

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100744) NAVEGANTES
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

(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	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
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	49	49	177,87	0,00	177,87
Total:	49	49	177,87	0,00	177,87

(0202010074) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	5	4	40,00	0,00	40,00
Total:	5	4	40,00	0,00	40,00

(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	3	3	5,55	0,00	5,55
Total:	3	3	5,55	0,00	5,55

(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	2,01	0,00	2,01
Total:	1	1	2,01	0,00	2,01

(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	3	3	5,55	0,00	5,55
Total:	3	3	5,55	0,00	5,55

(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	5	5	17,55	0,00	17,55
Total:	5	5	17,55	0,00	17,55

(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	4	4	14,04	0,00	14,04
Total:	4	4	14,04	0,00	14,04

(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	6	6	11,10	0,00	11,10
Total:	6	6	11,10	0,00	11,10

(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	7	7	12,95	0,00	12,95
Total:	7	7	12,95	0,00	12,95

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: (100744) NAVEGANTES
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

(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	3,68	0,00	3,68
Total:	1	1	3,68	0,00	3,68

(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	2	2	7,36	0,00	7,36
Total:	2	2	7,36	0,00	7,36

(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	4	4	62,36	0,00	62,36
Total:	4	4	62,36	0,00	62,36

(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	2	2	7,02	0,00	7,02
Total:	2	2	7,02	0,00	7,02

(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	1	1	1,85	0,00	1,85

(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	112	112	207,20	0,00	207,20
Total:	112	112	207,20	0,00	207,20

(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	6	6	47,16	0,00	47,16
Total:	6	6	47,16	0,00	47,16

(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	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
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	1	1	1,85	0,00	1,85

(0202010635) DOSAGEM DE SODIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	1	1	1,85	0,00	1,85

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
 Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100744) NAVEGANTES
 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

(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	5	5	10,05	0,00	10,05
Total:	5	5	10,05	0,00	10,05

(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	5	5	10,05	0,00	10,05
Total:	5	5	10,05	0,00	10,05

(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	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
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	4	4	14,04	0,00	14,04
Total:	4	4	14,04	0,00	14,04

(0202010694) DOSAGEM DE UREIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	3	3	5,55	0,00	5,55
Total:	3	3	5,55	0,00	5,55

(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	4	4	60,96	0,00	60,96
Total:	4	4	60,96	0,00	60,96

(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	4	4	60,96	0,00	60,96
Total:	4	4	60,96	0,00	60,96

(0202020169) ANTICOAGULANTE LUPICO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	4,11	0,00	4,11
Total:	1	1	4,11	0,00	4,11

(0202020355) ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	56	56	302,96	0,00	302,96
Total:	56	56	302,96	0,00	302,96

(0202020363) ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	3	3	8,19	0,00	8,19
Total:	3	3	8,19	0,00	8,19

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: (100744) NAVEGANTES
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

(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	151	151	620,61	0,00	620,61
Total:	151	151	620,61	0,00	620,61

(0202020479) PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	0,00	0,00	0,00
Total:	1	1	0,00	0,00	0,00

(0202030253) ANTICORPOS ANTICARDIOLIPINA IGM

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	10,00	0,00	10,00
Total:	1	1	10,00	0,00	10,00

(0202030261) ANTICORPOS ANTICARDIOLIPINA IGG IGA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	10,00	0,00	10,00
Total:	1	1	10,00	0,00	10,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	12	12	120,00	0,00	120,00
Total:	12	12	120,00	0,00	120,00

(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	1	1	17,16	0,00	17,16

(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	1	1	17,16	0,00	17,16

(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
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	56	56	1038,80	0,00	1038,80
Total:	56	56	1038,80	0,00	1038,80

(0202030644) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	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
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	41	41	760,55	0,00	760,55
Total:	41	41	760,55	0,00	760,55

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100744) NAVEGANTES
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

(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	79	79	1340,63	0,00	1340,63
Total:	79	79	1340,63	0,00	1340,63

(0202030814) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	2	2	34,32	0,00	34,32
Total:	2	2	34,32	0,00	34,32

(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	124	124	2300,20	0,00	2300,20
Total:	124	124	2300,20	0,00	2300,20

(0202030903) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	8	8	160,00	0,00	160,00
Total:	8	8	160,00	0,00	160,00

(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	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
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	107	107	1984,85	0,00	1984,85
Total:	107	107	1984,85	0,00	1984,85

(0202030989) PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(0202031071) QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	18,00	0,00	18,00
Total:	1	1	18,00	0,00	18,00

(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	2	2	5,66	0,00	5,66
Total:	2	2	5,66	0,00	5,66

(0202031128) TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	5	5	50,00	0,00	50,00
Total:	5	5	50,00	0,00	50,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100744) NAVEGANTES
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

(0202031136) TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	4	4	40,00	0,00	40,00
Total:	4	4	40,00	0,00	40,00

(0202031179) VDRL P/ DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	119	119	336,77	0,00	336,77
Total:	119	119	336,77	0,00	336,77

(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	55	55	90,75	0,00	90,75
Total:	55	55	90,75	0,00	90,75

(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	15	15	24,75	0,00	24,75
Total:	15	15	24,75	0,00	24,75

(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	149	149	551,30	0,00	551,30
Total:	149	149	551,30	0,00	551,30

(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	2	2	16,24	0,00	16,24
Total:	2	2	16,24	0,00	16,24

(0202050114) DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	2,04	0,00	2,04
Total:	1	1	2,04	0,00	2,04

(0202060187) DOSAGEM DE ESTRONA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	11,12	0,00	11,12
Total:	1	1	11,12	0,00	11,12

