

CISAMFRI

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (100737) ILHOTA
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/08/2024 até 30/08/2024 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0101007213) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA HOERLLE LTDA	19	19	190,00	1520,00	1710,00
Total:	19	19	190,00	1520,00	1710,00

(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	11	11	110,00	1210,00	1320,00
Total:	11	11	110,00	1210,00	1320,00

(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MULLER KINDERKLINIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	20	20	200,00	2800,00	3000,00
Total:	20	20	200,00	2800,00	3000,00

(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	20	20	200,00	1600,00	1800,00
Total:	20	20	200,00	1600,00	1800,00

(0101007230) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGIA INFANTIL

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA (HOSPITAL PEQUENO ANJO)	18	18	180,00	1440,00	1620,00
Total:	18	18	180,00	1440,00	1620,00

(0101007232) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PNEUMOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA	14	14	140,00	1120,00	1260,00
Total:	14	14	140,00	1120,00	1260,00

(0101007236) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MELLO & MORELLI SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	13	13	130,00	1430,00	1560,00
Total:	13	13	130,00	1430,00	1560,00

(0101007238) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA	13	13	130,00	1430,00	1560,00
Total:	13	13	130,00	1430,00	1560,00

(0101007243) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA INFANTIL

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA (HOSPITAL PEQUENO ANJO)	3	3	30,00	240,00	270,00
Total:	3	3	30,00	240,00	270,00

(0204010063) RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	10	10	68,80	181,20	250,00
Total:	10	10	68,80	181,20	250,00

CISAMFRI

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (100737) ILHOTA
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/08/2024 até 30/08/2024 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	1	1	7,52	17,48	25,00
Total:	1	1	7,52	17,48	25,00

(0204010144) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	3	3	21,96	53,04	75,00
Total:	3	3	21,96	53,04	75,00

(0204010152) RADIOGRAFIA DE SELA TÚRSICA (PA+LATERAL+ BRETTON)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	1	1	7,20	17,80	25,00
Total:	1	1	7,20	17,80	25,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	1	1	8,33	16,67	25,00
Total:	1	1	8,33	16,67	25,00

(0204020042) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	1	1	8,19	16,81	25,00
Total:	1	1	8,19	16,81	25,00

(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	10	10	109,60	140,40	250,00
Total:	10	10	109,60	140,40	250,00

(020402009) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	2	2	18,32	31,68	50,00
Total:	2	2	18,32	31,68	50,00

(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	6	6	58,38	91,62	150,00
Total:	6	6	58,38	91,62	150,00

(0204020115) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINÂMICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	1	1	15,58	9,42	25,00
Total:	1	1	15,58	9,42	25,00

(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	1	1	8,37	16,63	25,00
Total:	1	1	8,37	16,63	25,00

CISAMFRI

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (100737) ILHOTA
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/08/2024 até 30/08/2024 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0204030099) RADIOGRAFIA DO ESTERNO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	1	1	7,98	17,02	25,00
Total:	1	1	7,98	17,02	25,00

(020403015) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	12	12	114,00	186,00	300,00
Total:	12	12	114,00	186,00	300,00

(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	10	10	68,80	181,20	250,00
Total:	10	10	68,80	181,20	250,00

(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	1	1	45,00	45,00	90,00
Total:	1	1	45,00	45,00	90,00

(0204040060) RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	2	2	14,80	35,20	50,00
Total:	2	2	14,80	35,20	50,00

(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	2	2	12,60	37,40	50,00
Total:	2	2	12,60	37,40	50,00

(0204040116) RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/OMBRO (3 POSIÇÕES)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	5	5	39,90	85,10	125,00
Total:	5	5	39,90	85,10	125,00

(0204040124) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUAS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	1	1	6,91	18,09	25,00
Total:	1	1	6,91	18,09	25,00

(0204050138) RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	2	2	14,34	35,66	50,00
Total:	2	2	14,34	35,66	50,00

(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	1	1	7,77	17,23	25,00
Total:	1	1	7,77	17,23	25,00

CISAMFRI

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (100737) ILHOTA
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/08/2024 até 30/08/2024 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAS)	1	1	6,50	18,50	25,00
Total:	1	1	6,50	18,50	25,00

(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAS)	4	4	31,08	68,92	100,00
Total:	4	4	31,08	68,92	100,00

(0204060109) RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAS)	2	2	13,00	37,00	50,00
Total:	2	2	13,00	37,00	50,00

(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAS)	5	5	33,90	91,10	125,00
Total:	5	5	33,90	91,10	125,00

(020406014) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAS)	1	1	9,29	15,71	25,00
Total:	1	1	9,29	15,71	25,00

(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAS)	5	5	33,90	91,10	125,00
Total:	5	5	33,90	91,10	125,00

(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAS)	2	2	17,88	32,12	50,00
Total:	2	2	17,88	32,12	50,00

(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA ODONTOMEDICA JMS LTDA - INTERCOR GASPAS	20	20	798,80	1801,00	2599,80
Total:	20	20	798,80	1801,00	2599,80

(020501004) ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAS)	1	1	39,60	90,40	130,00
Total:	1	1	39,60	90,40	130,00

(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	2	2	75,90	40,00	115,90
MEDIMAGEM DIAGNOSTICOS LTDA	1	1	37,95	20,00	57,95
Total:	3	3	113,85	60,00	173,85

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (100737) ILHOTA
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/08/2024 até 30/08/2024 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	1	1	24,20	25,80	50,00
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARGASPAR)	1	1	24,20	25,80	50,00
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	5	5	121,00	129,00	250,00
Total:	7	7	169,40	180,60	350,00

