

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0101007218) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - HEMATOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA	13	13	130,00	1040,00	1170,00
Total:	13	13	130,00	1040,00	1170,00

(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	36	36	360,00	3960,00	4320,00
Total:	36	36	360,00	3960,00	4320,00

(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	69	69	690,00	9660,00	10350,00
Total:	69	69	690,00	9660,00	10350,00

(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

(0101007227) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEdia

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	2	2	20,00	160,00	180,00

(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

(0101007242) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL (CLÍNICA LUCHTENBERG)	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	2	2	20,00	160,00	180,00

(0101007243) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA INFANTIL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA ( HOSPITAL PEQUENO ANJO)	3	3	30,00	330,00	360,00
Total:	3	3	30,00	330,00	360,00

(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	63	63	630,00	5040,00	5670,00
Total:	63	63	630,00	5040,00	5670,00

(0201010410) BIOPSIA DE PROSTATA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	1	1	92,38	298,02	390,40
Total:	1	1	92,38	298,02	390,40

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 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
CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA	2	2	47,46	558,94	606,40
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	2	2	47,46	558,94	606,40
Total:	4	4	94,92	1117,88	1212,80

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	1	1	66,48	333,52	400,00
Total:	1	1	66,48	333,52	400,00

(0202010040) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	7,26	0,00	7,26
Total:	2	2	7,26	0,00	7,26

(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	3	3	5,55	0,00	5,55
Total:	6	6	11,10	0,00	11,10

(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	6,03	0,00	6,03
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,01	0,00	2,01
Total:	4	4	8,04	0,00	8,04

(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO

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	2	2	3,70	0,00	3,70
Total:	3	3	5,55	0,00	5,55

(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL

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

(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	24,57	0,00	24,57
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	17,55	0,00	17,55
Total:	12	12	42,12	0,00	42,12

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 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	7	7	24,57	0,00	24,57
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	17,55	0,00	17,55
Total:	12	12	42,12	0,00	42,12

(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	12,95	0,00	12,95
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	9,25	0,00	9,25
Total:	12	12	22,20	0,00	22,20

(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	15	15	27,75	0,00	27,75
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	24,05	0,00	24,05
Total:	28	28	51,80	0,00	51,80

(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

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	1	1	15,59	0,00	15,59
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	62,36	0,00	62,36
Total:	5	5	77,95	0,00	77,95

(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	3	3	10,53	0,00	10,53
Total:	4	4	14,04	0,00	14,04

(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	31,30	0,00	31,30
Total:	2	2	31,30	0,00	31,30

(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	6,03	0,00	6,03
Total:	3	3	6,03	0,00	6,03

(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	1	1	1,85	0,00	1,85

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	21,06	0,00	21,06
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	10,53	0,00	10,53
Total:	9	9	31,59	0,00	31,59

**(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	16	15	27,75	0,00	27,75
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	24,05	0,00	24,05
Total:	29	28	51,80	0,00	51,80

**(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	47,16	0,00	47,16
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	7,86	0,00	7,86
Total:	7	7	55,02	0,00	55,02

**(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	6,03	0,00	6,03
Total:	3	3	6,03	0,00	6,03

**(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	3,70	0,00	3,70
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	3	3	5,55	0,00	5,55

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	1	1	1,85	0,00	1,85

**(0202010635) DOSAGEM DE SODIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	3,70	0,00	3,70
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	3	3	5,55	0,00	5,55

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	9	9	18,09	0,00	18,09
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	10,05	0,00	10,05
Total:	14	14	28,14	0,00	28,14

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	9	9	18,09	0,00	18,09
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	10,05	0,00	10,05
Total:	14	14	28,14	0,00	28,14

(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	4,12	0,00	4,12
Total:	1	1	4,12	0,00	4,12

(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	24,57	0,00	24,57
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	17,55	0,00	17,55
Total:	12	12	42,12	0,00	42,12

(0202010694) DOSAGEM DE UREIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	9,25	0,00	9,25
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	7,40	0,00	7,40
Total:	9	9	16,65	0,00	16,65

