

CISAMFRI

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
 Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
 Consorciado: (100751) BALNEÁRIO CAMBORIÚ Procedimento: Todos Período: de 01/01/2023 até 31/01/2023
 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0204060036) ESCANOMETRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	10	10	77,70	172,30	250,00
Total:	10	10	77,70	172,30	250,00

(0205020089) ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
OFTALMO CLINICA MEDICA	10	10	242,00	0,00	242,00
Total:	10	10	242,00	0,00	242,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	18	18	1561,50	1230,48	2791,98
Total:	18	18	1561,50	1230,48	2791,98

(0206010052) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARNGE, TIREÓIDE E FARINGE)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	5	5	433,75	341,80	775,55
Total:	5	5	433,75	341,80	775,55

(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	49	49	4774,56	3349,15	8123,71
Total:	49	49	4774,56	3349,15	8123,71

(0206030029) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR (SACRO-ILIACO, COXO-FEMURAIS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	86,75	68,36	155,11
Total:	1	1	86,75	68,36	155,11

(0211050105) POLISSONOGRAFIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	1	1	125,00	125,00	250,00
Total:	1	1	125,00	125,00	250,00

(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
OFTALMO CLINICA MEDICA	9	9	218,16	0,00	218,16
Total:	9	9	218,16	0,00	218,16

(4642) CONSULTA PSIQUIATRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEM CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E FISIOTERAPIA LTDA	16	16	0,00	1120,00	1120,00
Total:	16	16	0,00	1120,00	1120,00

(4682) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	2	2	0,00	876,86	876,86
Total:	2	2	0,00	876,86	876,86
Total Geral:	121	121	7519,42	7283,95	14803,37