

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0201010585) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 1 | 1 | 66,48 | 90,12 | 156,60 |
| Total: | 1 | 1 | 66,48 | 90,12 | 156,60 |

(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO

| 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 |
| Total: | 1 | 1 | 2,01 | 0,00 | 2,01 |

(0202010040) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 3,63 | 0,00 | 3,63 |
| Total: | 1 | 1 | 3,63 | 0,00 | 3,63 |

(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO

| 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 |
| Total: | 2 | 2 | 3,70 | 0,00 | 3,70 |

(0202010163) DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA

| 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 |

(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME 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 |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 3 | 3 | 5,55 | 0,00 | 5,55 |
| Total: | 3 | 3 | 5,55 | 0,00 | 5,55 |

(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL

| 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 |
| Total: | 2 | 2 | 7,02 | 0,00 | 7,02 |

(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 11 | 11 | 38,61 | 0,00 | 38,61 |
| Total: | 11 | 11 | 38,61 | 0,00 | 38,61 |

(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 8 | 8 | 28,08 | 0,00 | 28,08 |
| Total: | 8 | 8 | 28,08 | 0,00 | 28,08 |

CISAMFRI

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 10 | 10 | 18,50 | 0,00 | 18,50 |
| Total: | 10 | 10 | 18,50 | 0,00 | 18,50 |

(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 27 | 27 | 49,95 | 0,00 | 49,95 |
| Total: | 27 | 27 | 49,95 | 0,00 | 49,95 |

(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 3 | 3 | 11,04 | 0,00 | 11,04 |
| Total: | 3 | 3 | 11,04 | 0,00 | 11,04 |

(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME 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 | 8 | 8 | 124,72 | 0,00 | 124,72 |
| Total: | 8 | 8 | 124,72 | 0,00 | 124,72 |

(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO

| 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 |
| Total: | 1 | 1 | 3,51 | 0,00 | 3,51 |

(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO

| 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 |
| Total: | 1 | 1 | 15,65 | 0,00 | 15,65 |

(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 7 | 7 | 14,07 | 0,00 | 14,07 |
| Total: | 7 | 7 | 14,07 | 0,00 | 14,07 |

(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 | 6 | 6 | 21,06 | 0,00 | 21,06 |
| Total: | 6 | 6 | 21,06 | 0,00 | 21,06 |

(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 21 | 21 | 38,85 | 0,00 | 38,85 |
| Total: | 21 | 21 | 38,85 | 0,00 | 38,85 |

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 15 | 15 | 117,90 | 0,00 | 117,90 |
| Total: | 15 | 15 | 117,90 | 0,00 | 117,90 |

(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO

| 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 |
| 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 | 8 | 8 | 14,80 | 0,00 | 14,80 |
| Total: | 8 | 8 | 14,80 | 0,00 | 14,80 |

(0202010619) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 1,40 | 0,00 | 1,40 |
| Total: | 1 | 1 | 1,40 | 0,00 | 1,40 |

(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES

| 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 |
| Total: | 3 | 3 | 5,55 | 0,00 | 5,55 |

(0202010635) DOSAGEM DE SODIO

| 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 |
| Total: | 5 | 5 | 9,25 | 0,00 | 9,25 |

(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 | 16 | 16 | 32,16 | 0,00 | 32,16 |
| Total: | 16 | 16 | 32,16 | 0,00 | 32,16 |

(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 | 16 | 16 | 32,16 | 0,00 | 32,16 |
| Total: | 16 | 16 | 32,16 | 0,00 | 32,16 |

(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 8,24 | 0,00 | 8,24 |
| Total: | 2 | 2 | 8,24 | 0,00 | 8,24 |

(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 9 | 9 | 31,59 | 0,00 | 31,59 |
| Total: | 9 | 9 | 31,59 | 0,00 | 31,59 |

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0202010694) DOSAGEM DE UREIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 9 | 9 | 16,65 | 0,00 | 16,65 |
| Total: | 9 | 9 | 16,65 | 0,00 | 16,65 |

(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 9 | 9 | 137,16 | 0,00 | 137,16 |
| Total: | 9 | 9 | 137,16 | 0,00 | 137,16 |

(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 8,84 | 0,00 | 8,84 |
| Total: | 2 | 2 | 8,84 | 0,00 | 8,84 |

(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 | 13 | 13 | 198,12 | 0,00 | 198,12 |
| Total: | 13 | 13 | 198,12 | 0,00 | 198,12 |

(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 5,46 | 0,00 | 5,46 |
| Total: | 2 | 2 | 5,46 | 0,00 | 5,46 |

