



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 436 - MUNICÍPIO DE XAVANTINA - 83.009.878/0001-15

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

#### ALIVIADOR CENTRO DE TRATAMENTO DA DOR - 17.882.632/0001-29

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11167	INFUSAO INTRAVENOSA DE MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO INFLIXIMABE	2	R\$ 0,00	R\$ 440,00	R\$ 220,00	R\$ 440,00
	IRRF: R\$ 0,00	2	R\$ 0,00	R\$ 440,00		R\$ 440,00

#### ANDRÉ LUIZ BORTOLUZZI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 16.910.221/0001-37





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
	<b>IRRF: R\$ 12,60</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 70,00</b>	<b>R\$ 980,00</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>

**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)	18	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00	R\$ 160,00	R\$ 2.880,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	4	R\$ 271,44	R\$ 688,56	R\$ 240,00	R\$ 960,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	2	R\$ 60,00	R\$ 281,62	R\$ 170,81	R\$ 341,62
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	2	R\$ 20,14	R\$ 302,80	R\$ 161,47	R\$ 322,94
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	8	R\$ 240,00	R\$ 1.164,88	R\$ 175,61	R\$ 1.404,88
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>34</b>	<b>R\$ 771,58</b>	<b>R\$ 5.137,86</b>		<b>R\$ 5.909,44</b>

**BM LEITE SERVICOS MEDICOS LTDA - 32.424.058/0001-59**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
	<b>IRRF: R\$ 16,20</b>	<b>9</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 1.260,00</b>		<b>R\$ 1.350,00</b>

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



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

<b>Nº</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QTD. APLICADA</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	14	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	7	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	5	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 900,00
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
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8434	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
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	11	R\$ 2.956,25	R\$ 343,75	R\$ 300,00	R\$ 3.300,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	21	R\$ 5.643,75	R\$ 656,25	R\$ 300,00	R\$ 6.300,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	14	R\$ 3.762,50	R\$ 437,50	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00
8452	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8453	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	4	R\$ 1.075,00	R\$ 205,00	R\$ 320,00	R\$ 1.280,00
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	10	R\$ 1.386,30	R\$ 213,70	R\$ 160,00	R\$ 1.600,00
8484	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	3	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8475	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8470	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	2	R\$ 173,52	R\$ 146,48	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	4	R\$ 404,40	R\$ 235,60	R\$ 160,00	R\$ 640,00
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	5	R\$ 433,75	R\$ 366,25	R\$ 160,00	R\$ 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
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	7	R\$ 970,41	R\$ 149,59	R\$ 160,00	R\$ 1.120,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	13	R\$ 1.773,33	R\$ 306,67	R\$ 160,00	R\$ 2.080,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	11	R\$ 1.071,84	R\$ 688,16	R\$ 160,00	R\$ 1.760,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
		<b>IRRF: R\$ 465,00</b>	<b>156</b>	<b>R\$ 25.459,80</b>	<b>R\$ 13.290,20</b>	<b>R\$ 38.750,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8270	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	4	R\$ 0,00	R\$ 1.859,20	R\$ 464,80	R\$ 1.859,20
		<b>IRRF: R\$ 22,31</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.859,20</b>	<b>R\$ 1.859,20</b>

**CICATRIZE SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA - 35.227.350/0001-70**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11185	Cuidados em estomaterapia ao paciente com Feridas/Lesões Crônicas (Ulceras e suas classificações) incluindo cobertura especial e Laserterapia baixa intensidade	14	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>14</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.200,00</b>	<b>R\$ 4.200,00</b>

**CLINICA BRANDELERO LTDA - 03.977.362/0001-25**

**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)	5	R\$ 50,00	R\$ 750,00	R\$ 160,00	R\$ 800,00
	<b>IRRF: R\$ 9,60</b>	<b>5</b>	<b>R\$ 50,00</b>	<b>R\$ 750,00</b>		<b>R\$ 800,00</b>

**CLINICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA LTDA - 13.510.173/0001-00**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	5	R\$ 129,15	R\$ 370,85	R\$ 100,00	R\$ 500,00
8177	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	14	R\$ 20,72	R\$ 6.069,28	R\$ 435,00	R\$ 6.090,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	58	R\$ 580,00	R\$ 8.120,00	R\$ 150,00	R\$ 8.700,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	18	R\$ 180,00	R\$ 2.520,00	R\$ 150,00	R\$ 2.700,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	41	R\$ 0,00	R\$ 4.100,00	R\$ 100,00	R\$ 4.100,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	25	R\$ 296,00	R\$ 3.204,00	R\$ 140,00	R\$ 3.500,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	12	R\$ 0,00	R\$ 5.220,00	R\$ 435,00	R\$ 5.220,00
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	1	R\$ 11,84	R\$ 423,16	R\$ 435,00	R\$ 435,00
	<b>IRRF: R\$ 377,10</b>	<b>176</b>	<b>R\$ 1.230,17</b>	<b>R\$ 30.194,83</b>		<b>R\$ 31.425,00</b>

**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**

<b>Nº</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QTD. APLICADA</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
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)	3	R\$ 30,00	R\$ 450,00	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	6	R\$ 88,86	R\$ 64,98	R\$ 25,64	R\$ 153,84
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1	R\$ 24,68	R\$ 25,32	R\$ 50,00	R\$ 50,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	2	R\$ 96,00	R\$ 221,64	R\$ 158,82	R\$ 317,64
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	2	R\$ 48,48	R\$ 71,52	R\$ 60,00	R\$ 120,00
		<b>IRRF: R\$ 21,31</b>	<b>24</b>	<b>R\$ 561,94</b>	<b>R\$ 1.213,52</b>	<b>R\$ 1.775,46</b>

**CLINICA DE ORTOPEDIA SANTA ESMERALDA LTDA - 16.516.438/0001-67**

<b>Nº</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QTD. APLICADA</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
		<b>IRRF: R\$ 10,80</b>	<b>6</b>	<b>R\$ 60,00</b>	<b>R\$ 840,00</b>	<b>R\$ 900,00</b>

**CLINICA DE PSICOLOGIA XANXERE LTDA - 12.850.795/0001-06**

<b>Nº</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QTD. APLICADA</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	91	R\$ 232,05	R\$ 3.435,25	R\$ 40,30	R\$ 3.667,30



**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\$ 44,01	91	R\$ 232,05	R\$ 3.435,25		R\$ 3.667,30

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	4	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
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	13	R\$ 3.493,75	R\$ 406,25	R\$ 300,00	R\$ 3.900,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	13	R\$ 3.493,75	R\$ 406,25	R\$ 300,00	R\$ 3.900,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8484	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	3	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8470	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	3	R\$ 260,28	R\$ 219,72	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	R\$ 303,30	R\$ 176,70	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8474	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 86,76	R\$ 73,24	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	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
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	5	R\$ 682,05	R\$ 117,95	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	4	R\$ 389,76	R\$ 250,24	R\$ 160,00	R\$ 640,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	R\$ 79,20	R\$ 280,80	R\$ 180,00	R\$ 360,00
		<b>IRRF: R\$ 213,48</b>	<b>73</b>	<b>R\$ 13.531,11</b>	<b>R\$ 4.258,89</b>	<b>R\$ 17.790,00</b>

**CLÍNICA DE UROLOGIA POMPERMAIER LTDA - 27.841.724/0001-14**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	21	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 150,00	R\$ 3.150,00
		<b>IRRF: R\$ 37,80</b>	<b>21</b>	<b>R\$ 210,00</b>	<b>R\$ 2.940,00</b>	<b>R\$ 3.150,00</b>

**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	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 70,00</b>	<b>R\$ 980,00</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>

