

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0101007211) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ENDOCRINOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (BC)	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

(0101007217) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
JDN MEDICAL GROUP LTDA	12	12	120,00	960,00	1080,00
Total:	12	12	120,00	960,00	1080,00

(0101007218) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - HEMATOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA	7	7	70,00	560,00	630,00
Total:	7	7	70,00	560,00	630,00

(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	10	10	100,00	1100,00	1200,00
Total:	10	10	100,00	1100,00	1200,00

(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MULLER KINDERKLINIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4	4	40,00	560,00	600,00
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	23	23	230,00	3220,00	3450,00
Total:	27	27	270,00	3780,00	4050,00

(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA	145	145	1450,00	11600,00	13050,00
OFTALMO CLINICA MEDICA	3	3	30,00	240,00	270,00
Total:	148	148	1480,00	11840,00	13320,00

(0101007227) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA	6	6	60,00	480,00	540,00
JDN MEDICAL GROUP LTDA	144	144	1440,00	11520,00	12960,00
Total:	150	150	1500,00	12000,00	13500,00

(0101007229) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
JDN MEDICAL GROUP LTDA	82	82	820,00	6560,00	7380,00
Total:	82	82	820,00	6560,00	7380,00

(0101007231) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PEDIATRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
JDN MEDICAL GROUP LTDA	67	67	670,00	5360,00	6030,00
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	68	68	680,00	5440,00	6120,00

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(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	45	45	450,00	3600,00	4050,00
Total:	45	45	450,00	3600,00	4050,00

(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	2	2	47,46	558,94	606,40
Total:	2	2	47,46	558,94	606,40

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	3	3	199,44	1000,56	1200,00
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	2	2	132,96	667,04	800,00
Total:	5	5	332,40	1667,60	2000,00

(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	4,02	0,00	4,02
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,01	0,00	2,01
Total:	3	3	6,03	0,00	6,03

(0202010112) DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO

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

(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	18	18	33,30	0,00	33,30
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,85	0,00	1,85
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	6	6	11,10	0,00	11,10
Total:	25	25	46,25	0,00	46,25

(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,25	0,00	2,25
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,25	0,00	2,25
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: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	8,04	0,00	8,04
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,01	0,00	2,01
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	26,13	0,00	26,13
Total:	18	18	36,18	0,00	36,18

(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	5,55	0,00	5,55
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,85	0,00	1,85
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	7,40	0,00	7,40
Total:	8	8	14,80	0,00	14,80

(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL

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

(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	23	23	80,73	0,00	80,73
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	21,06	0,00	21,06
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	45,63	0,00	45,63
Total:	42	42	147,42	0,00	147,42

(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	16	16	56,16	0,00	56,16
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	17,55	0,00	17,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	12	12	42,12	0,00	42,12
Total:	33	33	115,83	0,00	115,83

(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	23	23	42,55	0,00	42,55
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	12,95	0,00	12,95
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	24,05	0,00	24,05
Total:	43	43	79,55	0,00	79,55

(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	42	42	77,70	0,00	77,70
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	22	22	40,70	0,00	40,70
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	49	49	90,65	0,00	90,65
Total:	113	113	209,05	0,00	209,05

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

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos**  
**Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**  
**Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	11,04	0,00	11,04
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	11,04	0,00	11,04
<b>Total:</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>22,08</b>	<b>0,00</b>	<b>22,08</b>

**(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	11,04	0,00	11,04
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>11,04</b>	<b>0,00</b>	<b>11,04</b>

**(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	13	13	202,67	0,00	202,67
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	46,77	0,00	46,77
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	109,13	0,00	109,13
<b>Total:</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>358,57</b>	<b>0,00</b>	<b>358,57</b>

**(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	17,55	0,00	17,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	14,04	0,00	14,04
<b>Total:</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>31,59</b>	<b>0,00</b>	<b>31,59</b>

**(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	15,65	0,00	15,65
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	46,95	0,00	46,95
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>62,60</b>	<b>0,00</b>	<b>62,60</b>

**(0202010414) DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,01	0,00	2,01
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,01</b>	<b>0,00</b>	<b>2,01</b>

**(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	8,04	0,00	8,04
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	6,03	0,00	6,03
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	12	12	24,12	0,00	24,12
<b>Total:</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>38,19</b>	<b>0,00</b>	<b>38,19</b>

**(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	9,25	0,00	9,25
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
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>14,80</b>	<b>0,00</b>	<b>14,80</b>

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 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
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	17,55	0,00	17,55
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	7,02	0,00	7,02
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	11	11	38,61	0,00	38,61
Total:	18	18	63,18	0,00	63,18

(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	34	34	62,90	0,00	62,90
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	22	22	40,70	0,00	40,70
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	40	40	74,00	0,00	74,00
Total:	96	96	177,60	0,00	177,60

(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	26	26	204,36	0,00	204,36
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	55,02	0,00	55,02
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	12	12	94,32	0,00	94,32
Total:	45	45	353,70	0,00	353,70

(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,25	0,00	2,25
Total:	1	1	2,25	0,00	2,25

(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
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	22	22	40,70	0,00	40,70
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	5,55	0,00	5,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	9	9	16,65	0,00	16,65
Total:	34	34	62,90	0,00	62,90

(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME 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

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0202010635) DOSAGEM DE SODIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	16	16	29,60	0,00	29,60
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	5,55	0,00	5,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	8	8	14,80	0,00	14,80
Total:	27	27	49,95	0,00	49,95

