

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA | 4 | 4 | 40,00 | 440,00 | 480,00 |
| Total: | 4 | 4 | 40,00 | 440,00 | 480,00 |

(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA | 15 | 15 | 150,00 | 2100,00 | 2250,00 |
| Total: | 15 | 15 | 150,00 | 2100,00 | 2250,00 |

(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA | 16 | 16 | 160,00 | 1280,00 | 1440,00 |
| OFTALMO CLINICA MEDICA | 14 | 14 | 140,00 | 1120,00 | 1260,00 |
| Total: | 30 | 30 | 300,00 | 2400,00 | 2700,00 |

(0101007227) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA | 7 | 7 | 70,00 | 560,00 | 630,00 |
| Total: | 7 | 7 | 70,00 | 560,00 | 630,00 |

(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 |

(0101007236) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO | 1 | 1 | 10,00 | 110,00 | 120,00 |
| Total: | 1 | 1 | 10,00 | 110,00 | 120,00 |

(0101007238) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA | 10 | 10 | 100,00 | 1100,00 | 1200,00 |
| Total: | 10 | 10 | 100,00 | 1100,00 | 1200,00 |

(010100742) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CIRURGIA GERAL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA | 23 | 23 | 230,00 | 1840,00 | 2070,00 |
| Total: | 23 | 23 | 230,00 | 1840,00 | 2070,00 |

(0201010410) BIOPSIA DE PROSTATA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 2 | 2 | 184,76 | 596,04 | 780,80 |
| Total: | 2 | 2 | 184,76 | 596,04 | 780,80 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 13 | 13 | 308,49 | 3633,11 | 3941,60 |
| CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA | 10 | 10 | 237,30 | 2794,70 | 3032,00 |
| Total: | 23 | 23 | 545,79 | 6427,81 | 6973,60 |

(0201010585) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 4 | 4 | 265,92 | 1334,08 | 1600,00 |
| Total: | 4 | 4 | 265,92 | 1334,08 | 1600,00 |

(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 5 | 5 | 10,05 | 0,00 | 10,05 |
| Total: | 5 | 5 | 10,05 | 0,00 | 10,05 |

(0202010040) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 3,63 | 0,00 | 3,63 |
| Total: | 1 | 1 | 3,63 | 0,00 | 3,63 |

(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 3 | 3 | 5,55 | 0,00 | 5,55 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 65 | 65 | 120,25 | 0,00 | 120,25 |
| Total: | 68 | 68 | 125,80 | 0,00 | 125,80 |

(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 4 | 4 | 8,04 | 0,00 | 8,04 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 5 | 5 | 10,05 | 0,00 | 10,05 |
| Total: | 9 | 9 | 18,09 | 0,00 | 18,09 |

(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 3 | 3 | 5,55 | 0,00 | 5,55 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 17 | 17 | 31,45 | 0,00 | 31,45 |
| Total: | 20 | 20 | 37,00 | 0,00 | 37,00 |

(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 3 | 3 | 10,53 | 0,00 | 10,53 |
| Total: | 3 | 3 | 10,53 | 0,00 | 10,53 |

(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 11 | 11 | 38,61 | 0,00 | 38,61 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 119 | 119 | 417,69 | 0,00 | 417,69 |
| Total: | 130 | 130 | 456,30 | 0,00 | 456,30 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|---------------|--------------|---------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 9 | 9 | 31,59 | 0,00 | 31,59 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 105 | 105 | 368,55 | 0,00 | 368,55 |
| Total: | 114 | 114 | 400,14 | 0,00 | 400,14 |

(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|---------------|--------------|---------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 11 | 11 | 20,35 | 0,00 | 20,35 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 126 | 126 | 233,10 | 0,00 | 233,10 |
| Total: | 137 | 137 | 253,45 | 0,00 | 253,45 |

(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|---------------|--------------|---------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 41 | 41 | 75,85 | 0,00 | 75,85 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 142 | 142 | 262,70 | 0,00 | 262,70 |
| Total: | 183 | 183 | 338,55 | 0,00 | 338,55 |

(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 3,68 | 0,00 | 3,68 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 12 | 12 | 44,16 | 0,00 | 44,16 |
| Total: | 13 | 13 | 47,84 | 0,00 | 47,84 |