**CLINICA INTEGRADA OESTE - 06.261.557/0001-62**



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
9103	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	13	R\$ 281,84	R\$ 0,00	R\$ 21,68	R\$ 281,84
9117	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	2	R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 2.200,00
8214	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	8	R\$ 161,04	R\$ 110,96	R\$ 34,00	R\$ 272,00
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	20	R\$ 420,00	R\$ 313,20	R\$ 36,66	R\$ 733,20
8226	IMITANCIOMETRIA	8	R\$ 184,00	R\$ 96,00	R\$ 35,00	R\$ 280,00
8211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	8	R\$ 210,00	R\$ 70,00	R\$ 35,00	R\$ 280,00
9118	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	8	R\$ 70,00	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 70,00
9102	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	9	R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 108,00
8230	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	4	R\$ 35,00	R\$ 215,00	R\$ 62,50	R\$ 250,00
		<b>IRRF: R\$ 53,70</b>	<b>80</b>	<b>R\$ 3.669,88</b>	<b>R\$ 805,16</b>	<b>R\$ 4.475,04</b>

Clinica Integrada Xanxerense Ltda - 32.141.711/0001-72

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9083	EXODONTIA DE 3º MOLAR ERUPCIONADO (POR DENTE)	3	R\$ 0,00	R\$ 1.020,00	R\$ 340,00	R\$ 1.020,00
9084	EXODONTIA DE 3º MOLAR SEMI-INCLUSO OU INCLUSO (POR DENTE)	1	R\$ 0,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00
9085	EXODONTIA DE DENTE INCLUSO (SUPRANUMERARIO) (POR DENTE)	3	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	R\$ 390,00	R\$ 1.170,00
9086	EXODONTIA RADICULAR (POR DENTE)	1	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 260,00	R\$ 260,00
9087	EXODONTIA SIMPLES (POR DENTE)	9	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	R\$ 260,00	R\$ 2.340,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>17</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.130,00</b>	<b>R\$ 5.130,00</b>





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

CLINICA MEDICA DAIANA DAMBROSO LTDA - 30.145.199/0001-07

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	R\$ 30,00	R\$ 140,81	R\$ 170,81	R\$ 170,81
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1	R\$ 30,00	R\$ 145,61	R\$ 175,61	R\$ 175,61
	<b>IRRF: R\$ 32,96</b>	<b>17</b>	<b>R\$ 210,00</b>	<b>R\$ 2.536,42</b>		<b>R\$ 2.746,42</b>

CLINICA MÉDICA DR. JOÃO RAFAEL DE OLIVEIRA DIAS LTDA - 57.245.069/0001-00

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
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	1	R\$ 48,00	R\$ 110,82	R\$ 158,82	R\$ 158,82
	<b>IRRF: R\$ 5,02</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 106,48</b>	<b>R\$ 311,72</b>		<b>R\$ 418,20</b>

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	14	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	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
			<b>IRRF: R\$ 29,52</b>	<b>16</b>	<b>R\$ 140,00</b>	<b>R\$ 2.320,00</b>
						<b>R\$ 2.460,00</b>

**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	65	R\$ 0,00	R\$ 9.750,00	R\$ 150,00	R\$ 9.750,00
			<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>65</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 9.750,00</b>

**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
			<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>8</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.200,00</b>

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

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
8509	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
			<b>IRRF: R\$ 1,92</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 69,20</b>	<b>R\$ 90,80</b>
						<b>R\$ 160,00</b>





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

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	4	R\$ 45,36	R\$ 364,36	R\$ 102,43	R\$ 409,72
8262	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	3	R\$ 75,00	R\$ 297,00	R\$ 124,00	R\$ 372,00
8264	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	2	R\$ 50,00	R\$ 450,00	R\$ 250,00	R\$ 500,00
	<b>IRRF: R\$ 15,38</b>	<b>9</b>	<b>R\$ 170,36</b>	<b>R\$ 1.111,36</b>		<b>R\$ 1.281,72</b>

