

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
 Tipo de Conta: (100630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos
 Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
 Período: de 01/11/2023 até 30/11/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
 Situação: Paga SubGrupo: Todos

(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,01	0,00	2,01
Total:	1	1	2,01	0,00	2,01

(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	11,10	0,00	11,10
Total:	6	6	11,10	0,00	11,10

(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,25	0,00	2,25
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	9,00	0,00	9,00
Total:	5	5	11,25	0,00	11,25

(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	12,06	0,00	12,06
Total:	6	6	12,06	0,00	12,06

(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	8	8	14,80	0,00	14,80
Total:	8	8	14,80	0,00	14,80

(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	3,51	0,00	3,51
Total:	1	1	3,51	0,00	3,51

(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	10,53	0,00	10,53
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	22	22	77,22	0,00	77,22
Total:	25	25	87,75	0,00	87,75

(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	7,02	0,00	7,02
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	22	22	77,22	0,00	77,22
Total:	24	24	84,24	0,00	84,24

(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	5,55	0,00	5,55
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	25	25	46,25	0,00	46,25
Total:	28	28	51,80	0,00	51,80

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (100630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/11/2023 até 30/11/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
Situação: Paga SubGrupo: Todos

(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	9,25	0,00	9,25
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	63	63	116,55	0,00	116,55
Total:	68	68	125,80	0,00	125,80

(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	18,40	0,00	18,40
Total:	5	5	18,40	0,00	18,40

(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	11,04	0,00	11,04
Total:	3	3	11,04	0,00	11,04

(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	15,59	0,00	15,59
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	13	13	202,67	0,00	202,67
Total:	14	14	218,26	0,00	218,26

(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	24,57	0,00	24,57
Total:	7	7	24,57	0,00	24,57

(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	31,30	0,00	31,30
Total:	2	2	31,30	0,00	31,30

(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,01	0,00	2,01
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	14	14	28,14	0,00	28,14
Total:	15	15	30,15	0,00	30,15

(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	8	8	14,80	0,00	14,80
Total:	8	8	14,80	0,00	14,80

(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	3,51	0,00	3,51
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	9	9	31,59	0,00	31,59
Total:	10	10	35,10	0,00	35,10

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (100630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/11/2023 até 30/11/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	7,40	0,00	7,40
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	55	55	101,75	0,00	101,75
Total:	59	59	109,15	0,00	109,15

(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	7,86	0,00	7,86
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	21	21	165,06	0,00	165,06
Total:	22	22	172,92	0,00	172,92

(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,01	0,00	2,01
Total:	1	1	2,01	0,00	2,01

(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	3,70	0,00	3,70
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	18	18	33,30	0,00	33,30
Total:	20	20	37,00	0,00	37,00

(0202010635) DOSAGEM DE SODIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,85	0,00	1,85
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	15	15	27,75	0,00	27,75
Total:	16	16	29,60	0,00	29,60

(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,01	0,00	2,01
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	24	24	48,24	0,00	48,24
Total:	25	25	50,25	0,00	50,25

(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	4,02	0,00	4,02
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	25	25	50,25	0,00	50,25
Total:	27	27	54,27	0,00	54,27

(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	4,12	0,00	4,12
Total:	1	1	4,12	0,00	4,12

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (100630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/11/2023 até 30/11/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	10,53	0,00	10,53
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	23	23	80,73	0,00	80,73
Total:	26	26	91,26	0,00	91,26

(0202010694) DOSAGEM DE UREIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	5,55	0,00	5,55
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	32	32	59,20	0,00	59,20
Total:	35	35	64,75	0,00	64,75

(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	30,48	0,00	30,48
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	21	21	320,04	0,00	320,04
Total:	23	23	350,52	0,00	350,52

(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	45,72	0,00	45,72
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	26	26	396,24	0,00	396,24
Total:	29	29	441,96	0,00	441,96

(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,73	0,00	2,73
Total:	1	1	2,73	0,00	2,73

(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	8,19	0,00	8,19
Total:	3	3	8,19	0,00	8,19

(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	8,19	0,00	8,19
Total:	3	3	8,19	0,00	8,19

(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	37	37	213,49	0,00	213,49
Total:	37	37	213,49	0,00	213,49

(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	40	40	109,20	0,00	109,20
Total:	40	40	109,20	0,00	109,20

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (100630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/11/2023 até 30/11/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
Situação: Paga SubGrupo: Todos

(020202150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	13,65	0,00	13,65
Total:	5	5	13,65	0,00	13,65

(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	16,44	0,00	16,44
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	67	67	275,37	0,00	275,37
Total:	71	71	291,81	0,00	291,81

