

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
 Tipo de Conta: (100630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos
 Paciente: Todos Consorciado: (100748) PORTO BELO Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Prestador
 Período: de 01/08/2023 até 31/08/2023 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0206010044) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DE FACE / ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULARES

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	2	2	173,50	136,72	310,22
Total:	2	2	173,50	136,72	310,22

(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	1	1	97,44	68,35	165,79
Total:	1	1	97,44	68,35	165,79

(0206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	2	2	272,82	136,70	409,52
Total:	2	2	272,82	136,70	409,52

(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	1	1	138,63	68,35	206,98
Total:	1	1	138,63	68,35	206,98

(0206030037) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	1	1	138,63	68,35	206,98
Total:	1	1	138,63	68,35	206,98

(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	1	1	268,75	77,18	345,93
Total:	1	1	268,75	77,18	345,93

(0207010072) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA (HIPÓFISE)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA	1	1	268,75	77,18	345,93
Total:	1	1	268,75	77,18	345,93

(0207030014) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA	1	1	268,75	77,18	345,93
Total:	1	1	268,75	77,18	345,93

(0207030022) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA	1	1	268,75	77,18	345,93
Total:	1	1	268,75	77,18	345,93

(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SAN CARLOS CENTRO DE SAÚDE EIRELI	22	22	1001,00	979,00	1980,00
Total:	22	22	1001,00	979,00	1980,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (100630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos
Paciente: Todos Consorciado: (100748) PORTO BELO Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Prestador
Período: de 01/08/2023 até 31/08/2023 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0211070033) AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	37	37	744,81	0,00	744,81
Total:	37	37	744,81	0,00	744,81

(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREO-ÓSSEA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	46	46	966,00	0,00	966,00
Total:	46	46	966,00	0,00	966,00

(0211070203) IMITANCIOMETRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	46	46	1058,00	0,00	1058,00
Total:	46	46	1058,00	0,00	1058,00

(0211070211) LOGOaudiometria (LDV, IRF, LRF)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	17	17	446,25	0,00	446,25
Total:	17	17	446,25	0,00	446,25

(0211080055) PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
HOSPITAL DIA REVITALITE LTDA	40	40	254,40	2145,60	2400,00
Total:	40	40	254,40	2145,60	2400,00

(4620) ECODOPPLER COLORIDO DE CARÓTIDAS (BILATERAL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA	1	1	0,00	160,00	160,00
Total:	1	1	0,00	160,00	160,00

(4626) CONSULTA ANESTESIOLOGISTA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
HOSPITAL DIA REVITALITE LTDA	14	14	0,00	980,00	980,00
Total:	14	14	0,00	980,00	980,00

(4651) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA ADULTO/PEDIATRICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL (CLÍNICA LUCHTENBERG)	10	10	0,00	850,00	850,00
Total:	10	10	0,00	850,00	850,00

(4654) MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CARDIOMED PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS	2	2	0,00	240,00	240,00
Total:	2	2	0,00	240,00	240,00

(4667) CONSULTA OFTALMOLOGIA (CONSULTA+ MAPEAMENTO + TONOMETRIA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
HOSPITAL DIA REVITALITE LTDA	1	1	0,00	70,00	70,00
Total:	1	1	0,00	70,00	70,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (10630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos
Paciente: Todos Consorciado: (100748) PORTO BELO Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Prestador
Período: de 01/08/2023 até 31/08/2023 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(4789) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PÉ DIREITO (ANTEPE) - NÃO INCLUI TORNO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	1	1	0,00	345,93	345,93
Total:	1	1	0,00	345,93	345,93

(4790) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PÉ ESQUERDO (ANTEPE) NÃO INCLUI TORNOZ

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	1	1	0,00	345,93	345,93
Total:	1	1	0,00	345,93	345,93
Total Geral:	249	249	6366,48	6903,65	13270,13