

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

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: (100743) LUIZ ALVES 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

(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	1	1	1,85	0,00	1,85

(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	1	1	1,85	0,00	1,85

(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	15,59	0,00	15,59
Total:	1	1	15,59	0,00	15,59

(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	1	1	1,85	0,00	1,85

(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	1	1	1,85	0,00	1,85

(0202010635) DOSAGEM DE SODIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	1	1	1,85	0,00	1,85

(0202010694) DOSAGEM DE UREIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	1	1	1,85	0,00	1,85

(0202010732) GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	15,65	0,00	15,65
Total:	1	1	15,65	0,00	15,65

(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	4,11	0,00	4,11
Total:	1	1	4,11	0,00	4,11

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

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: (100743) LUIZ ALVES 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

(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	3,70	0,00	3,70
Total:	1	1	3,70	0,00	3,70

(0202050025) CLEARANCE DE CREATININA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	3,51	0,00	3,51
Total:	1	1	3,51	0,00	3,51

(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	8,12	0,00	8,12
Total:	1	1	8,12	0,00	8,12

(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	43,13	0,00	43,13
Total:	1	1	43,13	0,00	43,13

(0202080013) ANTIBIOGRAMA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	4,98	0,00	4,98
Total:	1	1	4,98	0,00	4,98

(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI/ LABORATORIO UNIVALI	1	1	5,62	0,00	5,62
Total:	1	1	5,62	0,00	5,62

(4633) CONSULTA CIRURGIÃO GERAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO ADONHIRAM DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE	1	1	0,00	70,00	70,00
Total:	1	1	0,00	70,00	70,00
Total Geral:	16	16	115,51	70,00	185,51