CLINICA NEUROLOGICA CARLOS AMARAL LTDA - 56.877.231/0001-32

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8112	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA	49	R\$ 490,00	R\$ 11.760,00	R\$ 250,00	R\$ 12.250,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	28	R\$ 280,00	R\$ 3.920,00	R\$ 150,00	R\$ 4.200,00
	<b>IRRF: R\$ 197,40</b>	<b>77</b>	<b>R\$ 770,00</b>	<b>R\$ 15.680,00</b>		<b>R\$ 16.450,00</b>

CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA LTDA - 07.598.562/0002-09

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8081	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA RETAL	4	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00	R\$ 360,00	R\$ 1.440,00
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	5	R\$ 118,65	R\$ 1.366,35	R\$ 297,00	R\$ 1.485,00
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	14	R\$ 1.577,24	R\$ 8.222,76	R\$ 700,00	R\$ 9.800,00
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00



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

<b>Nº</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QTD. APLICADA</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	54	R\$ 0,00	R\$ 8.100,00	R\$ 150,00	R\$ 8.100,00
8521	ECODOPPLER TRANSVAGINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	23	R\$ 1.107,68	R\$ 8.414,32	R\$ 414,00	R\$ 9.522,00
8076	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	4	R\$ 265,92	R\$ 922,08	R\$ 297,00	R\$ 1.188,00
8077	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	1	R\$ 140,00	R\$ 157,00	R\$ 297,00	R\$ 297,00
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	2	R\$ 59,68	R\$ 580,32	R\$ 320,00	R\$ 640,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 39,60	R\$ 80,40	R\$ 120,00	R\$ 120,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	5	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 1.000,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	3	R\$ 0,00	R\$ 780,00	R\$ 260,00	R\$ 780,00
		<b>IRRF: R\$ 448,22</b>	<b>127</b>	<b>R\$ 3.452,01</b>	<b>R\$ 33.899,99</b>	<b>R\$ 37.352,00</b>

**CLÍNICA OTOALERGO - 22.913.564/0001-58**

<b>Nº</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QTD. APLICADA</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	10	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
		<b>IRRF: R\$ 18,00</b>	<b>10</b>	<b>R\$ 100,00</b>	<b>R\$ 1.400,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>

**CLINICA PEDIÁTRICA MARIANA FROZZA LTDA - 37.653.212/0001-88**



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

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

CLINICA RADIOLOGICA CHAPECOENSE - 83.419.887/0001-84

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	12	R\$ 540,00	R\$ 300,00	R\$ 70,00	R\$ 840,00
	<b>IRRF: R\$ 10,08</b>	<b>12</b>	<b>R\$ 540,00</b>	<b>R\$ 300,00</b>		<b>R\$ 840,00</b>

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	28	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 150,00	R\$ 4.200,00
	<b>IRRF: R\$ 50,40</b>	<b>28</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.200,00</b>		<b>R\$ 4.200,00</b>

CLINISIM LTDA - 47.490.935/0001-67

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)	7	R\$ 147,00	R\$ 109,62	R\$ 36,66	R\$ 256,62
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	16	R\$ 160,00	R\$ 2.240,00	R\$ 150,00	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
8223	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	4	R\$ 187,52	R\$ 581,84	R\$ 192,34	R\$ 769,36
8226	IMITANCIOMETRIA	9	R\$ 207,00	R\$ 108,00	R\$ 35,00	R\$ 315,00
8211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	4	R\$ 105,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	4	R\$ 187,52	R\$ 581,84	R\$ 192,34	R\$ 769,36
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>46</b>	<b>R\$ 1.034,30</b>	<b>R\$ 3.684,04</b>		<b>R\$ 4.718,34</b>

**CM OPTICA LTDA - 58.059.144/0001-01**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9136	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	27	R\$ 0,00	R\$ 5.130,00	R\$ 190,00	R\$ 5.130,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>27</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.130,00</b>		<b>R\$ 5.130,00</b>