(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 3 | 3 | 11,04 | 0,00 | 11,04 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 3 | 3 | 11,04 | 0,00 | 11,04 |
| Total: | 6 | 6 | 22,08 | 0,00 | 22,08 |

(0202010376) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-------------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 3,68 | 0,00 | 3,68 |
| Total: | 1 | 1 | 3,68 | 0,00 | 3,68 |

(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|---------------|--------------|---------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 3 | 3 | 46,77 | 0,00 | 46,77 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 41 | 41 | 639,19 | 0,00 | 639,19 |
| Total: | 44 | 44 | 685,96 | 0,00 | 685,96 |

(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 3,51 | 0,00 | 3,51 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 26 | 26 | 91,26 | 0,00 | 91,26 |
| Total: | 27 | 27 | 94,77 | 0,00 | 94,77 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 15,65 | 0,00 | 15,65 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 5 | 5 | 78,25 | 0,00 | 78,25 |
| Total: | 6 | 6 | 93,90 | 0,00 | 93,90 |

(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 13 | 13 | 26,13 | 0,00 | 26,13 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 9 | 9 | 18,09 | 0,00 | 18,09 |
| Total: | 22 | 22 | 44,22 | 0,00 | 44,22 |

(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 1,85 | 0,00 | 1,85 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 14 | 14 | 25,90 | 0,00 | 25,90 |
| Total: | 15 | 15 | 27,75 | 0,00 | 27,75 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 13 | 13 | 45,63 | 0,00 | 45,63 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 16 | 16 | 56,16 | 0,00 | 56,16 |
| Total: | 29 | 29 | 101,79 | 0,00 | 101,79 |

(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 28 | 28 | 51,80 | 0,00 | 51,80 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 144 | 144 | 266,40 | 0,00 | 266,40 |
| Total: | 172 | 172 | 318,20 | 0,00 | 318,20 |

(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 13 | 13 | 102,18 | 0,00 | 102,18 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 249 | 249 | 1957,14 | 0,00 | 1957,14 |
| Total: | 262 | 262 | 2059,32 | 0,00 | 2059,32 |

(0202010538) DOSAGEM DE LACTATO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 3,68 | 0,00 | 3,68 |
| Total: | 1 | 1 | 3,68 | 0,00 | 3,68 |

(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 2 | 2 | 4,50 | 0,00 | 4,50 |
| Total: | 2 | 2 | 4,50 | 0,00 | 4,50 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 2,01 | 0,00 | 2,01 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 16 | 16 | 32,16 | 0,00 | 32,16 |
| Total: | 17 | 17 | 34,17 | 0,00 | 34,17 |

(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 8 | 8 | 14,80 | 0,00 | 14,80 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 184 | 184 | 340,40 | 0,00 | 340,40 |
| Total: | 192 | 192 | 355,20 | 0,00 | 355,20 |

(0202010619) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 2 | 2 | 2,80 | 0,00 | 2,80 |
| Total: | 2 | 2 | 2,80 | 0,00 | 2,80 |

(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 1,85 | 0,00 | 1,85 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 12 | 12 | 22,20 | 0,00 | 22,20 |
| Total: | 13 | 13 | 24,05 | 0,00 | 24,05 |

(0202010635) DOSAGEM DE SODIO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 6 | 6 | 11,10 | 0,00 | 11,10 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 164 | 164 | 303,40 | 0,00 | 303,40 |
| Total: | 170 | 170 | 314,50 | 0,00 | 314,50 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 17 | 17 | 34,17 | 0,00 | 34,17 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 85 | 85 | 170,85 | 0,00 | 170,85 |
| Total: | 102 | 102 | 205,02 | 0,00 | 205,02 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 17 | 17 | 34,17 | 0,00 | 34,17 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 111 | 111 | 223,11 | 0,00 | 223,11 |
| Total: | 128 | 128 | 257,28 | 0,00 | 257,28 |