(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	60,96	0,00	60,96
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	76,20	0,00	76,20
Total:	9	9	137,16	0,00	137,16

(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	60,96	0,00	60,96
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	60,96	0,00	60,96
Total:	8	8	121,92	0,00	121,92

(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,73	0,00	2,73
Total:	1	1	2,73	0,00	2,73

(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	3	3	17,31	0,00	17,31
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	9	9	51,93	0,00	51,93
Total:	12	12	69,24	0,00	69,24

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**(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	3	3	8,19	0,00	8,19
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	10	10	27,30	0,00	27,30
Total:	13	13	35,49	0,00	35,49

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	8,19	0,00	8,19
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,73	0,00	2,73
Total:	4	4	10,92	0,00	10,92

**(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	23	23	94,53	0,00	94,53
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	15	15	61,65	0,00	61,65
Total:	38	38	156,18	0,00	156,18

**(0202030016) CONTAGEM DE LINFOCITOS B**

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

**(0202030024) CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8**

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

**(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	8,49	0,00	8,49
Total:	3	3	8,49	0,00	8,49

**(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	27,75	0,00	27,75
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	18,50	0,00	18,50
Total:	5	5	46,25	0,00	46,25

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	82,10	0,00	82,10
Total:	5	5	82,10	0,00	82,10

**(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	9,25	0,00	9,25
Total:	1	1	9,25	0,00	9,25

**CISAMFRI**  
**Resumo dos Procedimentos**

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	5,66	0,00	5,66
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5,66</b>	<b>0,00</b>	<b>5,66</b>

**(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	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>

**(0202030318) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2**

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>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	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>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	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>

**(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	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>

**(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO**

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>

**(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	33,94	0,00	33,94
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>33,94</b>	<b>0,00</b>	<b>33,94</b>

**(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	37,10	0,00	37,10
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>37,10</b>	<b>0,00</b>	<b>37,10</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	26,70	0,40	27,10
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>26,70</b>	<b>0,40</b>	<b>27,10</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 Situação: Paga Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(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	1	1	18,55	0,00	18,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	18,55	0,00	18,55
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>37,10</b>	<b>0,00</b>	<b>37,10</b>

**(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	1	1	2,83	0,00	2,83
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5,66</b>	<b>0,00</b>	<b>5,66</b>

**(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,65	0,00	1,65
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1,65</b>	<b>0,00</b>	<b>1,65</b>

**(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	4	4	14,80	0,00	14,80
<b>Total:</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>66,60</b>	<b>0,00</b>	<b>66,60</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	24,36	0,00	24,36
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>24,36</b>	<b>0,00</b>	<b>24,36</b>

**(0202060020) DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	12,54	0,00	12,54
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>12,54</b>	<b>0,00</b>	<b>12,54</b>

**(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	19,72	0,00	19,72
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>19,72</b>	<b>0,00</b>	<b>19,72</b>

**(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	11,25	0,00	11,25
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>11,25</b>	<b>0,00</b>	<b>11,25</b>

**(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
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>11,71</b>	<b>0,00</b>	<b>11,71</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 Situação: Paga Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(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
Total:	1	1	10,15	0,00	10,15

(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
Total:	2	2	15,70	0,00	15,70

(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
Total:	1	1	7,89	0,00	7,89

(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	8,97	0,00	8,97
Total:	1	1	8,97	0,00	8,97

(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	8	8	71,68	0,00	71,68
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	44,80	0,00	44,80
Total:	13	13	116,48	0,00	116,48

(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	10,17	0,00	10,17
Total:	1	1	10,17	0,00	10,17

(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	86,26	0,00	86,26
Total:	2	2	86,26	0,00	86,26

(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
Total:	1	1	15,35	0,00	15,35

(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	20,44	0,00	20,44
Total:	2	2	20,44	0,00	20,44

(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

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 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	2	2	26,22	0,00	26,22
Total:	2	2	26,22	0,00	26,22

(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	58,00	0,00	58,00
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	34,80	0,00	34,80
Total:	8	8	92,80	0,00	92,80

