

**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 Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**  
**Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**Situação: Paga SubGrupo: Todos**

**(0101007232) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PNEUMOLOGIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA	1	1	10,00	80,00	90,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10,00</b>	<b>80,00</b>	<b>90,00</b>

**(0101007237) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA INFANTIL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (BC)	2	2	20,00	220,00	240,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>20,00</b>	<b>220,00</b>	<b>240,00</b>

**(0101007238) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA	15	15	150,00	1650,00	1800,00
<b>Total:</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>150,00</b>	<b>1650,00</b>	<b>1800,00</b>

**(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,01	0,00	2,01
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,01</b>	<b>0,00</b>	<b>2,01</b>

**(0202010112) DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,01	0,00	2,01
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,01</b>	<b>0,00</b>	<b>2,01</b>

**(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	12,95	0,00	12,95
<b>Total:</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>12,95</b>	<b>0,00</b>	<b>12,95</b>

**(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	11	11	22,11	0,00	22,11
<b>Total:</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>22,11</b>	<b>0,00</b>	<b>22,11</b>

**(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	12,95	0,00	12,95
<b>Total:</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>12,95</b>	<b>0,00</b>	<b>12,95</b>

**(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	14,04	0,00	14,04
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>14,04</b>	<b>0,00</b>	<b>14,04</b>

**(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	18	18	63,18	0,00	63,18
<b>Total:</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>63,18</b>	<b>0,00</b>	<b>63,18</b>

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 Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga SubGrupo: Todos

(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	45,63	0,00	45,63
Total:	13	13	45,63	0,00	45,63

(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	17	17	31,45	0,00	31,45
Total:	17	17	31,45	0,00	31,45

(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	58	58	107,30	0,00	107,30
Total:	58	58	107,30	0,00	107,30

(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	7,36	0,00	7,36
Total:	2	2	7,36	0,00	7,36

(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	8	8	29,44	0,00	29,44
Total:	8	8	29,44	0,00	29,44

(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	18	18	280,62	0,00	280,62
Total:	18	18	280,62	0,00	280,62

(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SÉRICO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	12	12	42,12	0,00	42,12
Total:	12	12	42,12	0,00	42,12

(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	46,95	0,00	46,95
Total:	3	3	46,95	0,00	46,95

(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	15	15	30,15	0,00	30,15
Total:	15	15	30,15	0,00	30,15

(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	6	6	11,10	0,00	11,10
Total:	6	6	11,10	0,00	11,10

**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 Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**  
**Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**Situação: Paga SubGrupo: Todos**

**(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	45,63	0,00	45,63
<b>Total:</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>45,63</b>	<b>0,00</b>	<b>45,63</b>

**(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	46	46	85,10	0,00	85,10
<b>Total:</b>	<b>46</b>	<b>46</b>	<b>85,10</b>	<b>0,00</b>	<b>85,10</b>

**(0202010490) DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	3,68	0,00	3,68
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3,68</b>	<b>0,00</b>	<b>3,68</b>

**(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	25	25	196,50	0,00	196,50
<b>Total:</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>196,50</b>	<b>0,00</b>	<b>196,50</b>

**(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,01	0,00	2,01
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,01</b>	<b>0,00</b>	<b>2,01</b>

**(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	17	17	31,45	0,00	31,45
<b>Total:</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>31,45</b>	<b>0,00</b>	<b>31,45</b>

**(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	3,70	0,00	3,70
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3,70</b>	<b>0,00</b>	<b>3,70</b>

**(0202010635) DOSAGEM DE SODIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	16	16	29,60	0,00	29,60
<b>Total:</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>29,60</b>	<b>0,00</b>	<b>29,60</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	26	26	52,26	0,00	52,26
<b>Total:</b>	<b>26</b>	<b>26</b>	<b>52,26</b>	<b>0,00</b>	<b>52,26</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	26	26	52,26	0,00	52,26
<b>Total:</b>	<b>26</b>	<b>26</b>	<b>52,26</b>	<b>0,00</b>	<b>52,26</b>

**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 Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**  
**Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**Situação: Paga SubGrupo: Todos**

**(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	28,84	0,00	28,84
<b>Total:</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>28,84</b>	<b>0,00</b>	<b>28,84</b>

**(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	15	15	52,65	0,00	52,65
<b>Total:</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>52,65</b>	<b>0,00</b>	<b>52,65</b>

**(0202010694) DOSAGEM DE UREIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	30	30	55,50	0,00	55,50
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>55,50</b>	<b>0,00</b>	<b>55,50</b>

**(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	29	29	441,96	0,00	441,96
<b>Total:</b>	<b>29</b>	<b>29</b>	<b>441,96</b>	<b>0,00</b>	<b>441,96</b>

**(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	17,68	0,00	17,68
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>17,68</b>	<b>0,00</b>	<b>17,68</b>

**(0202010759) TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	26,20	0,00	26,20
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>26,20</b>	<b>0,00</b>	<b>26,20</b>