(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 8 | 8 | 32,96 | 0,00 | 32,96 |
| Total: | 8 | 8 | 32,96 | 0,00 | 32,96 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 11 | 11 | 38,61 | 0,00 | 38,61 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 121 | 121 | 424,71 | 0,00 | 424,71 |
| Total: | 132 | 132 | 463,32 | 0,00 | 463,32 |

(0202010694) DOSAGEM DE UREIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 19 | 19 | 35,15 | 0,00 | 35,15 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 85 | 85 | 157,25 | 0,00 | 157,25 |
| Total: | 104 | 104 | 192,40 | 0,00 | 192,40 |

(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 19 | 19 | 289,56 | 0,00 | 289,56 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 273 | 273 | 4160,52 | 0,00 | 4160,52 |
| Total: | 292 | 292 | 4450,08 | 0,00 | 4450,08 |

(0202010716) ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 3,68 | 0,00 | 3,68 |
| Total: | 1 | 1 | 3,68 | 0,00 | 3,68 |

(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 4,42 | 0,00 | 4,42 |
| Total: | 1 | 1 | 4,42 | 0,00 | 4,42 |

(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 18 | 18 | 274,32 | 0,00 | 274,32 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 279 | 279 | 4251,96 | 0,00 | 4251,96 |
| Total: | 297 | 297 | 4526,28 | 0,00 | 4526,28 |

(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 5,46 | 0,00 | 5,46 |
| Total: | 2 | 2 | 5,46 | 0,00 | 5,46 |

(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 2,73 | 0,00 | 2,73 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 5 | 5 | 13,65 | 0,00 | 13,65 |
| Total: | 6 | 6 | 16,38 | 0,00 | 16,38 |

(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 6 | 6 | 16,38 | 0,00 | 16,38 |
| Total: | 6 | 6 | 16,38 | 0,00 | 16,38 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 6 | 6 | 16,38 | 0,00 | 16,38 |
| Total: | 6 | 6 | 16,38 | 0,00 | 16,38 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 20 | 20 | 115,40 | 0,00 | 115,40 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 23 | 23 | 132,71 | 0,00 | 132,71 |
| Total: | 43 | 43 | 248,11 | 0,00 | 248,11 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 24 | 24 | 65,52 | 0,00 | 65,52 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 38 | 38 | 103,74 | 0,00 | 103,74 |
| Total: | 62 | 62 | 169,26 | 0,00 | 169,26 |

(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 15 | 15 | 40,95 | 0,00 | 40,95 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 19 | 19 | 51,87 | 0,00 | 51,87 |
| Total: | 34 | 34 | 92,82 | 0,00 | 92,82 |

(0202020304) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 1,53 | 0,00 | 1,53 |
| Total: | 1 | 1 | 1,53 | 0,00 | 1,53 |

(0202020355) ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 5,41 | 0,00 | 5,41 |
| Total: | 1 | 1 | 5,41 | 0,00 | 5,41 |

(0202020371) HEMATOCRITO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 1,53 | 0,00 | 1,53 |
| Total: | 1 | 1 | 1,53 | 0,00 | 1,53 |

(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 44 | 44 | 180,84 | 0,00 | 180,84 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 165 | 165 | 678,15 | 0,00 | 678,15 |
| Total: | 209 | 209 | 858,99 | 0,00 | 858,99 |

(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 2,83 | 0,00 | 2,83 |
| Total: | 1 | 1 | 2,83 | 0,00 | 2,83 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 9,25 | 0,00 | 9,25 |
| Total: | 1 | 1 | 9,25 | 0,00 | 9,25 |

(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 4 | 4 | 65,68 | 0,00 | 65,68 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 55 | 55 | 903,10 | 0,00 | 903,10 |
| Total: | 59 | 59 | 968,78 | 0,00 | 968,78 |

(0202030113) DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 13,55 | 0,00 | 13,55 |
| Total: | 1 | 1 | 13,55 | 0,00 | 13,55 |

(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 17,16 | 0,00 | 17,16 |
| Total: | 1 | 1 | 17,16 | 0,00 | 17,16 |

(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 17,16 | 0,00 | 17,16 |
| Total: | 1 | 1 | 17,16 | 0,00 | 17,16 |

