$ 350,00	R\$ 5.300,00		R\$ 5.650,00

CLINICA DR DUVAR S/S LTDA - 05.682.484/0001-10

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8079	BIOPSIA DO COLO UTERINO	2	R\$ 36,66	R\$ 108,18	R\$ 72,42	R\$ 144,84
8252	COLPOSCOPIA	3	R\$ 10,14	R\$ 289,86	R\$ 100,00	R\$ 300,00
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	IRRF: R\$ 0,00	6	R\$ 56,80	R\$ 538,04		R\$ 594,84

CLINICA DRA. LETICIA LTDA - 33.223.592/0001-60



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
	IRRF: R\$ 0,00	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00		R\$ 1.200,00

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	11	R\$ 238,48	R\$ 0,00	R\$ 21,68	R\$ 238,48
8214	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	4	R\$ 80,52	R\$ 55,48	R\$ 34,00	R\$ 136,00
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	11	R\$ 231,00	R\$ 172,26	R\$ 36,66	R\$ 403,26
8226	IMITANCIOMETRIA	11	R\$ 253,00	R\$ 132,00	R\$ 35,00	R\$ 385,00
8211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	11	R\$ 288,75	R\$ 96,25	R\$ 35,00	R\$ 385,00
9118	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	6	R\$ 52,50	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 52,50
9102	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	4	R\$ 48,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 48,00
	IRRF: R\$ 19,78	58	R\$ 1.192,25	R\$ 455,99		R\$ 1.648,24

Clinica Integrada Xanxerense Ltda - 32.141.711/0001-72

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	1	R\$ 0,00	R\$ 147,50	R\$ 147,50	R\$ 147,50
8462	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO	2	R\$ 12,60	R\$ 68,00	R\$ 40,30	R\$ 80,60
8463	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	378	R\$ 1.062,18	R\$ 54.503,82	R\$ 147,00	R\$ 55.566,00





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

CLINICA MEDICA DR. RICARDO LIRA DA COSTA LTDA - 32.640.221/0001-10

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	45	R\$ 450,00	R\$ 6.300,00	R\$ 150,00	R\$ 6.750,00
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	5	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	IRRF: R\$ 0,00	50	R\$ 450,00	R\$ 6.300,00		R\$ 6.750,00

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	30	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	IRRF: R\$ 0,00	31	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00		R\$ 4.500,00

CLÍNICA MÉDICA PROSPERA LTDA - 18.565.730/0001-03

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	8	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
	IRRF: R\$ 0,00	8	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00		R\$ 1.200,00

CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0003-68



**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
8490	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8478	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	7	R\$ 0,00	R\$ 2.940,00	R\$ 420,00	R\$ 2.940,00
8489	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8491	ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	27	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00	R\$ 150,00	R\$ 4.050,00
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
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	9	R\$ 2.418,75	R\$ 281,25	R\$ 300,00	R\$ 2.700,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	7	R\$ 1.881,25	R\$ 218,75	R\$ 300,00	R\$ 2.100,00
8443	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1	R\$ 268,75	R\$ 1.081,25	R\$ 1.350,00	R\$ 1.350,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	13	R\$ 3.493,75	R\$ 406,25	R\$ 300,00	R\$ 3.900,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8445	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	3	R\$ 415,89	R\$ 64,11	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8475	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	2	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 160,00	R\$ 320,00
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	2	R\$ 277,26	R\$ 42,74	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	17	R\$ 2.318,97	R\$ 401,03	R\$ 160,00	R\$ 2.720,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	7	R\$ 682,08	R\$ 437,92	R\$ 160,00	R\$ 1.120,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	4	R\$ 0,00	R\$ 1.120,00	R\$ 280,00	R\$ 1.120,00
8512	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00