(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	2	2	48,40	51,60	100,00
Total:	2	2	48,40	51,60	100,00

(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	3	3	72,60	77,40	150,00
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARGASPAR)	7	7	169,40	180,60	350,00
MEDIMAGEM DIAGNOSTICOS LTDA	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	11	11	266,20	283,80	550,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDIMAGEM DIAGNOSTICOS LTDA	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	1	1	24,20	25,80	50,00

(0205020127) ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARGASPAR)	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	1	1	24,20	25,80	50,00

(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	2	2	48,40	51,60	100,00
Total:	2	2	48,40	51,60	100,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	9	9	356,40	741,60	1098,00
Total:	9	9	356,40	741,60	1098,00

(0205020160) ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	1	1	24,20	25,80	50,00

(020502017) ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA (HOSPITAL PEQUENO ANJO)	2	2	48,40	51,60	100,00
Total:	2	2	48,40	51,60	100,00

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (100737) ILHOTA
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/08/2024 até 30/08/2024 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
AFFINITE - M.B. EXAMES	14	14	338,80	361,20	700,00
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAS)	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	15	15	363,00	387,00	750,00

(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	4	4	554,52	520,00	1074,52
Total:	4	4	554,52	520,00	1074,52

(0206030029) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR (SACRO-ILIACO, COXO-FEMURAIIS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	2	2	173,50	260,00	433,50
Total:	2	2	173,50	260,00	433,50

(020603003) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	4	4	554,52	520,00	1074,52
Total:	4	4	554,52	520,00	1074,52

(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	268,75	130,00	398,75
Total:	1	1	268,75	130,00	398,75

(0208030026) CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA	1	1	77,28	0,00	77,28
Total:	1	1	77,28	0,00	77,28

(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	2	2	225,32	674,68	900,00
MEDIFÁCIL SAÚDE	33	33	3717,78	11132,22	14850,00
Total:	35	35	3943,10	11806,90	15750,00

(0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDIFÁCIL SAÚDE	49	49	2359,84	9890,16	12250,00
Total:	49	49	2359,84	9890,16	12250,00

(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA	5	5	227,50	222,50	450,00
Total:	5	5	227,50	222,50	450,00

(021105008) ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) (BILATERAL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (BC)	3	3	81,00	639,00	720,00
Total:	3	3	81,00	639,00	720,00

CISAMFRI

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (100737) ILHOTA
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/08/2024 até 30/08/2024 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0211060011) BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	2	2	48,48	0,00	48,48
Total:	2	2	48,48	0,00	48,48

(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	42	42	1018,08	0,00	1018,08
Total:	42	42	1018,08	0,00	1018,08

(0211060259) TONOMETRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	22	22	74,14	0,00	74,14
Total:	22	22	74,14	0,00	74,14

(3010100729) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - DERMATOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (BC)	1	1	10,00	80,00	90,00
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	36	36	360,00	2880,00	3240,00
Total:	37	37	370,00	2960,00	3330,00

(4609) ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	1	1	0,00	110,00	110,00
MEDIMAGEM DIAGNOSTICOS LTDA	12	12	0,00	1320,00	1320,00
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	16	16	0,00	1760,00	1760,00
Total:	29	29	0,00	3190,00	3190,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARG)	1	1	0,00	250,00	250,00
Total:	1	1	0,00	250,00	250,00

(4692) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	2	2	0,00	1362,56	1362,56
Total:	2	2	0,00	1362,56	1362,56

(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	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

(4696) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

CISAMFRI

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (100737) ILHOTA
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/08/2024 até 30/08/2024 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

(4801) ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS - AXILAS/CERVICAL/MUSCULO/TENDÃO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAS)	7	7	0,00	350,00	350,00
Total:	7	7	0,00	350,00	350,00

(4810) ULTRA-SONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	10	10	0,00	500,00	500,00
Total:	10	10	0,00	500,00	500,00

(4857) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	3	3	0,00	330,00	330,00
Total:	3	3	0,00	330,00	330,00

(4860) POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	42	42	0,00	141,54	141,54
Total:	42	42	0,00	141,54	141,54

(4898) SERVIÇO MÉDICO EM AB - BLOCO DE 8H/ DIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
JDN MEDICAL GROUP LTDA	43	43	0,00	59340,00	59340,00
Total:	43	43	0,00	59340,00	59340,00

(4899) SERVIÇO MÉDICO EM AB - BLOCO DE 12H/ DIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
JDN MEDICAL GROUP LTDA	23	23	0,00	46920,00	46920,00
Total:	23	23	0,00	46920,00	46920,00

(4906) DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	1	1	0,00	160,00	160,00
Total:	1	1	0,00	160,00	160,00

(4923) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAS)	18	18	0,00	2880,00	2880,00
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	13	13	0,00	2080,00	2080,00
Total:	31	31	0,00	4960,00	4960,00

(4937) ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	6	6	0,00	675,00	675,00
Total:	6	6	0,00	675,00	675,00

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (100737) ILHOTA
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/08/2024 até 30/08/2024 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(4944) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPARGASPAR)	2	2	0,00	320,00	320,00
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	3	3	0,00	480,00	480,00
Total:	5	5	0,00	800,00	800,00

(4959) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	2	2	0,00	1362,56	1362,56
Total:	2	2	0,00	1362,56	1362,56

(4960) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

(4980) ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

(5002) ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES - POR FETO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (BC)	1	1	0,00	233,50	233,50
Total:	1	1	0,00	233,50	233,50
Total Geral:	718	718	14195,66	169101,82	183297,48