(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 17,16 | 0,00 | 17,16 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 4 | 4 | 68,64 | 0,00 | 68,64 |
| Total: | 5 | 5 | 85,80 | 0,00 | 85,80 |

(0202030172) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total: | 1 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(0202030180) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 17,16 | 0,00 | 17,16 |
| Total: | 1 | 1 | 17,16 | 0,00 | 17,16 |

(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 14 | 14 | 39,62 | 0,00 | 39,62 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 15 | 15 | 42,45 | 0,00 | 42,45 |
| Total: | 29 | 29 | 82,07 | 0,00 | 82,07 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030270) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 3 | 3 | 26,01 | 0,00 | 26,01 |
| Total: | 3 | 3 | 26,01 | 0,00 | 26,01 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 20,00 | 0,00 | 20,00 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 10,00 | 0,00 | 10,00 |
| Total: | 3 | 3 | 30,00 | 0,00 | 30,00 |

(0202030342) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 17,16 | 0,00 | 17,16 |
| Total: | 1 | 1 | 17,16 | 0,00 | 17,16 |

(0202030350) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |
| Total: | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |

(0202030369) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |
| Total: | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |

(0202030474) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 2 | 2 | 5,66 | 0,00 | 5,66 |
| Total: | 2 | 2 | 5,66 | 0,00 | 5,66 |

(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 17 | 17 | 291,72 | 0,00 | 291,72 |
| Total: | 17 | 17 | 291,72 | 0,00 | 291,72 |

(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 9 | 9 | 154,44 | 0,00 | 154,44 |
| Total: | 9 | 9 | 154,44 | 0,00 | 154,44 |

(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 3 | 3 | 51,48 | 0,00 | 51,48 |
| Total: | 3 | 3 | 51,48 | 0,00 | 51,48 |

(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 | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |
| Total: | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030644) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |
| Total: | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 37,10 | 0,00 | 37,10 |
| Total: | 2 | 2 | 37,10 | 0,00 | 37,10 |

(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 | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |
| Total: | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |

(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 | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |
| Total: | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |

(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 13,35 | 0,20 | 13,55 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 2 | 2 | 26,70 | 0,40 | 27,10 |
| Total: | 3 | 3 | 40,05 | 0,60 | 40,65 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 37,10 | 0,00 | 37,10 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 18,55 | 0,00 | 18,55 |
| Total: | 3 | 3 | 55,65 | 0,00 | 55,65 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 8,20 | 0,00 | 8,20 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 2 | 2 | 8,20 | 0,00 | 8,20 |
| Total: | 4 | 4 | 16,40 | 0,00 | 16,40 |

(0202031039) PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 2 | 2 | 18,50 | 0,00 | 18,50 |
| Total: | 2 | 2 | 18,50 | 0,00 | 18,50 |

(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 2,83 | 0,00 | 2,83 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 3 | 3 | 8,49 | 0,00 | 8,49 |
| Total: | 4 | 4 | 11,32 | 0,00 | 11,32 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(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 |
| Total: | 1 | 1 | 10,00 | 0,00 | 10,00 |

(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 |
| Total: | 1 | 1 | 10,00 | 0,00 | 10,00 |

(0202031187) DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 4 | 4 | 74,20 | 0,00 | 74,20 |
| Total: | 4 | 4 | 74,20 | 0,00 | 74,20 |

(0202031217) DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 13,35 | 0,20 | 13,55 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 13,35 | 0,20 | 13,55 |
| Total: | 2 | 2 | 26,70 | 0,40 | 27,10 |

(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 3,30 | 0,00 | 3,30 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 3 | 3 | 4,95 | 0,00 | 4,95 |
| Total: | 5 | 5 | 8,25 | 0,00 | 8,25 |

(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 34 | 34 | 56,10 | 0,00 | 56,10 |
| Total: | 34 | 34 | 56,10 | 0,00 | 56,10 |

(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 34 | 34 | 56,10 | 0,00 | 56,10 |
| Total: | 34 | 34 | 56,10 | 0,00 | 56,10 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 14 | 14 | 51,80 | 0,00 | 51,80 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 138 | 138 | 510,60 | 0,00 | 510,60 |
| Total: | 152 | 152 | 562,40 | 0,00 | 562,40 |

