

**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**  
**Consortiado: ( 100737 ) ILHOTA Procedimento: Todos Período: de 01/01/2023 até 31/01/2023**  
**Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos**

**(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	25	25	1125,00	1125,00	2250,00
CLINICA SÃO LUCAS	2	2	90,00	90,00	180,00
<b>Total:</b>	<b>27</b>	<b>27</b>	<b>1215,00</b>	<b>1215,00</b>	<b>2430,00</b>

**(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	55,10	0,00	55,10
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>55,10</b>	<b>0,00</b>	<b>55,10</b>

**(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	20	20	759,00	400,00	1159,00
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	7	7	265,65	140,00	405,65
<b>Total:</b>	<b>27</b>	<b>27</b>	<b>1024,65</b>	<b>540,00</b>	<b>1564,65</b>

**(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	2	2	48,40	40,00	88,40
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>48,40</b>	<b>40,00</b>	<b>88,40</b>

**(0205020070) ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	3	3	72,60	60,00	132,60
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>72,60</b>	<b>60,00</b>	<b>132,60</b>

**(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	1	1	24,20	20,00	44,20
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	3	3	72,60	60,00	132,60
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>96,80</b>	<b>80,00</b>	<b>176,80</b>

**(0205020100) ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	1	1	24,20	20,00	44,20
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	2	2	48,40	40,00	88,40
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>72,60</b>	<b>60,00</b>	<b>132,60</b>

**(0205020127) ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	4	4	96,80	80,00	176,80
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>96,80</b>	<b>80,00</b>	<b>176,80</b>

**(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	6	6	145,20	120,00	265,20
<b>Total:</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>145,20</b>	<b>120,00</b>	<b>265,20</b>

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: ( 100737 ) ILHOTA Procedimento: Todos Período: de 01/01/2023 até 31/01/2023  
 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

**(0205020186) ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	10	10	242,00	200,00	442,00
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	8	8	193,60	160,00	353,60
<b>Total:</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>435,60</b>	<b>360,00</b>	<b>795,60</b>

**(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	97,44	68,35	165,79
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	1	1	97,44	68,35	165,79
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>194,88</b>	<b>136,70</b>	<b>331,58</b>

**(0206020023) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA,**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	2	2	173,50	136,72	310,22
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>173,50</b>	<b>136,72</b>	<b>310,22</b>

**(0206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	136,41	68,35	204,76
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>136,41</b>	<b>68,35</b>	<b>204,76</b>

**(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	138,63	68,35	206,98
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>138,63</b>	<b>68,35</b>	<b>206,98</b>

**(0206030037) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	138,63	68,35	206,98
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>138,63</b>	<b>68,35</b>	<b>206,98</b>

**(0207010030) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	2	2	537,50	154,36	691,86
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>537,50</b>	<b>154,36</b>	<b>691,86</b>

**(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	268,75	77,18	345,93
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	4	4	1075,00	308,72	1383,72
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>1343,75</b>	<b>385,90</b>	<b>1729,65</b>

**(0207010056) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	1	1	268,75	77,18	345,93
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>268,75</b>	<b>77,18</b>	<b>345,93</b>

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: ( 100737 ) ILHOTA Procedimento: Todos Período: de 01/01/2023 até 31/01/2023  
 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

**(0207010064) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO – FACE E OSSOS DA FACE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	1	1	268,75	77,18	345,93
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>268,75</b>	<b>77,18</b>	<b>345,93</b>

**(0207030014) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	1	1	268,75	77,18	345,93
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>268,75</b>	<b>77,18</b>	<b>345,93</b>

**(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	1	1	45,50	44,50	90,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>45,50</b>	<b>44,50</b>	<b>90,00</b>

**(0211050105) POLISSONOGRAMIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	3	3	375,00	375,00	750,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>375,00</b>	<b>375,00</b>	<b>750,00</b>

**(0211060143) MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	2	2	48,48	0,00	48,48
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>48,48</b>	<b>0,00</b>	<b>48,48</b>

**(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	2	2	48,48	0,00	48,48
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>48,48</b>	<b>0,00</b>	<b>48,48</b>

**(0211070033) AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	3	3	60,39	0,00	60,39
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>60,39</b>	<b>0,00</b>	<b>60,39</b>

