

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
 Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos  
 Paciente: Todos Consorciado: ( 100631 ) ITAJAÍ 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

**(0101007218) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - HEMATOLOGIA**

| Prestador                               | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS    | Valor Compl.  | Valor Total   |
|---|------------|-----------|--------------|---------------|---------------|
| INSTITUTO DE MEDICINA DE SANTA CATARINA | 2          | 2         | 20,00        | 160,00        | 180,00        |
| <b>Total:</b>                           | <b>2</b>   | <b>2</b>  | <b>20,00</b> | <b>160,00</b> | <b>180,00</b> |

**(0201010410) BIOPSIA DE PROSTATA**

| Prestador                         | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS     | Valor Compl.  | Valor Total    |
|-----------------------------------|------------|-----------|---------------|---------------|----------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 3          | 3         | 277,14        | 894,06        | 1171,20        |
| <b>Total:</b>                     | <b>3</b>   | <b>3</b>  | <b>277,14</b> | <b>894,06</b> | <b>1171,20</b> |

**(021105002) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO**

| Prestador                  | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS     | Valor Compl.   | Valor Total    |
|----------------------------|------------|-----------|---------------|----------------|----------------|
| VR CONSULTAS E EXAMES LTDA | 59         | 59        | 669,06        | 4640,94        | 5310,00        |
| <b>Total:</b>              | <b>59</b>  | <b>59</b> | <b>669,06</b> | <b>4640,94</b> | <b>5310,00</b> |

**(0211070203) IMITANCIOMETRIA**

| Prestador       | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS    | Valor Compl. | Valor Total  |
|-----------------|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| CLÍNICA COMUNIC | 1          | 1         | 23,00        | 0,00         | 23,00        |
| <b>Total:</b>   | <b>1</b>   | <b>1</b>  | <b>23,00</b> | <b>0,00</b>  | <b>23,00</b> |

**(0211070211) LOGOaudiometria (LDV, IRF, LRF)**

| Prestador       | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS    | Valor Compl. | Valor Total  |
|-----------------|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| CLÍNICA COMUNIC | 1          | 1         | 26,25        | 0,00         | 26,25        |
| <b>Total:</b>   | <b>1</b>   | <b>1</b>  | <b>26,25</b> | <b>0,00</b>  | <b>26,25</b> |

**(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER**

| Prestador                   | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS      | Valor Compl. | Valor Total    |
|-----------------------------|------------|-----------|----------------|--------------|----------------|
| PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA | 28         | 28        | 2205,00        | 0,00         | 2205,00        |
| <b>Total:</b>               | <b>28</b>  | <b>28</b> | <b>2205,00</b> | <b>0,00</b>  | <b>2205,00</b> |

**(4609) ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER**

| Prestador                  | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS   | Valor Compl.  | Valor Total   |
|----------------------------|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| VR CONSULTAS E EXAMES LTDA | 1          | 1         | 0,00        | 110,00        | 110,00        |
| <b>Total:</b>              | <b>1</b>   | <b>1</b>  | <b>0,00</b> | <b>110,00</b> | <b>110,00</b> |

**(4611) ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA COM DOPPLER(VIA TRANSRETAL)**

| Prestador                         | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS   | Valor Compl.  | Valor Total   |
|-----------------------------------|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 1          | 1         | 0,00        | 130,00        | 130,00        |
| <b>Total:</b>                     | <b>1</b>   | <b>1</b>  | <b>0,00</b> | <b>130,00</b> | <b>130,00</b> |

**(4622) ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENASIS**

| Prestador                         | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS   | Valor Compl.   | Valor Total    |
|-----------------------------------|------------|-----------|-------------|----------------|----------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 4          | 4         | 0,00        | 1000,00        | 1000,00        |
| VR CONSULTAS E EXAMES LTDA        | 3          | 3         | 0,00        | 750,00         | 750,00         |
| <b>Total:</b>                     | <b>7</b>   | <b>7</b>  | <b>0,00</b> | <b>1750,00</b> | <b>1750,00</b> |

**(4695) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA**

| Prestador                             | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS   | Valor Compl.  | Valor Total   |
|---------------------------------------|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA | 1          | 1         | 0,00        | 551,28        | 551,28        |
| <b>Total:</b>                         | <b>1</b>   | <b>1</b>  | <b>0,00</b> | <b>551,28</b> | <b>551,28</b> |

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos  
Paciente: Todos Consorciado: ( 100631 ) ITAJAÍ 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

**(4696) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR**

| Prestador                             | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA | 2          | 2         | 0,00      | 1102,56      | 1102,56     |
| Total:                                | 2          | 2         | 0,00      | 1102,56      | 1102,56     |

**(4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE**

| Prestador                             | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA | 2          | 2         | 0,00      | 1102,56      | 1102,56     |
| Total:                                | 2          | 2         | 0,00      | 1102,56      | 1102,56     |

**(4918) DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)**

| Prestador                  | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| VR CONSULTAS E EXAMES LTDA | 58         | 58        | 0,00      | 9280,00      | 9280,00     |
| Total:                     | 58         | 58        | 0,00      | 9280,00      | 9280,00     |

**(4959) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO**

| Prestador                             | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA | 1          | 1         | 0,00      | 551,28       | 551,28      |
| Total:                                | 1          | 1         | 0,00      | 551,28       | 551,28      |

**(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL**

| Prestador       | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA COMUNIC | 1          | 1         | 0,00      | 80,00        | 80,00       |
| Total:          | 1          | 1         | 0,00      | 80,00        | 80,00       |

**(5001) SEDACAO PARA TOMOGRAFIA OU ENDOSCOPIA OU COLONOSCOPIA OU ULTRASSONOGRRAFIA**

| Prestador                         | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 3          | 3         | 0,00      | 1440,00      | 1440,00     |
| Total:                            | 3          | 3         | 0,00      | 1440,00      | 1440,00     |
| Total Geral:                      | 171        | 171       | 3220,45   | 21792,68     | 25013,13    |