(0202020509) PROVA DO LACO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	8,19	0,00	8,19
Total:	3	3	8,19	0,00	8,19

(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	11	11	180,62	0,00	180,62
Total:	11	11	180,62	0,00	180,62

(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	9,25	0,00	9,25
Total:	1	1	9,25	0,00	9,25

(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	19,81	0,00	19,81
Total:	7	7	19,81	0,00	19,81

(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	10,00	0,00	10,00
Total:	1	1	10,00	0,00	10,00

(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	1	1	17,16	0,00	17,16

(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
 Tipo de Conta: (10630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos
 Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
 Período: de 01/11/2023 até 30/11/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
 Situação: Paga SubGrupo: Todos

(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(0202030890) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	40,05	0,00	40,05
Total:	3	3	40,05	0,00	40,05

(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,83	0,00	2,83
Total:	1	1	2,83	0,00	2,83

(0202031217) DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	13,35	0,00	13,35
Total:	1	1	13,35	0,00	13,35

(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,65	0,00	1,65
Total:	1	1	1,65	0,00	1,65

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	7,40	0,00	7,40
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	20	20	74,00	0,00	74,00
Total:	22	22	81,40	0,00	81,40

(0202050025) CLEARANCE DE CREATININA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	10,53	0,00	10,53
Total:	3	3	10,53	0,00	10,53

(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	8,12	0,00	8,12
Total:	1	1	8,12	0,00	8,12

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
 Tipo de Conta: (100630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos
 Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
 Período: de 01/11/2023 até 30/11/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
 Situação: Paga SubGrupo: Todos

(0202050114) DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	10,20	0,00	10,20
Total:	5	5	10,20	0,00	10,20

(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	10,15	0,00	10,15
Total:	1	1	10,15	0,00	10,15

(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	15,78	0,00	15,78
Total:	2	2	15,78	0,00	15,78

(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	17,94	0,00	17,94
Total:	2	2	17,94	0,00	17,94

(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	26,88	0,00	26,88
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	26	26	232,96	0,00	232,96
Total:	29	29	259,84	0,00	259,84

(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	129,39	0,00	129,39
Total:	3	3	129,39	0,00	129,39

(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	10,15	0,00	10,15
Total:	1	1	10,15	0,00	10,15

(0202060322) DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	0	0,00	0,00	0,00
Total:	1	0	0,00	0,00	0,00

(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	31,29	0,00	31,29
Total:	3	3	31,29	0,00	31,29

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
 Tipo de Conta: (100630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos
 Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
 Período: de 01/11/2023 até 30/11/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
 Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	23,20	0,00	23,20
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	15	15	174,00	0,00	174,00
Total:	17	17	197,20	0,00	197,20

(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	15,65	0,00	15,65
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	62,60	0,00	62,60
Total:	5	5	78,25	0,00	78,25

(0202080013) ANTIBIOGRAMA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	4,98	0,00	4,98
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	8	8	39,84	0,00	39,84
Total:	9	9	44,82	0,00	44,82

(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	11,24	0,00	11,24
Total:	2	2	11,24	0,00	11,24

(0202080129) CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	10,25	0,00	10,25
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	61,50	0,00	61,50
Total:	7	7	71,75	0,00	71,75

(0204030145) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+LATERAL+OBLÍQUAS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	1	1	12,02	12,98	25,00
Total:	1	1	12,02	12,98	25,00

(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	5,15	46,85	52,00
Total:	1	1	5,15	46,85	52,00

(0211020052) MAPA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	10,07	143,93	154,00
Total:	1	1	10,07	143,93	154,00

(0211050105) POLISSONOGRAMA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	8	8	1000,00	1000,00	2000,00
Total:	8	8	1000,00	1000,00	2000,00

CISAMFRI

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (100630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/11/2023 até 30/11/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(4616) ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	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
INSTITUTO ADONHIRAM DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE	22	22	0,00	1540,00	1540,00
Total:	22	22	0,00	1540,00	1540,00

(4632) CONSULTA ORTOPEDISTA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO ADONHIRAM DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE	9	9	0,00	630,00	630,00
Total:	9	9	0,00	630,00	630,00

(4636) CONSULTA NEUROLOGISTA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	4	4	0,00	280,00	280,00
Total:	4	4	0,00	280,00	280,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	0,00	120,00	120,00
Total:	1	1	0,00	120,00	120,00

(4662) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE TIREÓIDE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA	8	8	0,00	1252,80	1252,80
Total:	8	8	0,00	1252,80	1252,80

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
OFTALMO CLINICA MEDICA	1	1	0,00	70,00	70,00
Total:	1	1	0,00	70,00	70,00
Total Geral:	885	884	5253,96	5256,56	10510,52