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

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	3	R\$ 0,00	R\$ 780,00	R\$ 260,00	R\$ 780,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8487	UROTOMOGRRAFIA	3	R\$ 0,00	R\$ 1.044,00	R\$ 348,00	R\$ 1.044,00
IRRF: R\$ 421,37		148	R\$ 17.613,85	R\$ 17.500,15		R\$ 35.114,00

CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0001-04

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	R\$ 45,00	R\$ 25,00	R\$ 70,00	R\$ 70,00
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	8	R\$ 62,16	R\$ 217,84	R\$ 35,00	R\$ 280,00
8429	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	10	R\$ 67,80	R\$ 282,20	R\$ 35,00	R\$ 350,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1	R\$ 9,50	R\$ 25,50	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	4	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 90,00	R\$ 360,00
IRRF: R\$ 13,14		24	R\$ 281,26	R\$ 813,74		R\$ 1.095,00

CLÍNICA MÉDICA SCOPEL LTDA - 55.911.009/0001-46

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	4	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 100,00	R\$ 400,00
IRRF: R\$ 19,20		12	R\$ 80,00	R\$ 1.520,00		R\$ 1.600,00





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

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	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	55	R\$ 550,00	R\$ 7.700,00	R\$ 150,00	R\$ 8.250,00
	IRRF: R\$ 99,00	56	R\$ 550,00	R\$ 7.700,00		R\$ 8.250,00

CLÍNICA MÉDICA YOSHIHARA & GAIA LTDA - 07.533.863/0001-73

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	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 NEUROLOGICA CARLOS AMARAL LTDA - 56.877.231/0001-32

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	35	R\$ 350,00	R\$ 4.900,00	R\$ 150,00	R\$ 5.250,00
	IRRF: R\$ 63,00	35	R\$ 350,00	R\$ 4.900,00		R\$ 5.250,00

CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA LTDA - 07.598.562/0002-09



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8081	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA RETAL	3	R\$ 0,00	R\$ 1.080,00	R\$ 360,00	R\$ 1.080,00
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	6	R\$ 142,38	R\$ 1.639,62	R\$ 297,00	R\$ 1.782,00
8075	BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAIOS X	3	R\$ 291,00	R\$ 789,00	R\$ 360,00	R\$ 1.080,00
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	49	R\$ 5.520,34	R\$ 28.779,66	R\$ 700,00	R\$ 34.300,00
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	40	R\$ 400,00	R\$ 5.600,00	R\$ 150,00	R\$ 6.000,00
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	301	R\$ 3.010,00	R\$ 42.140,00	R\$ 150,00	R\$ 45.150,00
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	6	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	90	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	R\$ 150,00	R\$ 13.500,00
8186	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	14	R\$ 771,40	R\$ 771,40	R\$ 110,20	R\$ 1.542,80
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	13	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	R\$ 180,00	R\$ 2.340,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	96	R\$ 0,00	R\$ 17.280,00	R\$ 180,00	R\$ 17.280,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	13	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	R\$ 180,00	R\$ 2.340,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	3	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00
8520	ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	37	R\$ 1.781,92	R\$ 13.536,08	R\$ 414,00	R\$ 15.318,00
8076	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	R\$ 66,48	R\$ 230,52	R\$ 297,00	R\$ 297,00
8077	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	2	R\$ 280,00	R\$ 314,00	R\$ 297,00	R\$ 594,00
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	23	R\$ 313,49	R\$ 7.046,51	R\$ 320,00	R\$ 7.360,00
8249	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	7	R\$ 208,88	R\$ 2.031,12	R\$ 320,00	R\$ 2.240,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	5	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 90,00	R\$ 450,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	18	R\$ 683,10	R\$ 1.296,90	R\$ 110,00	R\$ 1.980,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	13	R\$ 314,60	R\$ 855,40	R\$ 90,00	R\$ 1.170,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	20	R\$ 484,00	R\$ 1.316,00	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	11	R\$ 0,00	R\$ 1.048,41	R\$ 95,31	R\$ 1.048,41
8511	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	50	R\$ 1.210,00	R\$ 3.290,00	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	41	R\$ 992,20	R\$ 2.697,80	R\$ 90,00	R\$ 3.690,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	14	R\$ 554,40	R\$ 1.125,60	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	R\$ 0,00	R\$ 112,14	R\$ 112,14	R\$ 112,14
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	26	R\$ 0,00	R\$ 6.760,00	R\$ 260,00	R\$ 6.760,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	20	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	51	R\$ 1.234,20	R\$ 3.355,80	R\$ 90,00	R\$ 4.590,00
		IRRF: R\$ 2.228,57	988	R\$ 18.572,99	R\$ 167.141,36	R\$ 185.714,35