**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)	17	R\$ 357,00	R\$ 266,22	R\$ 36,66	R\$ 623,22
8223	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	8	R\$ 375,04	R\$ 1.163,68	R\$ 192,34	R\$ 1.538,72
8226	IMITANCIOMETRIA	21	R\$ 483,00	R\$ 252,00	R\$ 35,00	R\$ 735,00
8211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	7	R\$ 183,75	R\$ 61,25	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	3	R\$ 140,64	R\$ 436,38	R\$ 192,34	R\$ 577,02



**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
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	3	R\$ 28,08	R\$ 548,94	R\$ 192,34	R\$ 577,02
	<b>IRRF: R\$ 51,55</b>	<b>59</b>	<b>R\$ 1.567,51</b>	<b>R\$ 2.728,47</b>		<b>R\$ 4.295,98</b>

**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	10	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 450,00	R\$ 4.500,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8268	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	1	R\$ 0,00	R\$ 464,80	R\$ 464,80	R\$ 464,80
8270	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	2	R\$ 0,00	R\$ 929,60	R\$ 464,80	R\$ 929,60
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>14</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.894,40</b>		<b>R\$ 5.894,40</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	3	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
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	7	R\$ 1.881,25	R\$ 218,75	R\$ 300,00	R\$ 2.100,00
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)	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
8452	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
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	2	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2	R\$ 272,82	R\$ 47,18	R\$ 160,00	R\$ 320,00
	<b>IRRF: R\$ 69,00</b>	<b>23</b>	<b>R\$ 4.564,32</b>	<b>R\$ 1.185,68</b>		<b>R\$ 5.750,00</b>

**EC MED SERVICOS MEDICOS LTDA - 35.143.701/0001-64**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	2	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 225,00	R\$ 450,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 450,00</b>		<b>R\$ 450,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8526	ULTRASSONOLOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	1	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00
	<b>IRRF: R\$ 2,40</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 200,00</b>		<b>R\$ 200,00</b>

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

**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
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	10	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
	<b>IRRF: R\$ 18,00</b>	<b>10</b>	<b>R\$ 100,00</b>	<b>R\$ 1.400,00</b>		<b>R\$ 1.500,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>6</b>	<b>R\$ 60,00</b>	<b>R\$ 840,00</b>		<b>R\$ 900,00</b>

**HM SAUDE S/S - 30.720.179/0001-12**

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
	<b>IRRF: R\$ 3,84</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 20,00</b>	<b>R\$ 300,00</b>		<b>R\$ 320,00</b>

**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 PROJECOS)	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 PROJECOS)	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)	1	R\$ 190,99	R\$ 154,33	R\$ 345,32	R\$ 345,32
8164	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOS)	1	R\$ 128,12	R\$ 25,88	R\$ 154,00	R\$ 154,00
8150	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	R\$ 133,03	R\$ 429,97	R\$ 563,00	R\$ 563,00
<b>IRRF: R\$ 105,92</b>		<b>15</b>	<b>R\$ 5.201,68</b>	<b>R\$ 3.624,64</b>		<b>R\$ 8.826,32</b>

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

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	6	R\$ 273,00	R\$ 439,38	R\$ 118,73	R\$ 712,38
<b>IRRF: R\$ 12,15</b>		<b>8</b>	<b>R\$ 293,00</b>	<b>R\$ 719,38</b>		<b>R\$ 1.012,38</b>

**JAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 29.764.992/0002-96**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8081	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA RETAL	1	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
<b>IRRF: R\$ 4,32</b>		<b>1</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 360,00</b>		<b>R\$ 360,00</b>



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

01.336.261/0001-40

**JOÃO CARLOS MENTA FILHO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA - 30.312.273/0001-32**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 40,00</b>	<b>R\$ 560,00</b>		<b>R\$ 600,00</b>