(0202050025) CLEARANCE DE CREATININA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 3,51 | 0,00 | 3,51 |
| Total: | 1 | 1 | 3,51 | 0,00 | 3,51 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202050041) CLEARANCE DE UREIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 2 | 2 | 7,02 | 0,00 | 7,02 |
| Total: | 2 | 2 | 7,02 | 0,00 | 7,02 |

(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 8,12 | 0,00 | 8,12 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 14 | 14 | 113,68 | 0,00 | 113,68 |
| Total: | 15 | 15 | 121,80 | 0,00 | 121,80 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 2,04 | 0,00 | 2,04 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 3 | 3 | 6,12 | 0,00 | 6,12 |
| Total: | 4 | 4 | 8,16 | 0,00 | 8,16 |

(0202060039) DETERMINACAO DE T3 REVERSO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 14,69 | 0,00 | 14,69 |
| Total: | 1 | 1 | 14,69 | 0,00 | 14,69 |

(0202060047) DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 2 | 2 | 20,40 | 0,00 | 20,40 |
| Total: | 2 | 2 | 20,40 | 0,00 | 20,40 |

(0202060080) DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 14,12 | 0,00 | 14,12 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 4 | 4 | 56,48 | 0,00 | 56,48 |
| Total: | 5 | 5 | 70,60 | 0,00 | 70,60 |

(0202060098) DOSAGEM DE ALDOSTERONA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 11,89 | 0,12 | 12,01 |
| Total: | 1 | 1 | 11,89 | 0,12 | 12,01 |

(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 |
| Total: | 1 | 1 | 14,38 | 0,00 | 14,38 |

(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 9,86 | 0,00 | 9,86 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 13 | 13 | 128,18 | 0,00 | 128,18 |
| Total: | 14 | 14 | 138,04 | 0,00 | 138,04 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 11,25 | 0,00 | 11,25 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 3 | 3 | 33,75 | 0,00 | 33,75 |
| Total: | 4 | 4 | 45,00 | 0,00 | 45,00 |

(0202060152) DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 11,71 | 0,00 | 11,71 |
| Total: | 1 | 1 | 11,71 | 0,00 | 11,71 |

(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 24 | 24 | 243,60 | 0,00 | 243,60 |
| Total: | 24 | 24 | 243,60 | 0,00 | 243,60 |

(0202060187) DOSAGEM DE ESTRONA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 3 | 3 | 33,36 | 1,29 | 34,65 |
| Total: | 3 | 3 | 33,36 | 1,29 | 34,65 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 9 | 9 | 70,65 | 0,00 | 70,65 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 3 | 3 | 23,55 | 0,00 | 23,55 |
| Total: | 12 | 12 | 94,20 | 0,00 | 94,20 |

(0202060225) DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 4 | 4 | 40,84 | 0,00 | 40,84 |
| Total: | 4 | 4 | 40,84 | 0,00 | 40,84 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 7,89 | 0,00 | 7,89 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 32 | 32 | 252,48 | 0,00 | 252,48 |
| Total: | 33 | 33 | 260,37 | 0,00 | 260,37 |

(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 8,97 | 0,00 | 8,97 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 20 | 20 | 179,40 | 0,00 | 179,40 |
| Total: | 21 | 21 | 188,37 | 0,00 | 188,37 |

(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 18 | 18 | 161,28 | 0,00 | 161,28 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 326 | 326 | 2920,96 | 0,00 | 2920,96 |
| Total: | 344 | 344 | 3082,24 | 0,00 | 3082,24 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 9 | 9 | 91,53 | 0,00 | 91,53 |
| Total: | 9 | 9 | 91,53 | 0,00 | 91,53 |

(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 2 | 2 | 86,26 | 0,00 | 86,26 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 12 | 12 | 517,56 | 0,00 | 517,56 |
| Total: | 14 | 14 | 603,82 | 0,00 | 603,82 |

(0202060284) DOSAGEM DE PEPTIDEO C

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 15,35 | 0,00 | 15,35 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 2 | 2 | 30,70 | 0,00 | 30,70 |
| Total: | 3 | 3 | 46,05 | 0,00 | 46,05 |