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	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
		IRRF: R\$ 10,80	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 900,00



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

01.336.261/0001-40

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	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

CLÍNICA SCHMIDT LTDA - ME - 02.969.205/0001-05

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	61	R\$ 610,00	R\$ 8.540,00	R\$ 150,00	R\$ 9.150,00
	IRRF: R\$ 109,80	61	R\$ 610,00	R\$ 8.540,00		R\$ 9.150,00

CLINICA UROVIDA CHAPECÓ SS LTDA - 24.901.516/0001-75

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	17	R\$ 170,00	R\$ 2.380,00	R\$ 150,00	R\$ 2.550,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	IRRF: R\$ 30,60	18	R\$ 170,00	R\$ 2.380,00		R\$ 2.550,00

CLÍNICA VERTIGO LTDA - 08.939.260/0002-10

**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
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	2	R\$ 91,00	R\$ 146,46	R\$ 118,73	R\$ 237,46
	IRRF: R\$ 2,85	2	R\$ 91,00	R\$ 146,46		R\$ 237,46

CLINICA VIVACE LTDA - 21.680.989/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	4	R\$ 160,00	R\$ 352,92	R\$ 128,23	R\$ 512,92
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	24	R\$ 240,00	R\$ 3.360,00	R\$ 150,00	R\$ 3.600,00
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)	25	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00	R\$ 160,00	R\$ 4.000,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	27	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 100,00	R\$ 2.700,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	2	R\$ 23,68	R\$ 256,32	R\$ 140,00	R\$ 280,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	1	R\$ 12,46	R\$ 167,54	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	17	R\$ 412,08	R\$ 432,65	R\$ 49,69	R\$ 844,73
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
8298	PENTACAM (PTK)	2	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 330,00	R\$ 660,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1	R\$ 24,68	R\$ 25,32	R\$ 50,00	R\$ 50,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	3	R\$ 144,00	R\$ 332,46	R\$ 158,82	R\$ 476,46
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 71,52	R\$ 60,00	R\$ 120,00
	IRRF: R\$ 163,51	114	R\$ 1.423,10	R\$ 12.202,95		R\$ 13.626,05



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

01.336.261/0001-40

Clinimax Clinica Médica Ltda ME - 18.404.532/0001-50

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	5	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	55	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 150,00	R\$ 8.250,00
		IRRF: R\$ 99,00	60	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 8.250,00

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)	54	R\$ 1.134,00	R\$ 845,64	R\$ 36,66	R\$ 1.979,64
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8226	IMITANCIOMETRIA	39	R\$ 897,00	R\$ 468,00	R\$ 35,00	R\$ 1.365,00
8211	LOGOAUDEMIA (LDV-IRF-LRF)	54	R\$ 1.417,50	R\$ 472,50	R\$ 35,00	R\$ 1.890,00
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	9	R\$ 421,92	R\$ 1.309,14	R\$ 192,34	R\$ 1.731,06
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	4	R\$ 37,44	R\$ 731,92	R\$ 192,34	R\$ 769,36
		IRRF: R\$ 0,00	161	R\$ 3.917,86	R\$ 3.967,20	R\$ 7.885,06