(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	7,89	0,00	7,89
Total:	1	1	7,89	0,00	7,89

(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	68	68	609,28	0,00	609,28
Total:	68	68	609,28	0,00	609,28

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100744) NAVEGANTES
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

(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	43,13	0,00	43,13
Total:	1	1	43,13	0,00	43,13

(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	3	3	26,28	0,00	26,28
Total:	3	3	26,28	0,00	26,28

(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	6	6	69,60	0,00	69,60
Total:	6	6	69,60	0,00	69,60

(0202060390) DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	2	2	17,42	0,00	17,42
Total:	2	2	17,42	0,00	17,42

(0202080013) ANTIBIOGRAMA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	59	59	293,82	0,00	293,82
Total:	59	59	293,82	0,00	293,82

(0202080072) BACTERIOSCOPIA (GRAM)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	42	42	117,60	0,00	117,60
Total:	42	42	117,60	0,00	117,60

(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	149	149	837,38	0,00	837,38
Total:	149	149	837,38	0,00	837,38

(0202080129) CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	44	44	451,00	0,00	451,00
Total:	44	44	451,00	0,00	451,00

(0202080145) EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	2,80	0,00	2,80
Total:	1	1	2,80	0,00	2,80

(0202120023) DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	57	57	78,09	0,00	78,09
Total:	57	57	78,09	0,00	78,09

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100744) NAVEGANTES
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

(0202120082) PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	58	58	79,46	0,00	79,46
Total:	58	58	79,46	0,00	79,46

(0202120090) TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	66	66	180,18	0,00	180,18
Total:	66	66	180,18	0,00	180,18

(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	8,33	16,67	25,00
Total:	1	1	8,33	16,67	25,00

(0204030145) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+LATERAL+OBLÍQUAS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	4	4	48,08	51,92	100,00
Total:	4	4	48,08	51,92	100,00

(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	2	2	13,76	36,24	50,00
Total:	2	2	13,76	36,24	50,00

(0204050111) RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP+LATERAL/LOCALIZADA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	10,73	14,27	25,00
Total:	1	1	10,73	14,27	25,00

(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	8,94	16,06	25,00
Total:	1	1	8,94	16,06	25,00

(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	2	2	13,56	36,44	50,00
Total:	2	2	13,56	36,44	50,00

(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
OFTALMO CLINICA MEDICA	2	2	29,62	0,00	29,62
Total:	2	2	29,62	0,00	29,62

(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	37,95	20,00	57,95
Total:	1	1	37,95	20,00	57,95

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100744) NAVEGANTES
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

(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	2	2	48,40	40,00	88,40
Total:	2	2	48,40	40,00	88,40

(0205020151) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	39,60	82,40	122,00
Total:	1	1	39,60	82,40	122,00

(0206010010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	86,76	68,35	155,11
Total:	1	1	86,76	68,35	155,11

(0206010036) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORACICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	86,76	68,35	155,11
Total:	1	1	86,76	68,35	155,11

(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	97,44	68,35	165,79
Total:	1	1	97,44	68,35	165,79

(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
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
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	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
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	268,75	77,18	345,93
Total:	1	1	268,75	77,18	345,93

(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	65	65	334,75	3045,25	3380,00
Total:	65	65	334,75	3045,25	3380,00

(4610) ULTRA-SONOGRAFIA GLANDULAS SALIVARES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	9	9	0,00	648,00	648,00
Total:	9	9	0,00	648,00	648,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100744) NAVEGANTES
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

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA	1	1	0,00	350,00	350,00
Total:	1	1	0,00	350,00	350,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	3	3	0,00	390,00	390,00
Total:	3	3	0,00	390,00	390,00

(4636) CONSULTA NEUROLOGISTA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	0,00	70,00	70,00
Total:	1	1	0,00	70,00	70,00

(4648) ELETROENCEFALOGRAMA ADULTA SEM SEDAÇÃO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	0,00	73,64	73,64
Total:	1	1	0,00	73,64	73,64

(4659) CORE BIOPSIA DE PROSTATA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	3	3	0,00	900,00	900,00
Total:	3	3	0,00	900,00	900,00

(4660) CORE BIOPSIA DE MAMA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	5	5	0,00	1144,10	1144,10
Total:	5	5	0,00	1144,10	1144,10

(4662) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE TIREÓIDE

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	2	2	0,00	313,20	313,20
Total:	2	2	0,00	313,20	313,20

(4664) CONSULTA REUMATOLOGISTA

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

(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	1	1	0,00	438,43	438,43
Total:	1	1	0,00	438,43	438,43

(4690) ANGIOTOMOGRAMA DE TORAX E ABDOMEN SUPERIOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	0,00	551,28	551,28
Total:	1	1	0,00	551,28	551,28

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: (100744) NAVEGANTES
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

(4763) VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	2	2	0,00	300,00	300,00
Total:	2	2	0,00	300,00	300,00

(4764) PEAT - BERA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	8	8	0,00	1200,00	1200,00
Total:	8	8	0,00	1200,00	1200,00

(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
Total:	1	1	0,00	345,93	345,93

(4799) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BASE DO CRANIO

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

(4847) ANTI-BETA 2 GLICOPROTEÍNA IGG E IGM

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FLOR LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	1	1	0,00	131,69	131,69
Total:	1	1	0,00	131,69	131,69

(4857) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA	1	1	0,00	72,00	72,00
Total:	1	1	0,00	72,00	72,00

(4878) TOMOGRAFIA MANDIBULAR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	0,00	150,00	150,00
Total:	1	1	0,00	150,00	150,00

Total Geral: 1933 1932 15481,05 11367,22 26848,27