

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Paciente: Todos
Consortiado: (100751) BALNEÁRIO CAMBORIÚ Procedimento: Todos Período: de 01/05/2023 até 31/05/2023
Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação: Paga SubGrupo: Todos

(0202090264) PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE SAÚDE FELIZMED	1	1	4,80	0,00	4,80
Total:	1	1	4,80	0,00	4,80

(0204060036) ESCANOMETRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	2	2	15,54	34,46	50,00
Total:	2	2	15,54	34,46	50,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	1	1	24,20	0,00	24,20
Total:	1	1	24,20	0,00	24,20

(0208010025) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – ESTRESSE (MINIMO 03 PRJ)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
NUCLEAR LITORAL	10	10	4085,20	0,00	4085,20
Total:	10	10	4085,20	0,00	4085,20

(0208010033) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – REPOUSO (MINIMO 03 PROJ)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
NUCLEAR LITORAL	10	10	3830,70	0,00	3830,70
Total:	10	10	3830,70	0,00	3830,70

(0208020101) CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
NUCLEAR LITORAL	1	1	310,82	0,00	310,82
Total:	1	1	310,82	0,00	310,82

(0208030018) CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
NUCLEAR LITORAL	2	2	649,08	0,00	649,08
Total:	2	2	649,08	0,00	649,08

(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
NUCLEAR LITORAL	1	1	133,03	0,00	133,03
Total:	1	1	133,03	0,00	133,03

(0211020060) TESTE ERGOMETRICO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SAN CARLOS CENTRO DE SAÚDE EIRELI	2	2	60,00	184,00	244,00
Total:	2	2	60,00	184,00	244,00

(0211060186) RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	1	1	64,00	36,27	100,27
Total:	1	1	64,00	36,27	100,27

CISAMFRI

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
 Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Paciente: Todos
 Consorciado: (100751) BALNEÁRIO CAMBORIÚ Procedimento: Todos Período: de 01/05/2023 até 31/05/2023
 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação: Paga SubGrupo: Todos

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	40	40	840,00	0,00	840,00
Total:	40	40	840,00	0,00	840,00

(0211070203) IMITANCIOMETRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	41	41	943,00	0,00	943,00
Total:	41	41	943,00	0,00	943,00

(0211070211) LOGOaudiometria (LDV, IRF, LRF)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	40	40	1050,00	0,00	1050,00
Total:	40	40	1050,00	0,00	1050,00

(4638) CONSULTA UROLOGISTA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE SAÚDE FELIZMED	3	3	0,00	210,00	210,00
Total:	3	3	0,00	210,00	210,00

(4642) CONSULTA PSIQUIATRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CAMBORIÚMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	8	8	0,00	560,00	560,00
Total:	8	8	0,00	560,00	560,00

(4700) TOMOGRAFIA COERENCIA OPTICA BINOCULAR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	1	1	0,00	200,00	200,00
OFTALMO CLINICA MEDICA	2	2	0,00	400,00	400,00
Total:	3	3	0,00	600,00	600,00

(4764) PEAT - BERA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	1	1	0,00	150,00	150,00

Total Geral: 167 167 12010,37 1774,73 13785,10