(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 5,46 | 0,00 | 5,46 |
| Total: | 2 | 2 | 5,46 | 0,00 | 5,46 |

(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 8 | 8 | 21,84 | 0,00 | 21,84 |
| Total: | 8 | 8 | 21,84 | 0,00 | 21,84 |

(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 8 | 8 | 21,84 | 0,00 | 21,84 |
| Total: | 8 | 8 | 21,84 | 0,00 | 21,84 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 16 | 16 | 92,32 | 0,00 | 92,32 |
| Total: | 16 | 16 | 92,32 | 0,00 | 92,32 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 21 | 21 | 57,33 | 0,00 | 57,33 |
| Total: | 21 | 21 | 57,33 | 0,00 | 57,33 |

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 8 | 8 | 21,84 | 0,00 | 21,84 |
| Total: | 8 | 8 | 21,84 | 0,00 | 21,84 |

(0202020304) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 1,53 | 0,00 | 1,53 |
| Total: | 1 | 1 | 1,53 | 0,00 | 1,53 |

(0202020371) HEMATOCRITO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 1,53 | 0,00 | 1,53 |
| Total: | 1 | 1 | 1,53 | 0,00 | 1,53 |

(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 37 | 37 | 152,07 | 0,00 | 152,07 |
| Total: | 37 | 37 | 152,07 | 0,00 | 152,07 |

(0202020509) PROVA DO LACO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 8 | 8 | 21,84 | 0,00 | 21,84 |
| Total: | 8 | 8 | 21,84 | 0,00 | 21,84 |

(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 3 | 3 | 8,49 | 0,00 | 8,49 |
| Total: | 3 | 3 | 8,49 | 0,00 | 8,49 |

(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 30,12 | 0,00 | 30,12 |
| Total: | 2 | 2 | 30,12 | 0,00 | 30,12 |

(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 3 | 3 | 49,26 | 0,00 | 49,26 |
| Total: | 3 | 3 | 49,26 | 0,00 | 49,26 |

(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 8 | 8 | 22,64 | 0,00 | 22,64 |
| Total: | 8 | 8 | 22,64 | 0,00 | 22,64 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 3 | 3 | 30,00 | 0,00 | 30,00 |
| Total: | 3 | 3 | 30,00 | 0,00 | 30,00 |

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0202030326) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 17,16 | 0,00 | 17,16 |
| Total: | 1 | 1 | 17,16 | 0,00 | 17,16 |

(0202030350) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 37,10 | 0,00 | 37,10 |
| Total: | 2 | 2 | 37,10 | 0,00 | 37,10 |

(0202030369) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 37,10 | 0,00 | 37,10 |
| Total: | 2 | 2 | 37,10 | 0,00 | 37,10 |

(0202030474) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 2,83 | 0,00 | 2,83 |
| Total: | 1 | 1 | 2,83 | 0,00 | 2,83 |

(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 34,32 | 0,00 | 34,32 |
| Total: | 2 | 2 | 34,32 | 0,00 | 34,32 |

(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 34,32 | 0,00 | 34,32 |
| Total: | 2 | 2 | 34,32 | 0,00 | 34,32 |

(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 34,32 | 0,00 | 34,32 |
| Total: | 2 | 2 | 34,32 | 0,00 | 34,32 |

(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 |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME 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 |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 3 | 3 | 55,65 | 0,00 | 55,65 |
| Total: | 3 | 3 | 55,65 | 0,00 | 55,65 |

(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 |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 37,10 | 0,00 | 37,10 |
| Total: | 2 | 2 | 37,10 | 0,00 | 37,10 |

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
 Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS
 Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador
 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(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 |
|--|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 37,10 | 0,00 | 37,10 |
| Total: | 2 | 2 | 37,10 | 0,00 | 37,10 |

(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 13,35 | 0,00 | 13,35 |
| Total: | 1 | 1 | 13,35 | 0,00 | 13,35 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 3 | 3 | 55,65 | 0,00 | 55,65 |
| Total: | 3 | 3 | 55,65 | 0,00 | 55,65 |

(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-------------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME 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 |
|--|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 13,35 | 0,00 | 13,35 |
| Total: | 1 | 1 | 13,35 | 0,00 | 13,35 |

(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 | 14 | 14 | 51,80 | 0,00 | 51,80 |
| Total: | 14 | 14 | 51,80 | 0,00 | 51,80 |

(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 |

(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-------------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 7,85 | 0,00 | 7,85 |
| Total: | 1 | 1 | 7,85 | 0,00 | 7,85 |