(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 9 | 9 | 91,98 | 0,00 | 91,98 |
| Total: | 9 | 9 | 91,98 | 0,00 | 91,98 |

(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 25 | 25 | 253,75 | 0,00 | 253,75 |
| Total: | 25 | 25 | 253,75 | 0,00 | 253,75 |

(0202060314) DOSAGEM DE RENINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 13,19 | 0,00 | 13,19 |
| Total: | 1 | 1 | 13,19 | 0,00 | 13,19 |

(0202060322) DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 5 | 5 | 76,75 | 0,00 | 76,75 |
| Total: | 5 | 5 | 76,75 | 0,00 | 76,75 |

(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 | 24 | 24 | 250,32 | 0,00 | 250,32 |
| Total: | 24 | 24 | 250,32 | 0,00 | 250,32 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 16 | 16 | 209,76 | 0,00 | 209,76 |
| Total: | 16 | 16 | 209,76 | 0,00 | 209,76 |

(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA

| 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 |

(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 7 | 7 | 61,32 | 0,00 | 61,32 |
| Total: | 7 | 7 | 61,32 | 0,00 | 61,32 |

(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 12 | 12 | 139,20 | 0,00 | 139,20 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 285 | 285 | 3306,00 | 0,00 | 3306,00 |
| Total: | 297 | 297 | 3445,20 | 0,00 | 3445,20 |

(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 6 | 6 | 52,26 | 0,00 | 52,26 |
| Total: | 6 | 6 | 52,26 | 0,00 | 52,26 |

(0202070050) DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 15,65 | 0,00 | 15,65 |
| Total: | 1 | 1 | 15,65 | 0,00 | 15,65 |

(0202070093) DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS

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

(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 1 | 1 | 15,65 | 0,00 | 15,65 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 11 | 11 | 172,15 | 0,00 | 172,15 |
| Total: | 12 | 12 | 187,80 | 0,00 | 187,80 |

(0202080013) ANTIBIOGRAMA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 7 | 7 | 34,86 | 0,00 | 34,86 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 55 | 55 | 273,90 | 0,00 | 273,90 |
| Total: | 62 | 62 | 308,76 | 0,00 | 308,76 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|------------|---------------|--------------|---------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 53 | 53 | 297,86 | 0,00 | 297,86 |
| Total: | 53 | 53 | 297,86 | 0,00 | 297,86 |

(0202080129) CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | 7 | 7 | 71,75 | 0,00 | 71,75 |
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 2 | 2 | 20,50 | 0,00 | 20,50 |
| Total: | 9 | 9 | 92,25 | 0,00 | 92,25 |

(0202090183) EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|------------|-------------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 1,89 | 0,00 | 1,89 |
| Total: | 1 | 1 | 1,89 | 0,00 | 1,89 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|------------|-------------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 2 | 2 | 3,78 | 0,00 | 3,78 |
| Total: | 2 | 2 | 3,78 | 0,00 | 3,78 |

(0202120023) DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|------------|-------------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 1,37 | 0,00 | 1,37 |
| Total: | 1 | 1 | 1,37 | 0,00 | 1,37 |

(0204010063) RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|-------------|--------------|--------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 1 | 1 | 6,88 | 18,12 | 25,00 |
| Total: | 1 | 1 | 6,88 | 18,12 | 25,00 |

(0204020107) RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 19,46 | 30,54 | 50,00 |
| Total: | 2 | 2 | 19,46 | 30,54 | 50,00 |

(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 12,60 | 37,40 | 50,00 |
| Total: | 2 | 2 | 12,60 | 37,40 | 50,00 |

(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 13,56 | 36,44 | 50,00 |
| Total: | 2 | 2 | 13,56 | 36,44 | 50,00 |

(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 |
| Total: | 2 | 2 | 75,90 | 40,00 | 115,90 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 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 |
|---------------------------------------|------------|------------|---------------|---------------|---------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 6 | 6 | 145,20 | 154,80 | 300,00 |
| Total: | 6 | 6 | 145,20 | 154,80 | 300,00 |

