

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos
Cidade: Todos Consorciado: (100631) ITAJAÍ 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

(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (ITAJAÍ)	19	19	190,00	2660,00	2850,00
Total:	19	19	190,00	2660,00	2850,00

(0101007238) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
JOÃO PEDRO TECHY EIRELLI	45	45	450,00	4950,00	5400,00
Total:	45	45	450,00	4950,00	5400,00

(0101007242) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL (CLÍNICA LUCHTENBERG)	16	16	160,00	1280,00	1440,00
Total:	16	16	160,00	1280,00	1440,00

(0201010410) BIOPSIA DE PROSTATA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	4	4	369,52	1192,08	1561,60
Total:	4	4	369,52	1192,08	1561,60

(020403015) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEM CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E FISIOTERAPIA LTDA	3	3	28,50	46,50	75,00
Total:	3	3	28,50	46,50	75,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ULTRAMAMO SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA	111	111	6116,10	0,00	6116,10
Total:	111	111	6116,10	0,00	6116,10

(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	9	9	341,55	180,00	521,55
Total:	9	9	341,55	180,00	521,55

(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
SABETZKI - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR ULTRA SOM	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	2	2	48,40	51,60	100,00

(0205020070) ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SABETZKI - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR ULTRA SOM	2	2	48,40	51,60	100,00
Total:	2	2	48,40	51,60	100,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SABETZKI - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR ULTRA SOM	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	1	1	24,20	25,80	50,00

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos
Cidade: Todos Consorciado: (100631) ITAJAÍ 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

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (ITAJAÍ)	1	1	39,60	82,40	122,00
SABETZKI - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR ULTRA SOM	55	55	2178,00	4532,00	6710,00
Total:	56	56	2217,60	4614,40	6832,00

(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	97,44	130,00	227,44
Total:	1	1	97,44	130,00	227,44

(0207010064) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO – FACE E OSSOS DA FACE

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	2	2	537,50	260,00	797,50
Total:	2	2	537,50	260,00	797,50

(020702001) RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	4	4	1445,00	3115,00	4560,00
Total:	4	4	1445,00	3115,00	4560,00

(0207030014) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	268,75	130,00	398,75
Total:	1	1	268,75	130,00	398,75

(020703003) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	268,75	130,00	398,75
Total:	1	1	268,75	130,00	398,75

(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA	10	10	1909,90	573,00	2482,90
Total:	10	10	1909,90	573,00	2482,90

(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
COELHO CLINICA MEDICA LTDA	2	2	225,32	674,68	900,00
HOSPITAL DIA REVITALITE LTDA	3	3	337,98	812,02	1150,00
MEDIFÁCIL SAÚDE	183	183	20616,78	61733,22	82350,00
Total:	188	188	21180,08	63219,92	84400,00

(0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
COELHO CLINICA MEDICA LTDA	25	25	1204,00	5046,00	6250,00
HOSPITAL DIA REVITALITE LTDA	5	5	240,80	641,48	882,28
MEDIFÁCIL SAÚDE	120	120	5779,20	24220,80	30000,00
Total:	150	150	7224,00	29908,28	37132,28

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos
Cidade: Todos Consorciado: (100631) ITAJAÍ 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

(021105002) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
VR CONSULTAS E EXAMES LTDA	67	67	759,78	5270,22	6030,00
Total:	67	67	759,78	5270,22	6030,00

(0211070351) TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS(VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	2	2	24,24	275,76	300,00
Total:	2	2	24,24	275,76	300,00

(0301010044) CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) -

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	18	18	113,40	1146,60	1260,00
Total:	18	18	113,40	1146,60	1260,00

(030107004) ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	49	49	865,83	1584,17	2450,00
Total:	49	49	865,83	1584,17	2450,00

(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	38	38	2992,50	0,00	2992,50
Total:	38	38	2992,50	0,00	2992,50

(040701031) TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SKOPIA CLINICA DE ENDOSCOPIA E CIRURGIA LTDA	1	1	51,75	1548,25	1600,00
Total:	1	1	51,75	1548,25	1600,00

(1045) UROFLUXOMETRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	1	1	8,82	91,68	100,50
Total:	1	1	8,82	91,68	100,50

(1853) LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAIS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	4	4	602,00	2107,00	2709,00
Total:	4	4	602,00	2107,00	2709,00

(4608) ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL DOPPLER

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	1	1	0,00	72,00	72,00
Total:	1	1	0,00	72,00	72,00

(4611) ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA COM DOPPLER(VIA TRANSRETAL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	4	4	0,00	520,00	520,00
Total:	4	4	0,00	520,00	520,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos
Cidade: Todos Consorciado: (100631) ITAJAÍ 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

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	1	1	0,00	250,00	250,00
Total:	1	1	0,00	250,00	250,00

(4694) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	4	4	0,00	2725,12	2725,12
Total:	4	4	0,00	2725,12	2725,12

(4696) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	2	2	0,00	1362,56	1362,56
Total:	2	2	0,00	1362,56	1362,56

(4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	5	5	0,00	3406,40	3406,40
Total:	5	5	0,00	3406,40	3406,40

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	7	7	0,00	350,00	350,00
SABETZKI - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR ULTRA SOM	8	8	0,00	400,00	400,00
Total:	15	15	0,00	750,00	750,00

(4810) ULTRA-SONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	4	4	0,00	200,00	200,00
SABETZKI - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR ULTRA SOM	2	2	0,00	100,00	100,00
Total:	6	6	0,00	300,00	300,00

(4959) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

(4960) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	3	3	0,00	2043,84	2043,84
Total:	3	3	0,00	2043,84	2043,84

(4981) ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOCO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	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: (771493) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos
Cidade: Todos Consorciado: (100631) ITAJAÍ 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

(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	23	23	0,00	1840,00	1840,00
Total:	23	23	0,00	1840,00	1840,00

(4998) VIDEONASOFIBROSCOPIA FLEXÍVEL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	19	19	0,00	1534,82	1534,82
Total:	19	19	0,00	1534,82	1534,82

(5001) SEDACAO PARA TOMOGRAFIA OU ULTRASSONOGRRAFIA (PARA 1 CODIGO)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	4	4	0,00	2120,00	2120,00
Total:	4	4	0,00	2120,00	2120,00

(897) CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	1	1	18,00	224,00	242,00
Total:	1	1	18,00	224,00	242,00
Total Geral:	895	895	48362,01	143053,16	191415,17