**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)	11	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00	R\$ 160,00	R\$ 1.760,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	29	R\$ 702,96	R\$ 738,05	R\$ 49,69	R\$ 1.441,01
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	3	R\$ 72,72	R\$ 107,28	R\$ 60,00	R\$ 180,00
	<b>IRRF: R\$ 40,57</b>	<b>43</b>	<b>R\$ 885,68</b>	<b>R\$ 2.495,33</b>		<b>R\$ 3.381,01</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>6</b>	<b>R\$ 60,00</b>	<b>R\$ 840,00</b>		<b>R\$ 900,00</b>

**LIV EFAPI SERVICOS MEDICOS LTDA - 44.466.776/0001-77**

**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
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 39,60	R\$ 80,40	R\$ 120,00	R\$ 120,00
	<b>IRRF: R\$ 1,44</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 39,60</b>	<b>R\$ 80,40</b>		<b>R\$ 120,00</b>

**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	7	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
	<b>IRRF: R\$ 12,60</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>

**Marielle Lang Makiyama Servicos de Saude LTDA - 57.599.852/0001-64**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
	<b>IRRF: R\$ 5,40</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 420,00</b>		<b>R\$ 450,00</b>

**MENTA VIDAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 36.075.491/0001-87**

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,	9	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00	R\$ 160,00	R\$ 1.440,00



**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	
	acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)						
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76	
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	4	R\$ 192,00	R\$ 443,28	R\$ 158,82	R\$ 635,28	
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	2	R\$ 48,48	R\$ 71,52	R\$ 60,00	R\$ 120,00	
			<b>IRRF: R\$ 36,97</b>	<b>24</b>	<b>R\$ 556,80</b>	<b>R\$ 2.523,70</b>	<b>R\$ 3.080,50</b>

**MWA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 54.652.669/0001-97**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	12	R\$ 120,00	R\$ 1.800,00	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00	
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	R\$ 67,86	R\$ 172,14	R\$ 240,00	R\$ 240,00	
			<b>IRRF: R\$ 25,92</b>	<b>13</b>	<b>R\$ 187,86</b>	<b>R\$ 1.972,14</b>	<b>R\$ 2.160,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	20	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	5	R\$ 0,00	R\$ 1.125,00	R\$ 225,00	R\$ 1.125,00





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	19	R\$ 1.289,34	R\$ 3.270,66	R\$ 240,00	R\$ 4.560,00
	<b>IRRF: R\$ 106,62</b>	<b>44</b>	<b>R\$ 1.489,34</b>	<b>R\$ 7.395,66</b>		<b>R\$ 8.885,00</b>

NOAL DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 14.006.296/0001-62

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	3	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8186	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	27	R\$ 1.487,70	R\$ 1.487,70	R\$ 110,20	R\$ 2.975,40
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	13	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	R\$ 180,00	R\$ 2.340,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	13	R\$ 585,00	R\$ 325,00	R\$ 70,00	R\$ 910,00
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	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	7	R\$ 1.881,25	R\$ 218,75	R\$ 300,00	R\$ 2.100,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8494	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	1	R\$ 42,90	R\$ 77,10	R\$ 120,00	R\$ 120,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 39,60	R\$ 80,40	R\$ 120,00	R\$ 120,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	1	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00
8516	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00	R\$ 110,00





**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\$ 75,96	35	R\$ 266,32	R\$ 6.063,88		R\$ 6.330,20

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	R\$ 67,86	R\$ 172,14	R\$ 240,00	R\$ 240,00
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	R\$ 10,07	R\$ 151,40	R\$ 161,47	R\$ 161,47
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1	R\$ 30,00	R\$ 145,61	R\$ 175,61	R\$ 175,61
	IRRF: R\$ 6,92	3	R\$ 107,93	R\$ 469,15		R\$ 577,08