(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

(0202070085) DOSAGEM DE ALUMINIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	27,50	0,00	27,50
Total:	1	1	27,50	0,00	27,50

(0202070140) DOSAGEM DE CADMIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	6,55	0,00	6,55
Total:	1	1	6,55	0,00	6,55

(0202070174) DOSAGEM DE CHUMBO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	8,83	0,00	8,83
Total:	1	1	8,83	0,00	8,83

(0202070263) DOSAGEM DE MERCURIO

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

(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	62,60	0,00	62,60
Total:	4	4	62,60	0,00	62,60

(0202080013) ANTIBIOGRAMA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	29,88	0,00	29,88
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	4,98	0,00	4,98
Total:	7	7	34,86	0,00	34,86

CISAMFRI

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 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
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	9	9	50,58	0,00	50,58
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	11,24	0,00	11,24
Total:	11	11	61,82	0,00	61,82

(0202120082) PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,37	0,00	1,37
Total:	1	1	1,37	0,00	1,37

(0202120090) TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	13,65	0,00	13,65
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	5,46	0,00	5,46
Total:	7	7	19,11	0,00	19,11

(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	45,00	45,00	90,00
Total:	1	1	45,00	45,00	90,00

(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO ( AP+ LATERAL)

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

(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA	1	1	39,94	90,05	129,99
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	39,94	90,05	129,99
Total:	2	2	79,88	180,10	259,98

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

(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	1	1	24,20	25,80	50,00
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	6	6	145,20	154,80	300,00
Total:	7	7	169,40	180,60	350,00

(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	1	1	24,20	25,80	50,00
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	2	2	48,40	51,60	100,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	1	1	24,20	25,80	50,00

(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	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	1	1	24,20	25,80	50,00

(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	1	1	97,44	130,00	227,44
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	97,44	130,00	227,44
Total:	2	2	194,88	260,00	454,88

(0206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS	1	1	136,41	130,00	266,41
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	136,41	130,00	266,41
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	136,41	130,00	266,41
Total:	3	3	409,23	390,00	799,23

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	138,63	130,00	268,63
Total:	1	1	138,63	130,00	268,63

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

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

(0207010072) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA (HIPÓFISE)

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

(020703003) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)

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

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**(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	5	5	2042,60	612,80	2655,40
Total:	5	5	2042,60	612,80	2655,40

**(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	5	5	1915,35	574,60	2489,95
Total:	5	5	1915,35	574,60	2489,95

**(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	1	1	133,03	39,91	172,94
Total:	1	1	133,03	39,91	172,94

**(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDIFÁCIL SAÚDE	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
MEDIFÁCIL SAÚDE	2	2	96,32	403,68	500,00
Total:	2	2	96,32	403,68	500,00

**(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	14	14	72,10	655,90	728,00
Total:	14	14	72,10	655,90	728,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	30,00	90,00	120,00
Total:	1	1	30,00	90,00	120,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	21	21	238,14	1651,86	1890,00
Total:	21	21	238,14	1651,86	1890,00

**(021105003) ELETROENCEFALOGRAFIA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	25,00	48,64	73,64
Total:	1	1	25,00	48,64	73,64

**(0211080055) PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	6,36	71,64	78,00
Total:	1	1	6,36	71,64	78,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100747 ) PENHA Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2024 até 30/09/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**(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	1	1	0,00	130,00	130,00
Total:	1	1	0,00	130,00	130,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	1	1	0,00	530,00	530,00
Total:	1	1	0,00	530,00	530,00

**(5274) RESSONANCIA MAGNÉTICA DE PROSTATA MULTIPARAMÉTRICA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	0,00	850,00	850,00
Total:	1	1	0,00	850,00	850,00

**(5280) SEDAÇÃO PARA ENDOSCOPIA OU COLONOSCOPIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDIFÁCIL SAÚDE	1	1	0,00	530,00	530,00
Total:	1	1	0,00	530,00	530,00
Total Geral:	717	714	11378,56	32018,93	43397,49