CONSULTORIO DE PSICOLOGIA CAMILA VALGOI LT - 55.160.796/0001-31

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	1	R\$ 2,55	R\$ 37,75	R\$ 40,30	R\$ 40,30
		IRRF: R\$ 0,00	1	R\$ 2,55	R\$ 37,75	R\$ 40,30



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

01.336.261/0001-40

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA NAYARA IMMICH - 28.005.208/0001-12

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8272	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	2	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 450,00	R\$ 900,00
	IRRF: R\$ 0,00	2	R\$ 0,00	R\$ 900,00		R\$ 900,00

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
8079	BIOPSIA DO COLO UTERINO	2	R\$ 36,66	R\$ 108,18	R\$ 72,42	R\$ 144,84
8252	COLPOSCOPIA	2	R\$ 6,76	R\$ 193,24	R\$ 100,00	R\$ 200,00
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
	IRRF: R\$ 9,54	7	R\$ 73,42	R\$ 721,42		R\$ 794,84

CRISTAL OTICA LTDA - 05.341.090/0005-21

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9136	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	5	R\$ 0,00	R\$ 950,00	R\$ 190,00	R\$ 950,00
	IRRF: R\$ 0,00	5	R\$ 0,00	R\$ 950,00		R\$ 950,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40****DIAGNOSTICOS VIA IMAGEM LTDA - 04.744.378/0001-50**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8433	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8473	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOCO, INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	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	18	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 150,00	R\$ 2.700,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	23	R\$ 0,00	R\$ 3.450,00	R\$ 150,00	R\$ 3.450,00
8186	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	36	R\$ 1.983,60	R\$ 1.983,60	R\$ 110,20	R\$ 3.967,20
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	24	R\$ 0,00	R\$ 4.320,00	R\$ 180,00	R\$ 4.320,00
8498	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	28	R\$ 0,00	R\$ 5.040,00	R\$ 180,00	R\$ 5.040,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	54	R\$ 3.664,44	R\$ 9.295,56	R\$ 240,00	R\$ 12.960,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8520	ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2	R\$ 15,54	R\$ 54,46	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8369	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	7	R\$ 48,16	R\$ 196,84	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8371	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	R\$ 7,52	R\$ 27,48	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8377	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	4	R\$ 29,28	R\$ 110,72	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	5	R\$ 47,50	R\$ 127,50	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8434	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	9	R\$ 2.418,75	R\$ 281,25	R\$ 300,00	R\$ 2.700,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	36	R\$ 9.675,00	R\$ 1.125,00	R\$ 300,00	R\$ 10.800,00



**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
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)	29	R\$ 7.793,75	R\$ 906,25	R\$ 300,00	R\$ 8.700,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	18	R\$ 4.837,50	R\$ 562,50	R\$ 300,00	R\$ 5.400,00
8452	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	6	R\$ 831,78	R\$ 128,22	R\$ 160,00	R\$ 960,00
8484	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 101,10	R\$ 58,90	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	4	R\$ 347,00	R\$ 293,00	R\$ 160,00	R\$ 640,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	5	R\$ 693,15	R\$ 106,85	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	22	R\$ 3.001,02	R\$ 518,98	R\$ 160,00	R\$ 3.520,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	8	R\$ 779,52	R\$ 500,48	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
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	3	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 90,00	R\$ 270,00
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	20	R\$ 484,00	R\$ 1.316,00	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	10	R\$ 242,00	R\$ 658,00	R\$ 90,00	R\$ 900,00
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	7	R\$ 0,00	R\$ 667,17	R\$ 95,31	R\$ 667,17
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	13	R\$ 314,60	R\$ 855,40	R\$ 90,00	R\$ 1.170,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	7	R\$ 169,40	R\$ 460,60	R\$ 90,00	R\$ 630,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	10	R\$ 242,00	R\$ 658,00	R\$ 90,00	R\$ 900,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	R\$ 79,20	R\$ 160,80	R\$ 120,00	R\$ 240,00
8522	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	R\$ 0,00	R\$ 112,14	R\$ 112,14	R\$ 112,14