**(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	31	31	472,44	0,00	472,44
<b>Total:</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>472,44</b>	<b>0,00</b>	<b>472,44</b>

**(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	10,92	0,00	10,92
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>10,92</b>	<b>0,00</b>	<b>10,92</b>

**(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	13,65	0,00	13,65
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>13,65</b>	<b>0,00</b>	<b>13,65</b>

**(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	30	30	173,10	0,00	173,10
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>173,10</b>	<b>0,00</b>	<b>173,10</b>

**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** **Cidade: Todos** **Grupo Procedimento: Todos**  
**Paciente: Todos** **Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS** **Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024** **Tipo de Resumo: Prestador** **Ordenação: Tipo de Resumo** **Grupo: Todos**  
**Situação: Paga** **SubGrupo: Todos**

**(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	30	30	81,90	0,00	81,90
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>81,90</b>	<b>0,00</b>	<b>81,90</b>

**(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	21	21	57,33	0,00	57,33
<b>Total:</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>57,33</b>	<b>0,00</b>	<b>57,33</b>

**(0202020304) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,53	0,00	1,53
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1,53</b>	<b>0,00</b>	<b>1,53</b>

**(0202020371) HEMATOCRITO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,53	0,00	1,53
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1,53</b>	<b>0,00</b>	<b>1,53</b>

**(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	69	69	283,59	0,00	283,59
<b>Total:</b>	<b>69</b>	<b>69</b>	<b>283,59</b>	<b>0,00</b>	<b>283,59</b>

**(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	8,49	0,00	8,49
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>8,49</b>	<b>0,00</b>	<b>8,49</b>

**(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	15,06	0,00	15,06
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>15,06</b>	<b>0,00</b>	<b>15,06</b>

**(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	11	11	180,62	0,00	180,62
<b>Total:</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>180,62</b>	<b>0,00</b>	<b>180,62</b>

**(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	51,48	0,00	51,48
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>51,48</b>	<b>0,00</b>	<b>51,48</b>

**(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	51,48	0,00	51,48
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>51,48</b>	<b>0,00</b>	<b>51,48</b>

**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 Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**  
**Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**Situação:: Paga SubGrupo: Todos**

**(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	34,32	0,00	34,32
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>34,32</b>	<b>0,00</b>	<b>34,32</b>

**(0202030180) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	17,16	0,00	17,16
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>17,16</b>	<b>0,00</b>	<b>17,16</b>

**(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	21	21	59,43	0,00	59,43
<b>Total:</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>59,43</b>	<b>0,00</b>	<b>59,43</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	12	12	120,00	0,00	120,00
<b>Total:</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>120,00</b>	<b>0,00</b>	<b>120,00</b>

**(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	68,64	0,00	68,64
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>68,64</b>	<b>0,00</b>	<b>68,64</b>

**(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	34,32	0,00	34,32
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>34,32</b>	<b>0,00</b>	<b>34,32</b>

**(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
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	55,65	0,00	55,65
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>55,65</b>	<b>0,00</b>	<b>55,65</b>

**(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	11	11	204,05	0,00	204,05
<b>Total:</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>204,05</b>	<b>0,00</b>	<b>204,05</b>

**(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	11,00	0,00	11,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>11,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11,00</b>

**(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	92,75	0,00	92,75
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>92,75</b>	<b>0,00</b>	<b>92,75</b>

**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 Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**  
**Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**Situação: Paga SubGrupo: Todos**

**(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	11,61	0,00	11,61
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>11,61</b>	<b>0,00</b>	<b>11,61</b>

**(0202030890) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	74,20	0,00	74,20
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>74,20</b>	<b>0,00</b>	<b>74,20</b>

**(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	40,05	0,60	40,65
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>40,05</b>	<b>0,60</b>	<b>40,65</b>

**(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	11	11	204,05	0,00	204,05
<b>Total:</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>204,05</b>	<b>0,00</b>	<b>204,05</b>

**(0202031012) PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	12,30	0,00	12,30
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>12,30</b>	<b>0,00</b>	<b>12,30</b>

**(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	19,81	0,00	19,81
<b>Total:</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>19,81</b>	<b>0,00</b>	<b>19,81</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	10,00	0,00	10,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,00</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	10,00	0,00	10,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,00</b>

**(0202031187) DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINATE HUMANO IGA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	18,55	0,00	18,55
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>18,55</b>	<b>0,00</b>	<b>18,55</b>

**(0202031217) DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	13,35	0,20	13,55
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>13,35</b>	<b>0,20</b>	<b>13,55</b>

**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 Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**  
**Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**Situação: Paga SubGrupo: Todos**

**(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	3,30	0,00	3,30
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3,30</b>	<b>0,00</b>	<b>3,30</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	24	24	88,80	0,00	88,80
<b>Total:</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>88,80</b>	<b>0,00</b>	<b>88,80</b>