**Pulmolab - Centro de Exames Pulmonares S/S - 35.591.735/0001-11**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	2	R\$ 12,72	R\$ 247,28	R\$ 130,00	R\$ 260,00
8349	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	3	R\$ 3,93	R\$ 746,07	R\$ 250,00	R\$ 750,00
	IRRF: R\$ 12,12	5	R\$ 16,65	R\$ 993,35		R\$ 1.010,00

**RESOLUTA CENTRO AUDITIVO LTDA - 24.052.455/0002-08**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	4	R\$ 84,00	R\$ 62,64	R\$ 36,66	R\$ 146,64





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
8223	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1	R\$ 46,88	R\$ 145,46	R\$ 192,34	R\$ 192,34
8226	IMITANCIOMETRIA	2	R\$ 46,00	R\$ 24,00	R\$ 35,00	R\$ 70,00
8211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	4	R\$ 105,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 140,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>11</b>	<b>R\$ 281,88</b>	<b>R\$ 267,10</b>	<b>R\$ 548,98</b>

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA - 10.741.801/0001-61

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	15	R\$ 1.017,90	R\$ 2.582,10	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00
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
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	4	R\$ 120,00	R\$ 582,44	R\$ 175,61	R\$ 702,44
		<b>IRRF: R\$ 55,62</b>	<b>21</b>	<b>R\$ 1.177,97</b>	<b>R\$ 3.456,75</b>	<b>R\$ 4.634,72</b>

SAMANTHA RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 47.937.498/0001-87

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8096	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
		<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>9</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 1.260,00</b>	<b>R\$ 1.350,00</b>



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

01.336.261/0001-40

**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	13	R\$ 81,90	R\$ 442,00	R\$ 40,30	R\$ 523,90
8463	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	39	R\$ 109,59	R\$ 5.623,41	R\$ 147,00	R\$ 5.733,00
	<b>IRRF: R\$ 0,00</b>	<b>52</b>	<b>R\$ 191,49</b>	<b>R\$ 6.065,41</b>		<b>R\$ 6.256,90</b>

**TATIANA MARA COSTELLA LTDA - 27.971.510/0001-62**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8051	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	8	R\$ 112,80	R\$ 687,20	R\$ 100,00	R\$ 800,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	54	R\$ 540,00	R\$ 7.560,00	R\$ 150,00	R\$ 8.100,00
8180	CRIOCIRURGIA	3	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	183	R\$ 0,00	R\$ 18.300,00	R\$ 100,00	R\$ 18.300,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	12	R\$ 142,08	R\$ 1.537,92	R\$ 140,00	R\$ 1.680,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	3	R\$ 0,00	R\$ 1.305,00	R\$ 435,00	R\$ 1.305,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	2	R\$ 24,92	R\$ 335,08	R\$ 180,00	R\$ 360,00
	<b>IRRF: R\$ 371,94</b>	<b>265</b>	<b>R\$ 819,80</b>	<b>R\$ 30.175,20</b>		<b>R\$ 30.995,00</b>

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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	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	
			IRRFF: R\$ 1,08	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00

**UROFETUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 15.341.450/0001-15**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00	
			IRRFF: R\$ 12,60	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 1.050,00

**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)	35	R\$ 350,00	R\$ 5.250,00	R\$ 160,00	R\$ 5.600,00	
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	27	R\$ 1.832,22	R\$ 4.647,78	R\$ 240,00	R\$ 6.480,00	
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	3	R\$ 90,00	R\$ 422,43	R\$ 170,81	R\$ 512,43	
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	6	R\$ 60,42	R\$ 908,40	R\$ 161,47	R\$ 968,82	
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	8	R\$ 240,00	R\$ 1.164,88	R\$ 175,61	R\$ 1.404,88	
			IRRFF: R\$ 179,59	79	R\$ 2.572,64	R\$ 12.393,49	R\$ 14.966,13

**Total Geral:**

			IRRFF: R\$ 3.451,06	2031	R\$ 78.851,85	R\$ 263.465,00	R\$ 342.316,85
--	--	--	---------------------	------	---------------	----------------	----------------





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