**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
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	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
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	11	R\$ 266,20	R\$ 723,80	R\$ 90,00	R\$ 990,00
8487	UROTOMOGRRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00
		IRRF: R\$ 1.060,55	480	R\$ 44.641,66	R\$ 43.737,85	R\$ 88.379,51

FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO LOURENÇO - 86.223.864/0001-98

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	42	R\$ 420,00	R\$ 5.880,00	R\$ 150,00	R\$ 6.300,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	11	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 180,00	R\$ 1.980,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	3	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00
9571	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	1	R\$ 0,00	R\$ 900,78	R\$ 900,78	R\$ 900,78
		IRRF: R\$ 0,00	59	R\$ 430,00	R\$ 9.440,78	R\$ 9.870,78

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	12	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00



**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
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	10	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
8105	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	25	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 150,00	R\$ 3.750,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	1	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00
		IRRF: R\$ 0,00	77	R\$ 440,00	R\$ 10.010,00	R\$ 10.450,00

G. PASTEUR LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS E PATOLOGIA LTDA - 78.491.172/0003-64

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8044	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	5	R\$ 203,90	R\$ 0,00	R\$ 40,78	R\$ 203,90
8039	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	1	R\$ 20,96	R\$ 9,04	R\$ 30,00	R\$ 30,00
8045	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	5	R\$ 657,60	R\$ 0,00	R\$ 131,52	R\$ 657,60
		IRRF: R\$ 10,70	11	R\$ 882,46	R\$ 9,04	R\$ 891,50

GABRIEL NAGEL SERVIÇOS MEDICOS 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
	IRRF: R\$ 1,80	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00		R\$ 150,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	2	R\$ 29,62	R\$ 21,66	R\$ 25,64	R\$ 51,28
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1	R\$ 24,68	R\$ 25,32	R\$ 50,00	R\$ 50,00
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
	IRRF: R\$ 3,13	6	R\$ 127,02	R\$ 133,64		R\$ 260,66

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	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
	IRRF: R\$ 23,40	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00		R\$ 1.950,00

IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 05.135.788/0001-67

**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
8123	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECoes)	6	R\$ 2.451,12	R\$ 1.556,88	R\$ 668,00	R\$ 4.008,00
8124	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECoes)	6	R\$ 2.298,42	R\$ 1.457,58	R\$ 626,00	R\$ 3.756,00
8157	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	2	R\$ 381,98	R\$ 308,66	R\$ 345,32	R\$ 690,64
8144	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	1	R\$ 77,28	R\$ 33,72	R\$ 111,00	R\$ 111,00
8150	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	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
8173	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	1	R\$ 443,70	R\$ 282,30	R\$ 726,00	R\$ 726,00
8174	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	1	R\$ 359,70	R\$ 152,61	R\$ 512,31	R\$ 512,31
IRRF: R\$ 135,36		20	R\$ 6.443,50	R\$ 4.836,45		R\$ 11.279,95

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	7	R\$ 280,00	R\$ 617,61	R\$ 128,23	R\$ 897,61
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	16	R\$ 387,84	R\$ 407,20	R\$ 49,69	R\$ 795,04
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	5	R\$ 74,05	R\$ 54,15	R\$ 25,64	R\$ 128,20
8298	PENTACAM (PTK)	3	R\$ 0,00	R\$ 990,00	R\$ 330,00	R\$ 990,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	9	R\$ 222,12	R\$ 227,88	R\$ 50,00	R\$ 450,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	5	R\$ 240,00	R\$ 554,10	R\$ 158,82	R\$ 794,10
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA	6	R\$ 145,44	R\$ 214,56	R\$ 60,00	R\$ 360,00





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\$ 31,41	19	R\$ 201,86	R\$ 2.415,60	R\$ 2.617,46

JAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 29.764.992/0002-96

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	5	R\$ 118,65	R\$ 1.366,35	R\$ 297,00	R\$ 1.485,00	
8075	BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAIOS X	1	R\$ 97,00	R\$ 263,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00	
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	5	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 900,00	
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	3	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00	
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	
8076	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	R\$ 66,48	R\$ 230,52	R\$ 297,00	R\$ 297,00	
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	3	R\$ 118,80	R\$ 421,20	R\$ 180,00	R\$ 540,00	
			IRRF: R\$ 51,62	19	R\$ 400,93	R\$ 3.901,07	R\$ 4.302,00

JBWA- SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 43.897.650/0001-94

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	70	R\$ 7.886,20	R\$ 41.113,80	R\$ 700,00	R\$ 49.000,00
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	39	R\$ 390,00	R\$ 5.460,00	R\$ 150,00	R\$ 5.850,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	37	R\$ 1.781,92	R\$ 13.536,08	R\$ 414,00	R\$ 15.318,00
8251	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA (INCLUSO MATERIAL COM ALÇAS E INJETORES)	3	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 800,00	R\$ 2.400,00





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
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	41	R\$ 558,83	R\$ 12.561,17	R\$ 320,00	R\$ 13.120,00
8249	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	3	R\$ 89,52	R\$ 870,48	R\$ 320,00	R\$ 960,00
	IRRF: R\$ 1.039,78	193	R\$ 10.706,47	R\$ 75.941,53		R\$ 86.648,00

JESSICA AGNES BUENOS - 30.704.884/0001-26

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8363	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	10	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 800,00	R\$ 8.000,00
	IRRF: R\$ 0,00	10	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00		R\$ 8.000,00

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	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

K C SERVICOS MEDICOS LTDA - 21.224.351/0001-56

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8098	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00



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

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	IRRF: R\$ 1,92	1	R\$ 10,00	R\$ 150,00		R\$ 160,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	26	R\$ 260,00	R\$ 3.640,00	R\$ 150,00	R\$ 3.900,00
	IRRF: R\$ 0,00	26	R\$ 260,00	R\$ 3.640,00		R\$ 3.900,00

LIV EFAPI SERVICOS MEDICOS LTDA - 44.466.776/0001-77

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	R\$ 79,20	R\$ 160,80	R\$ 120,00	R\$ 240,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	6	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
	IRRF: R\$ 19,44	10	R\$ 127,60	R\$ 1.492,40		R\$ 1.620,00

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	74	R\$ 0,00	R\$ 11.100,00	R\$ 150,00	R\$ 11.100,00
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



**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\$ 133,20	76	R\$ 0,00	R\$ 11.100,00

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	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	50	R\$ 500,00	R\$ 7.000,00	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00
			IRRF: R\$ 90,00	53	R\$ 500,00	R\$ 7.500,00

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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
8331	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	2	R\$ 2.167,10	R\$ 2.362,90	R\$ 2.265,00	R\$ 4.530,00
			IRRF: R\$ 58,20	4	R\$ 2.187,10	R\$ 4.850,00

MENTA VIDAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 36.075.491/0001-87



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	6	R\$ 145,44	R\$ 160,86	R\$ 51,05	R\$ 306,30
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)	9	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00	R\$ 160,00	R\$ 1.440,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	10	R\$ 242,40	R\$ 254,50	R\$ 49,69	R\$ 496,90
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	5	R\$ 121,20	R\$ 127,25	R\$ 49,69	R\$ 248,45
8298	PENTACAM (PTK)	1	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	2	R\$ 49,36	R\$ 50,64	R\$ 50,00	R\$ 100,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	3	R\$ 144,00	R\$ 332,46	R\$ 158,82	R\$ 476,46
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	4	R\$ 96,96	R\$ 143,04	R\$ 60,00	R\$ 240,00
IRRF: R\$ 43,66		40	R\$ 889,36	R\$ 2.748,75		R\$ 3.638,11