**(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	56,84	0,00	56,84
<b>Total:</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>56,84</b>	<b>0,00</b>	<b>56,84</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	4,08	0,00	4,08
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4,08</b>	<b>0,00</b>	<b>4,08</b>

**(0202050300) PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	4,44	0,00	4,44
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4,44</b>	<b>0,00</b>	<b>4,44</b>

**(0202060047) DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	10,20	0,00	10,20
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10,20</b>	<b>0,00</b>	<b>10,20</b>

**(0202060128) DOSAGEM DE CALCITONINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	14,38	0,00	14,38
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>14,38</b>	<b>0,00</b>	<b>14,38</b>

**(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	10,15	0,00	10,15
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10,15</b>	<b>0,00</b>	<b>10,15</b>

**(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	15,70	0,00	15,70
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>15,70</b>	<b>0,00</b>	<b>15,70</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	7,89	0,00	7,89
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7,89</b>	<b>0,00</b>	<b>7,89</b>



Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga SubGrupo: Todos

**(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	17,94	0,00	17,94
Total:	2	2	17,94	0,00	17,94

**(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	29	29	259,84	0,00	259,84
Total:	29	29	259,84	0,00	259,84

**(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	215,65	0,00	215,65
Total:	5	5	215,65	0,00	215,65

**(0202060322) DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	30,70	0,00	30,70
Total:	2	2	30,70	0,00	30,70

**(0202060330) DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	13,11	0,00	13,11
Total:	1	1	13,11	0,00	13,11

**(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	20,86	0,00	20,86
Total:	2	2	20,86	0,00	20,86

**(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	13,11	0,00	13,11
Total:	1	1	13,11	0,00	13,11

**(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	15,35	0,00	15,35
Total:	1	1	15,35	0,00	15,35

**(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	24	24	278,40	0,00	278,40
Total:	24	24	278,40	0,00	278,40

**(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	8,71	0,00	8,71
Total:	1	1	8,71	0,00	8,71

**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 Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**  
**Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**Situação: Paga SubGrupo: Todos**

**(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	15,65	0,00	15,65
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>15,65</b>	<b>0,00</b>	<b>15,65</b>

**(0202080013) ANTIBIOGRAMA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	6	6	29,88	0,00	29,88
<b>Total:</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>29,88</b>	<b>0,00</b>	<b>29,88</b>

**(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	16,86	0,00	16,86
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>16,86</b>	<b>0,00</b>	<b>16,86</b>

**(0202080129) CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	30,75	0,00	30,75
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>30,75</b>	<b>0,00</b>	<b>30,75</b>

**(0202090302) PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,89	0,00	1,89
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1,89</b>	<b>0,00</b>	<b>1,89</b>

**(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	1	1	6,00	19,00	25,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>6,00</b>	<b>19,00</b>	<b>25,00</b>

**(0205020038) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	3	3	72,60	77,40	150,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>72,60</b>	<b>77,40</b>	<b>150,00</b>

**(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	2	2	75,90	40,00	115,90
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>75,90</b>	<b>40,00</b>	<b>115,90</b>

**(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	2	2	48,40	51,60	100,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>48,40</b>	<b>51,60</b>	<b>100,00</b>

**(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	3	3	72,60	77,40	150,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>72,60</b>	<b>77,40</b>	<b>150,00</b>

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga SubGrupo: Todos

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
OFTALMO CLINICA MEDICA	1	1	24,20	0,00	24,20
Total:	1	1	24,20	0,00	24,20

**(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	3	3	72,60	77,40	150,00
Total:	3	3	72,60	77,40	150,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	1	1	24,20	25,80	50,00

**(0205020186) ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	3	3	72,60	77,40	150,00
Total:	3	3	72,60	77,40	150,00

**(0206010044) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DE FACE / ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULARES**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	1	1	86,75	130,00	216,75
Total:	1	1	86,75	130,00	216,75

**(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	1	1	138,63	130,00	268,63
Total:	1	1	138,63	130,00	268,63

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	1	1	138,63	130,00	268,63
Total:	1	1	138,63	130,00	268,63

**(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO MONOCULAR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
OFTALMO CLINICA MEDICA	4	4	160,00	17,28	177,28
Total:	4	4	160,00	17,28	177,28

**(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
OFTALMO CLINICA MEDICA	5	5	121,20	0,00	121,20
Total:	5	5	121,20	0,00	121,20

**(3010100729) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - DERMATOLOGIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

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 Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/02/2024 até 29/02/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga SubGrupo: Todos

**(4914) DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	1	1	0,00	160,00	160,00
Total:	1	1	0,00	160,00	160,00

**(4960) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

**(4998) VIDEONASOFIBROSCOPIA FLEXÍVEL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	1	1	0,00	80,78	80,78
Total:	1	1	0,00	80,78	80,78
Total Geral:	948	948	6889,54	3806,14	10695,68