(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|--------------|--------------|---------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 48,40 | 51,60 | 100,00 |
| Total: | 2 | 2 | 48,40 | 51,60 | 100,00 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|------------------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| OFTALMO CLINICA MEDICA | 4 | 4 | 96,80 | 0,00 | 96,80 |
| Total: | 4 | 4 | 96,80 | 0,00 | 96,80 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|--------------|--------------|---------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 48,40 | 51,60 | 100,00 |
| Total: | 2 | 2 | 48,40 | 51,60 | 100,00 |

(0205020160) ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)

| 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 | 2 | 2 | 48,40 | 51,60 | 100,00 |
| Total: | 2 | 2 | 48,40 | 51,60 | 100,00 |

(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|---------------|---------------|----------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 5 | 5 | 487,20 | 650,00 | 1137,20 |
| CLINICA SÃO LUCAS | 1 | 1 | 97,44 | 130,00 | 227,44 |
| Total: | 6 | 6 | 584,64 | 780,00 | 1364,64 |

(0206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|---------------|---------------|---------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 272,82 | 260,00 | 532,82 |
| Total: | 2 | 2 | 272,82 | 260,00 | 532,82 |

(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|---------------|---------------|---------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 3 | 3 | 415,89 | 390,00 | 805,89 |
| Total: | 3 | 3 | 415,89 | 390,00 | 805,89 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|---------------|---------------|---------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 3 | 3 | 415,89 | 390,00 | 805,89 |
| Total: | 3 | 3 | 415,89 | 390,00 | 805,89 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CLINICA SÃO MARCOS LTDA | 1 | 1 | 268,75 | 130,00 | 398,75 |
| Total: | 1 | 1 | 268,75 | 130,00 | 398,75 |

(0207010056) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CLINICA SÃO MARCOS LTDA | 1 | 1 | 268,75 | 130,00 | 398,75 |
| Total: | 1 | 1 | 268,75 | 130,00 | 398,75 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CLINICA SÃO LUCAS | 3 | 3 | 806,25 | 390,00 | 1196,25 |
| CLINICA SÃO MARCOS LTDA | 3 | 3 | 806,25 | 390,00 | 1196,25 |
| Total: | 6 | 6 | 1612,50 | 780,00 | 2392,50 |

(020702002) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CLINICA SÃO MARCOS LTDA | 1 | 1 | 0,00 | 398,75 | 398,75 |
| Total: | 1 | 1 | 0,00 | 398,75 | 398,75 |

(0207030014) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CLINICA SÃO MARCOS LTDA | 2 | 2 | 537,50 | 260,00 | 797,50 |
| Total: | 2 | 2 | 537,50 | 260,00 | 797,50 |

(0207030022) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CLINICA SÃO MARCOS LTDA | 6 | 6 | 1612,50 | 780,00 | 2392,50 |
| Total: | 6 | 6 | 1612,50 | 780,00 | 2392,50 |

(0208010025) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – ESTRESSE (MINIMO 03 PRJ)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA | 7 | 7 | 2859,64 | 857,92 | 3717,56 |
| Total: | 7 | 7 | 2859,64 | 857,92 | 3717,56 |

(0208010033) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – REPOUSO (MINIMO 03 PROJ)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA | 7 | 7 | 2681,49 | 804,44 | 3485,93 |
| Total: | 7 | 7 | 2681,49 | 804,44 | 3485,93 |

(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 |

(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA | 2 | 2 | 266,06 | 79,82 | 345,88 |
| Total: | 2 | 2 | 266,06 | 79,82 | 345,88 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURETICO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA | 2 | 2 | 330,48 | 99,14 | 429,62 |
| Total: | 2 | 2 | 330,48 | 99,14 | 429,62 |

(0208050019) CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA | 1 | 1 | 180,32 | 54,10 | 234,42 |
| Total: | 1 | 1 | 180,32 | 54,10 | 234,42 |

(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ | 1 | 1 | 112,66 | 337,34 | 450,00 |
| Total: | 1 | 1 | 112,66 | 337,34 | 450,00 |

(0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ | 66 | 66 | 3178,56 | 13321,44 | 16500,00 |
| MEDIFÁCIL SAÚDE | 10 | 10 | 481,60 | 2018,40 | 2500,00 |
| Total: | 76 | 76 | 3660,16 | 15339,84 | 19000,00 |