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)	19	R\$ 190,00	R\$ 2.850,00	R\$ 160,00	R\$ 3.040,00
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	23	R\$ 0,00	R\$ 5.175,00	R\$ 225,00	R\$ 5.175,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	25	R\$ 1.696,50	R\$ 4.303,50	R\$ 240,00	R\$ 6.000,00
IRRF: R\$ 170,58		67	R\$ 1.886,50	R\$ 12.328,50		R\$ 14.215,00

NOAL DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 14.006.296/0001-62





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8186	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	13	R\$ 716,30	R\$ 716,30	R\$ 110,20	R\$ 1.432,60
8422	ESCANOMETRIA	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
	IRRF: R\$ 21,21	15	R\$ 992,82	R\$ 774,78		R\$ 1.767,60

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
	IRRF: R\$ 3,60	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00		R\$ 300,00

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	12	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
	IRRF: R\$ 21,60	12	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00		R\$ 1.800,00

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



**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
8050	COLORACAO ESPECIAL – POR PECA	31	R\$ 0,00	R\$ 1.337,96	R\$ 43,16	R\$ 1.337,96
8044	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	80	R\$ 3.262,40	R\$ 737,60	R\$ 50,00	R\$ 4.000,00
8039	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	3	R\$ 62,88	R\$ 27,12	R\$ 30,00	R\$ 90,00
8045	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	2	R\$ 263,04	R\$ 436,96	R\$ 350,00	R\$ 700,00
	IRRF: R\$ 73,54	116	R\$ 3.588,32	R\$ 2.539,64		R\$ 6.127,96

PB SERVICOS DERMATOLOGICOS LTDA - 42.603.914/0001-97

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	1	R\$ 25,83	R\$ 74,17	R\$ 100,00	R\$ 100,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	42	R\$ 420,00	R\$ 5.880,00	R\$ 150,00	R\$ 6.300,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	21	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 100,00	R\$ 2.100,00
8181	ELETROCOAGULACAO 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	2	R\$ 24,92	R\$ 335,08	R\$ 180,00	R\$ 360,00
	IRRF: R\$ 0,00	67	R\$ 482,59	R\$ 8.517,41		R\$ 9.000,00

PEDRO MARIO BORGES DE BARROS - 28.928.319/0001-09

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
	IRRF: R\$ 5,40	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00		R\$ 450,00





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

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	26	R\$ 260,00	R\$ 3.640,00	R\$ 150,00	R\$ 3.900,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	16	R\$ 101,76	R\$ 1.978,24	R\$ 130,00	R\$ 2.080,00
8351	POLISSONOGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	3	R\$ 0,00	R\$ 1.440,15	R\$ 480,05	R\$ 1.440,15
8352	POLISSONOGRAFIA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	2	R\$ 0,00	R\$ 960,10	R\$ 480,05	R\$ 960,10
		IRRF: R\$ 100,56	47	R\$ 361,76	R\$ 8.018,49	R\$ 8.380,25

POLYMED - POLYCLINICA MEDICA E SERVICOS EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO SS - 85.137.891/0001-85

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8272	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	2	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 450,00	R\$ 900,00
		IRRF: R\$ 10,80	2	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00

PRO CARDIO CLINICA DE CARDIOLOGIA - 10.247.375/0001-04

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	19	R\$ 190,00	R\$ 2.850,00	R\$ 160,00	R\$ 3.040,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	3	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00



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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	8	R\$ 542,88	R\$ 1.377,12	R\$ 240,00	R\$ 1.920,00
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)	5	R\$ 50,35	R\$ 757,00	R\$ 161,47	R\$ 807,35
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	3	R\$ 90,00	R\$ 436,83	R\$ 175,61	R\$ 526,83
		IRRF: R\$ 84,06	39	R\$ 903,23	R\$ 6.101,76	R\$ 7.004,99