(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 | 13 | 13 | 116,48 | 0,00 | 116,48 |
| Total: | 13 | 13 | 116,48 | 0,00 | 116,48 |

(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 86,26 | 0,00 | 86,26 |
| Total: | 2 | 2 | 86,26 | 0,00 | 86,26 |

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME 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 | 1 | 15,35 | 0,00 | 15,35 |
| Total: | 1 | 1 | 15,35 | 0,00 | 15,35 |

(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 15,35 | 0,00 | 15,35 |
| Total: | 1 | 1 | 15,35 | 0,00 | 15,35 |

(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 | 9 | 9 | 104,40 | 0,00 | 104,40 |
| Total: | 9 | 9 | 104,40 | 0,00 | 104,40 |

(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 8,71 | 0,00 | 8,71 |
| Total: | 1 | 1 | 8,71 | 0,00 | 8,71 |

(0202080013) ANTIBIOGRAMA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 6 | 6 | 29,88 | 0,00 | 29,88 |
| Total: | 6 | 6 | 29,88 | 0,00 | 29,88 |

(0202080030) ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 13,33 | 0,00 | 13,33 |
| Total: | 1 | 1 | 13,33 | 0,00 | 13,33 |

(0202080129) CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 6 | 6 | 61,50 | 0,00 | 61,50 |
| Total: | 6 | 6 | 61,50 | 0,00 | 61,50 |

(0202110087) DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 13,20 | 0,00 | 13,20 |
| Total: | 1 | 1 | 13,20 | 0,00 | 13,20 |

(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 1 | 1 | 9,73 | 15,27 | 25,00 |
| Total: | 1 | 1 | 9,73 | 15,27 | 25,00 |

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
 Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS
 Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador
 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-------------|--------------|--------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 1 | 1 | 6,88 | 18,12 | 25,00 |
| Total: | 1 | 1 | 6,88 | 18,12 | 25,00 |

(0204040078) RADIOGRAFIA DE COTOVELO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 11,80 | 38,20 | 50,00 |
| Total: | 2 | 2 | 11,80 | 38,20 | 50,00 |

(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|--------------|---------------|---------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 6 | 6 | 37,80 | 112,20 | 150,00 |
| Total: | 6 | 6 | 37,80 | 112,20 | 150,00 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|---------------|--------------|---------------|
| MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA | 2 | 2 | 110,20 | 0,00 | 110,20 |
| Total: | 2 | 2 | 110,20 | 0,00 | 110,20 |

(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-------------|--------------|--------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 1 | 1 | 7,77 | 17,23 | 25,00 |
| Total: | 1 | 1 | 7,77 | 17,23 | 25,00 |

(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 13,56 | 36,44 | 50,00 |
| Total: | 2 | 2 | 13,56 | 36,44 | 50,00 |

(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|--------------|--------------|---------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 4 | 4 | 27,12 | 72,88 | 100,00 |
| Total: | 4 | 4 | 27,12 | 72,88 | 100,00 |

(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 17,88 | 32,12 | 50,00 |
| Total: | 2 | 2 | 17,88 | 32,12 | 50,00 |

(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|---------------|---------------|---------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 5 | 5 | 189,75 | 100,00 | 289,75 |
| Total: | 5 | 5 | 189,75 | 100,00 | 289,75 |

(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|--------------|--------------|---------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 4 | 4 | 96,80 | 80,00 | 176,80 |
| Total: | 4 | 4 | 96,80 | 80,00 | 176,80 |

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 48,40 | 40,00 | 88,40 |
| Total: | 2 | 2 | 48,40 | 40,00 | 88,40 |

(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 48,40 | 40,00 | 88,40 |
| Total: | 2 | 2 | 48,40 | 40,00 | 88,40 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 3 | 3 | 72,60 | 60,00 | 132,60 |
| Total: | 3 | 3 | 72,60 | 60,00 | 132,60 |

(0205020186) ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 1 | 1 | 24,20 | 20,00 | 44,20 |
| Total: | 1 | 1 | 24,20 | 20,00 | 44,20 |

(0206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 1 | 1 | 136,41 | 68,35 | 204,76 |
| Total: | 1 | 1 | 136,41 | 68,35 | 204,76 |

(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 277,26 | 136,70 | 413,96 |
| Total: | 2 | 2 | 277,26 | 136,70 | 413,96 |

(0206030037) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 277,26 | 136,70 | 413,96 |
| Total: | 2 | 2 | 277,26 | 136,70 | 413,96 |

(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 |
| Total: | 1 | 1 | 268,75 | 77,18 | 345,93 |

