

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: ( 100631 ) ITAJAÍ 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

(0101007238) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
JOÃO PEDRO TECHY EIRELLI	28	28	280,00	3080,00	3360,00
Total:	28	28	280,00	3080,00	3360,00

(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	3	3	44,43	0,00	44,43
Total:	3	3	44,43	0,00	44,43

(021105008) ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) (POR SEGMENTO)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
JOÃO PEDRO TECHY EIRELLI	59	59	1593,00	10207,00	11800,00
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	1	1	27,00	173,00	200,00
Total:	60	60	1620,00	10380,00	12000,00

(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	2	2	49,36	0,00	49,36
Total:	2	2	49,36	0,00	49,36

(0211070203) IMITANCIOMETRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	3	3	69,00	0,00	69,00
Total:	3	3	69,00	0,00	69,00

(0211070211) LOGOaudiometria (LDV, IRF, LRF)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	1	1	26,25	0,00	26,25
Total:	1	1	26,25	0,00	26,25

(0301010042) CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) -

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	8	8	50,40	509,60	560,00
Total:	8	8	50,40	509,60	560,00

(0405050020) CAPSULOTOMIA A YAG LASER

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	42	42	3307,50	0,00	3307,50
Total:	42	42	3307,50	0,00	3307,50

(4692) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	8	8	0,00	5450,24	5450,24
Total:	8	8	0,00	5450,24	5450,24

(4696) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	14	14	0,00	9537,92	9537,92
Total:	14	14	0,00	9537,92	9537,92

**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: ( 100631 ) ITAJAÍ 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**

**(4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	16	16	0,00	10900,48	10900,48
<b>Total:</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>0,00</b>	<b>10900,48</b>	<b>10900,48</b>

**(4956) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - MONOCULAR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	4	4	0,00	800,00	800,00
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0,00</b>	<b>800,00</b>	<b>800,00</b>

**(4959) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	5	5	0,00	3406,40	3406,40
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0,00</b>	<b>3406,40</b>	<b>3406,40</b>

**(4960) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	10	10	0,00	6812,80	6812,80
<b>Total:</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0,00</b>	<b>6812,80</b>	<b>6812,80</b>

**(4981) ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOCO**

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

**(4982) ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MCI - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA	1	1	0,00	551,28	551,28
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>551,28</b>	<b>551,28</b>

**(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	3	3	0,00	240,00	240,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0,00</b>	<b>240,00</b>	<b>240,00</b>

**(967) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	2	2	80,00	0,00	80,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>80,00</b>	<b>0,00</b>	<b>80,00</b>
<b>Total Geral:</b>	<b>211</b>	<b>211</b>	<b>5526,94</b>	<b>52350,00</b>	<b>57876,94</b>