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	14	R\$ 89,04	R\$ 1.730,96	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00
8349	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	4	R\$ 5,24	R\$ 994,76	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00
8351	POLISSONOGRAMA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	2	R\$ 0,00	R\$ 960,10	R\$ 480,05	R\$ 960,10
8352	POLISSONOGRAMA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	1	R\$ 0,00	R\$ 480,05	R\$ 480,05	R\$ 480,05
8356	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	4	R\$ 11,12	R\$ 202,68	R\$ 53,45	R\$ 213,80
8360	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	1	R\$ 0,00	R\$ 187,60	R\$ 187,60	R\$ 187,60
		IRRF: R\$ 56,90	27	R\$ 108,18	R\$ 4.633,37	R\$ 4.741,55

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)	41	R\$ 410,00	R\$ 6.150,00	R\$ 160,00	R\$ 6.560,00
	IRRF: R\$ 0,00	41	R\$ 410,00	R\$ 6.150,00		R\$ 6.560,00

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	27	R\$ 270,00	R\$ 3.780,00	R\$ 150,00	R\$ 4.050,00
	IRRF: R\$ 0,00	27	R\$ 270,00	R\$ 3.780,00		R\$ 4.050,00

SAMANTHA RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 47.937.498/0001-87

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8096	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	15	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
	IRRF: R\$ 0,00	15	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00		R\$ 2.250,00

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	11	R\$ 284,13	R\$ 815,87	R\$ 100,00	R\$ 1.100,00





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
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	63	R\$ 630,00	R\$ 8.820,00	R\$ 150,00	R\$ 9.450,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	9	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 100,00	R\$ 900,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	5	R\$ 0,00	R\$ 2.175,00	R\$ 435,00	R\$ 2.175,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	7	R\$ 87,22	R\$ 1.172,78	R\$ 180,00	R\$ 1.260,00
8184	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	13	R\$ 153,92	R\$ 5.501,08	R\$ 435,00	R\$ 5.655,00
	IRRF: R\$ 246,48	109	R\$ 1.155,27	R\$ 19.384,73		R\$ 20.540,00

SV OTICAS E ACESSORIOS - 60.369.490/0001-20

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9136	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	6	R\$ 0,00	R\$ 1.140,00	R\$ 190,00	R\$ 1.140,00
	IRRF: R\$ 0,00	6	R\$ 0,00	R\$ 1.140,00		R\$ 1.140,00

TATIANA MARA COSTELLA LTDA - 27.971.510/0001-62

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	6	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
	IRRF: R\$ 14,40	10	R\$ 40,00	R\$ 1.160,00		R\$ 1.200,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40****TELEMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 12.467.274/0001-74**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00	R\$ 110,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
		3	R\$ 86,35	R\$ 203,65		R\$ 290,00

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)	17	R\$ 170,00	R\$ 2.550,00	R\$ 160,00	R\$ 2.720,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	37	R\$ 2.510,82	R\$ 6.369,18	R\$ 240,00	R\$ 8.880,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	3	R\$ 90,00	R\$ 422,43	R\$ 170,81	R\$ 512,43
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	2	R\$ 20,14	R\$ 302,80	R\$ 161,47	R\$ 322,94
8350	POLISSONOGRRAFIA	12	R\$ 2.040,00	R\$ 3.754,20	R\$ 482,85	R\$ 5.794,20
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	6	R\$ 180,00	R\$ 873,66	R\$ 175,61	R\$ 1.053,66
		77	R\$ 5.010,96	R\$ 14.272,27		R\$ 19.283,23

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

**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
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	IRRF: R\$ 1,80	3	R\$ 10,00	R\$ 140,00		R\$ 150,00
Total Geral:						
	IRRF: R\$ 10.039,02	5786	R\$ 182.007,05	R\$ 809.491,68		R\$ 991.498,73





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

