

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: (100751) BALNEÁRIO CAMBORIÚ 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

(0101007230) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGIA INFANTIL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA	21	21	210,00	1680,00	1890,00
Total:	21	21	210,00	1680,00	1890,00

(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
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	23,73	279,47	303,20
Total:	1	1	23,73	279,47	303,20

(0211060038) CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO MONOCULAR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	8	8	320,00	34,56	354,56
OFTALMO CLINICA MEDICA	6	6	240,00	25,92	265,92
Total:	14	14	560,00	60,48	620,48

(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	16	16	387,84	0,00	387,84
OFTALMO CLINICA MEDICA	6	6	145,44	0,00	145,44
Total:	22	22	533,28	0,00	533,28

(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	5	5	123,40	0,00	123,40
Total:	5	5	123,40	0,00	123,40

(0211070203) IMITANCIOMETRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	70	70	1610,00	0,00	1610,00
Total:	70	70	1610,00	0,00	1610,00

(0211070211) LOGOaudiometria (LDV, IRF, LRF)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	70	70	1837,50	0,00	1837,50
Total:	70	70	1837,50	0,00	1837,50

(021107026) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA(PEAT/BERA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	1	1	46,88	103,12	150,00
Total:	1	1	46,88	103,12	150,00

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: (100751) BALNEÁRIO CAMBORIÚ 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

(159) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	2	2	47,46	558,94	606,40
Total:	2	2	47,46	558,94	606,40

(4700) TOMOGRAFIA COERENCIA OPTICA BINOCULAR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
OFTALMO CLINICA MEDICA	36	36	0,00	7200,00	7200,00
Total:	36	36	0,00	7200,00	7200,00

(4955) ANGIOFLUERESCEINOGRRAFIA RETINIANA - BINOCULAR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	8	8	0,00	1760,00	1760,00
Total:	8	8	0,00	1760,00	1760,00

(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	8	8	0,00	1600,00	1600,00
Total:	8	8	0,00	1600,00	1600,00

(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	70	70	0,00	5600,00	5600,00
Total:	70	70	0,00	5600,00	5600,00
Total Geral:	329	329	5002,25	18922,01	23924,26