**(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREO-ÓSSEA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	3	3	63,00	0,00	63,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>63,00</b>	<b>0,00</b>	<b>63,00</b>

**(0211070203) IMITANCIOMETRIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	3	3	69,00	0,00	69,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>69,00</b>	<b>0,00</b>	<b>69,00</b>

**(4608) ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL DOPPLER**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	1	1	0,00	72,00	72,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>72,00</b>	<b>72,00</b>

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: ( 100737 ) ILHOTA Procedimento: Todos Período: de 01/01/2023 até 31/01/2023  
 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	2	2	0,00	144,00	144,00
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	1	1	0,00	72,00	72,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0,00</b>	<b>216,00</b>	<b>216,00</b>

**(4617) COLONOSCOPIA (COLONOSCOPIA, RETOSSIGMOIDOSCOPIA, BIÓPSIA, RE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	11	11	0,00	3850,00	3850,00
<b>Total:</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0,00</b>	<b>3850,00</b>	<b>3850,00</b>

**(4620) ULTRA-SONOGRAFIA ECODOPPLER COLORIDO DE VASOS CAROTIDAS BILA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	1	1	0,00	160,00	160,00
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	1	1	0,00	160,00	160,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>320,00</b>	<b>320,00</b>

**(4621) ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA RETAL)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	3	3	0,00	390,00	390,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0,00</b>	<b>390,00</b>	<b>390,00</b>

**(4635) CONSULTA DERMATOLOGISTA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEM CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E FISIOTERAPIA LTDA	4	4	0,00	280,00	280,00
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	2	2	0,00	140,00	140,00
<b>Total:</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0,00</b>	<b>420,00</b>	<b>420,00</b>

**(4638) CONSULTA UROLOGISTA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	1	1	0,00	70,00	70,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>70,00</b>	<b>70,00</b>

**(4643) CONSULTA GASTRO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEM CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E FISIOTERAPIA LTDA	1	1	0,00	70,00	70,00
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	1	1	0,00	70,00	70,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>140,00</b>	<b>140,00</b>

**(4662) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE TIREÓIDE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA	4	4	0,00	626,40	626,40
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0,00</b>	<b>626,40</b>	<b>626,40</b>

**(4664) CONSULTA REUMATOLOGISTA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	3	3	0,00	210,00	210,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0,00</b>	<b>210,00</b>	<b>210,00</b>

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: ( 100737 ) ILHOTA Procedimento: Todos Período: de 01/01/2023 até 31/01/2023  
 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

**(4665) CONSULTA PNEUMOLOGISTA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	4	4	0,00	280,00	280,00
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0,00</b>	<b>280,00</b>	<b>280,00</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	28	28	0,00	1960,00	1960,00
<b>Total:</b>	<b>28</b>	<b>28</b>	<b>0,00</b>	<b>1960,00</b>	<b>1960,00</b>

**(4686) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	0,00	345,93	345,93
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>345,93</b>	<b>345,93</b>

**(4687) ANGIORESSONANCIA (CRANIO/PESCOÇO/TORAX/ABDOMEN SUPERIOR)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	2	2	0,00	691,86	691,86
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>691,86</b>	<b>691,86</b>

**(4700) TOMOGRAFIA C. OPTICA BINOCULAR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
OFTALMO CLINICA MEDICA	3	3	0,00	600,00	600,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0,00</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>

**(4763) VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	2	2	0,00	300,00	300,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>300,00</b>	<b>300,00</b>

**(4764) PEAT - BERA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	2	2	0,00	300,00	300,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>300,00</b>	<b>300,00</b>

**(4766) CONSULTA INFECTOLOGISTA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	1	1	0,00	70,00	70,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>70,00</b>	<b>70,00</b>

**(4781) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA OSSOS TEMPORAIS BILATERAL (MASTOIDES)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	0,00	345,93	345,93
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>345,93</b>	<b>345,93</b>

**(4810) ULTRA-SONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	1	1	0,00	44,20	44,20
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	0,00	44,20	44,20
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>88,40</b>	<b>88,40</b>
<b>Total Geral:</b>	<b>211</b>	<b>211</b>	<b>7442,15</b>	<b>15521,29</b>	<b>22963,44</b>