(0207030014) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR

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

(0207030022) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE

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

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
 Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS
 Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador
 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|---------------|---------------|----------------|
| PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA | 15 | 15 | 682,50 | 667,50 | 1350,00 |
| Total: | 15 | 15 | 682,50 | 667,50 | 1350,00 |

(0211020052) MAPA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------------------|------------|-----------|--------------|---------------|---------------|
| MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO | 5 | 5 | 50,35 | 719,65 | 770,00 |
| Total: | 5 | 5 | 50,35 | 719,65 | 770,00 |

(0211080055) PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------------------|------------|-----------|--------------|---------------|---------------|
| MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO | 6 | 6 | 38,16 | 321,84 | 360,00 |
| Total: | 6 | 6 | 38,16 | 321,84 | 360,00 |

(4610) ULTRA-SONOGRAFIA GLANDULAS SALIVARES

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 10 | 10 | 0,00 | 720,00 | 720,00 |
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 1 | 1 | 0,00 | 72,00 | 72,00 |
| Total: | 11 | 11 | 0,00 | 792,00 | 792,00 |

(4615) ELETRONEUROMIOGRAFIA ADULTA/PEDIÁTRICA (ENMG) SEM SEDAÇÃO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-------------|----------------|----------------|
| PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA | 10 | 10 | 0,00 | 2000,00 | 2000,00 |
| Total: | 10 | 10 | 0,00 | 2000,00 | 2000,00 |

(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 |

(4618) ENDOSCOPIA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA, H-PYLORI, BIOPSIA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA | 1 | 1 | 0,00 | 150,00 | 150,00 |
| Total: | 1 | 1 | 0,00 | 150,00 | 150,00 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 0,00 | 500,00 | 500,00 |
| Total: | 2 | 2 | 0,00 | 500,00 | 500,00 |

(4623) ULTRA-SONOGRAFIA ECODOPPLER DE AORTA E ARTERIAS ABDOMINAIS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 0,00 | 600,00 | 600,00 |
| Total: | 2 | 2 | 0,00 | 600,00 | 600,00 |

(4626) CONSULTA ANESTESIOLOGISTA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| INSTITUTO ADONHIRAM DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE | 10 | 10 | 0,00 | 700,00 | 700,00 |
| Total: | 10 | 10 | 0,00 | 700,00 | 700,00 |

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
 Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS
 Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador
 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(4632) CONSULTA ORTOPEDISTA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| INSTITUTO ADONHIRAM DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE | 7 | 7 | 0,00 | 490,00 | 490,00 |
| Total: | 7 | 7 | 0,00 | 490,00 | 490,00 |

(4660) CORE BIOPSIA DE MAMA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 3 | 3 | 0,00 | 686,46 | 686,46 |
| Total: | 3 | 3 | 0,00 | 686,46 | 686,46 |

(4662) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE TIREÓIDE

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------------------|------------|-----------|-------------|----------------|----------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 6 | 6 | 0,00 | 939,60 | 939,60 |
| CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA | 9 | 9 | 0,00 | 1409,40 | 1409,40 |
| Total: | 15 | 15 | 0,00 | 2349,00 | 2349,00 |

(4664) CONSULTA REUMATOLOGISTA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA | 6 | 6 | 0,00 | 420,00 | 420,00 |
| Total: | 6 | 6 | 0,00 | 420,00 | 420,00 |

(4695) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO | 1 | 1 | 0,00 | 551,28 | 551,28 |
| Total: | 1 | 1 | 0,00 | 551,28 | 551,28 |

(4764) PEAT - BERA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|------------------------------------|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA | 6 | 6 | 0,00 | 900,00 | 900,00 |
| Total: | 6 | 6 | 0,00 | 900,00 | 900,00 |

(4768) ULTRA-SONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-------------|--------------|--------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 0,00 | 88,40 | 88,40 |
| Total: | 2 | 2 | 0,00 | 88,40 | 88,40 |

(4782) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PESCOÇO (NASOFARINJE, OROFARINJE, LARI

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------|------------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| CLINICA SÃO MARCOS LTDA | 1 | 1 | 0,00 | 345,93 | 345,93 |
| Total: | 1 | 1 | 0,00 | 345,93 | 345,93 |

(4840) CONSULTA HEMATOLOGISTA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|----------------|-----------------|-----------------|
| AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA | 3 | 3 | 0,00 | 210,00 | 210,00 |
| Total: | 3 | 3 | 0,00 | 210,00 | 210,00 |
| Total Geral: | 602 | 601 | 6136,62 | 14152,29 | 20288,91 |