

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: ( 100735 ) BOMBINHAS 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

**(0211020052) MAPA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DOUTOR MED SERVIÇOS MÉDICOS (MILCLIN)	2	2	20,14	287,86	308,00
Total:	2	2	20,14	287,86	308,00

**(0211080055) PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DOUTOR MED SERVIÇOS MÉDICOS (MILCLIN)	8	8	50,88	429,12	480,00
Total:	8	8	50,88	429,12	480,00

**(1039) AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	1	1	7,62	330,90	338,52
Total:	1	1	7,62	330,90	338,52

**(4626) CONSULTA ANESTESIOLOGISTA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO ADONHIRAM DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE	23	23	0,00	1610,00	1610,00
Total:	23	23	0,00	1610,00	1610,00

**(4636) CONSULTA NEUROLOGISTA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	3	3	0,00	210,00	210,00
Total:	3	3	0,00	210,00	210,00

**(4639) CONSULTA OTORRINO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	41	41	0,00	2870,00	2870,00
Total:	41	41	0,00	2870,00	2870,00

**(4648) ELETROENCEFALOGRAMA ADULTA SEM SEDAÇÃO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DOUTOR MED SERVIÇOS MÉDICOS (MILCLIN)	13	13	0,00	957,32	957,32
Total:	13	13	0,00	957,32	957,32

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DOUTOR MED SERVIÇOS MÉDICOS (MILCLIN)	12	12	0,00	1440,00	1440,00
Total:	12	12	0,00	1440,00	1440,00

**(4664) CONSULTA REUMATOLOGISTA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA	2	2	0,00	140,00	140,00
Total:	2	2	0,00	140,00	140,00
Total Geral:	105	105	78,64	8275,20	8353,84