(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|----------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA | 1 | 1 | 5,15 | 46,85 | 52,00 |
| Total: | 1 | 1 | 5,15 | 46,85 | 52,00 |

(021102004) MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO | 3 | 3 | 90,00 | 270,00 | 360,00 |
| Total: | 3 | 3 | 90,00 | 270,00 | 360,00 |

(021105004) ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| PAULO RICARDO DA COSTA LOPES CLINICA MEDICA LTDA | 10 | 10 | 250,00 | 980,00 | 1230,00 |
| SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA | 3 | 3 | 75,00 | 294,00 | 369,00 |
| Total: | 13 | 13 | 325,00 | 1274,00 | 1599,00 |

(021105008) ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) (BILATERAL)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| PAULO RICARDO DA COSTA LOPES CLINICA MEDICA LTDA | 25 | 25 | 675,00 | 5325,00 | 6000,00 |
| Total: | 25 | 25 | 675,00 | 5325,00 | 6000,00 |

(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| OFTALMO CLINICA MEDICA | 4 | 4 | 96,96 | 0,00 | 96,96 |
| Total: | 4 | 4 | 96,96 | 0,00 | 96,96 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0211060178) RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA | 1 | 1 | 24,68 | 0,00 | 24,68 |
| Total: | 1 | 1 | 24,68 | 0,00 | 24,68 |

(021107020) IMITANCIOMETRIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|------------------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA | 1 | 1 | 23,00 | 0,00 | 23,00 |
| Total: | 1 | 1 | 23,00 | 0,00 | 23,00 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| PAULO RICARDO DA COSTA LOPES CLINICA MEDICA LTDA | 10 | 10 | 468,80 | 2531,20 | 3000,00 |
| Total: | 10 | 10 | 468,80 | 2531,20 | 3000,00 |

(0211080055) PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO | 4 | 4 | 25,44 | 286,56 | 312,00 |
| Total: | 4 | 4 | 25,44 | 286,56 | 312,00 |

(040701025) RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (INCLUI ALÇA DE POLIPECTOMIA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ | 22 | 22 | 656,48 | 2640,00 | 3296,48 |
| Total: | 22 | 22 | 656,48 | 2640,00 | 3296,48 |

(101042) PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| LABO ANALISES CLINICAS LTDA | 1 | 1 | 2,04 | -2,04 | 0,00 |
| Total: | 1 | 1 | 2,04 | -2,04 | 0,00 |

(3010100723) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ANESTESIOLOGIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA | 18 | 18 | 180,00 | 1440,00 | 1620,00 |
| Total: | 18 | 18 | 180,00 | 1440,00 | 1620,00 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 2 | 2 | 0,00 | 260,00 | 260,00 |
| Total: | 2 | 2 | 0,00 | 260,00 | 260,00 |

(4713) SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA 1 CÓDIGO)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CLINICA SÃO LUCAS | 2 | 1 | 0,00 | 530,00 | 530,00 |
| Total: | 2 | 1 | 0,00 | 530,00 | 530,00 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 2 | 2 | 0,00 | 100,00 | 100,00 |
| Total: | 2 | 2 | 0,00 | 100,00 | 100,00 |

CISAMFRI
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2024 até 31/10/2024 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 |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS | 1 | 1 | 0,00 | 160,00 | 160,00 |
| Total: | 1 | 1 | 0,00 | 160,00 | 160,00 |

(4957) APLICAÇÃO DE CONTRASTE EM PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

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

(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA | 1 | 1 | 0,00 | 80,00 | 80,00 |
| Total: | 1 | 1 | 0,00 | 80,00 | 80,00 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 2 | 2 | 0,00 | 1060,00 | 1060,00 |
| Total: | 2 | 2 | 0,00 | 1060,00 | 1060,00 |

(5279) AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA PARA EMISSÃO DE LAUDO (POR ATENDIMENTO)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA | 3 | 3 | 0,00 | 750,00 | 750,00 |
| Total: | 3 | 3 | 0,00 | 750,00 | 750,00 |

Total Geral: 4940 4938 52099,37 56111,16 108210,53