

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (100630) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos
Paciente: Todos Consorciado: (100740) ITAPEMA Procedimento: Todos Período: de 01/07/2023 até 31/07/2023
Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação: Paga SubGrupo: Todos

(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 |
| Total: | 1 | 1 | 97,44 | 68,35 | 165,79 |

(0211020060) TESTE ERGOMETRICO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CARDIOMED PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS | 10 | 10 | 300,00 | 920,00 | 1220,00 |
| Total: | 10 | 10 | 300,00 | 920,00 | 1220,00 |

(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 |

(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 |

(4632) CONSULTA ORTOPEDISTA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| INSTITUTO ADONHIRAM DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE | 1 | 1 | 0,00 | 70,00 | 70,00 |
| Total: | 1 | 1 | 0,00 | 70,00 | 70,00 |

(4651) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA ADULTO/PEDIATRICA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA | 2 | 2 | 0,00 | 170,00 | 170,00 |
| PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA | 5 | 5 | 0,00 | 425,00 | 425,00 |
| Total: | 7 | 7 | 0,00 | 595,00 | 595,00 |

(4662) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE TIREÓIDE

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA | 5 | 5 | 0,00 | 783,00 | 783,00 |
| Total: | 5 | 5 | 0,00 | 783,00 | 783,00 |

(4665) CONSULTA PNEUMOLOGISTA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA | 3 | 3 | 0,00 | 210,00 | 210,00 |
| Total: | 3 | 3 | 0,00 | 210,00 | 210,00 |
| Total Geral: | 38 | 38 | 522,44 | 4771,35 | 5293,79 |