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	14	14	28,14	0,00	28,14
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	14,07	0,00	14,07
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	19	19	38,19	0,00	38,19
Total:	40	40	80,40	0,00	80,40

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	18	18	36,18	0,00	36,18
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	14,07	0,00	14,07
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	19	19	38,19	0,00	38,19
Total:	44	44	88,44	0,00	88,44

(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	12,36	0,00	12,36
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	8,24	0,00	8,24
Total:	5	5	20,60	0,00	20,60

(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	22	22	77,22	0,00	77,22
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	17,55	0,00	17,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	45,63	0,00	45,63
Total:	40	40	140,40	0,00	140,40

(0202010694) DOSAGEM DE UREIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	25	25	46,25	0,00	46,25
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	7,40	0,00	7,40
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	20	20	37,00	0,00	37,00
Total:	49	49	90,65	0,00	90,65

(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	14	14	213,36	0,00	213,36
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	76,20	0,00	76,20
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	22	22	335,28	0,00	335,28
Total:	41	41	624,84	0,00	624,84

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	8,84	0,00	8,84
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	4,42	0,00	4,42
Total:	3	3	13,26	0,00	13,26

(0202010759) TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS

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

(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	25	25	381,00	0,00	381,00
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	106,68	0,00	106,68
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	18	18	274,32	0,00	274,32
Total:	50	50	762,00	0,00	762,00

(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	8,19	0,00	8,19
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	10,92	0,00	10,92
Total:	7	7	19,11	0,00	19,11

(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	5,46	0,00	5,46
Total:	2	2	5,46	0,00	5,46

(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO

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

(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE

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

(0202020126) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,85	0,00	2,85
Total:	1	1	2,85	0,00	2,85



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

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos**  
**Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**  
**Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	9	9	51,93	0,00	51,93
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	15	15	86,55	0,00	86,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	30	30	173,10	0,00	173,10
<b>Total:</b>	<b>54</b>	<b>54</b>	<b>311,58</b>	<b>0,00</b>	<b>311,58</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	13	13	35,49	0,00	35,49
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	14	14	38,22	0,00	38,22
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	32	32	87,36	0,00	87,36
<b>Total:</b>	<b>59</b>	<b>59</b>	<b>161,07</b>	<b>0,00</b>	<b>161,07</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	10,92	0,00	10,92
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,73	0,00	2,73
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	14	14	38,22	0,00	38,22
<b>Total:</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>51,87</b>	<b>0,00</b>	<b>51,87</b>

**(0202020355) ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	10,82	0,00	10,82
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>10,82</b>	<b>0,00</b>	<b>10,82</b>

**(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	37	37	152,07	0,00	152,07
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	24	24	98,64	0,00	98,64
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	56	56	230,16	0,00	230,16
<b>Total:</b>	<b>117</b>	<b>117</b>	<b>480,87</b>	<b>0,00</b>	<b>480,87</b>

**(0202020509) PROVA DO LACO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,73	0,00	2,73
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,73</b>	<b>0,00</b>	<b>2,73</b>

**(0202030067) DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	9,25	0,00	9,25
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>9,25</b>	<b>0,00</b>	<b>9,25</b>

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



CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	98,52	0,00	98,52
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	82,10	0,00	82,10
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	213,46	0,00	213,46
Total:	24	24	394,08	0,00	394,08

**(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	34,32	0,00	34,32
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	68,64	0,00	68,64
Total:	6	6	102,96	0,00	102,96

**(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	34,32	0,00	34,32
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	68,64	0,00	68,64
Total:	6	6	102,96	0,00	102,96

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	11,32	0,00	11,32
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	5,66	0,00	5,66
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	15	15	42,45	0,00	42,45
Total:	21	21	59,43	0,00	59,43

**(0202030229) IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS**

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

**(0202030270) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	17,34	0,00	17,34
Total:	2	2	17,34	0,00	17,34

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	40,00	0,00	40,00
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	20,00	0,00	20,00
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	30,00	0,00	30,00
Total:	9	9	90,00	0,00	90,00

**(0202030326) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	1	1	17,16	0,00	17,16

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0202030342) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	34,32	0,00	34,32
Total:	2	2	34,32	0,00	34,32

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	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
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(0202030458) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	10,00	0,00	10,00
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	10,00	0,00	10,00
Total:	2	2	20,00	0,00	20,00

(0202030474) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,83	0,00	2,83
Total:	1	1	2,83	0,00	2,83

(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	51,48	0,00	51,48
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	4	4	68,64	0,00	68,64

(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
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	55,65	0,00	55,65
Total:	3	3	55,65	0,00	55,65

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	92,75	0,00	92,75
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	6	6	111,30	0,00	111,30

(0202030687) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

CISAMFRI

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0202030830) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR

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

(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
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(0202030946) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR

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

(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	13,35	0,00	13,35
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	13,35	0,20	13,55
Total:	2	2	26,70	0,20	26,90

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	92,75	0,00	92,75
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:	8	8	148,40	0,00	148,40

(0202031004) PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS

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

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	8,20	0,00	8,20
Total:	2	2	8,20	0,00	8,20

(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	8,49	0,00	8,49
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,83	0,00	2,83
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	5,66	0,00	5,66
Total:	6	6	16,98	0,00	16,98

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**(0202031179) VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,83	0,00	2,83
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,83	0,00	2,83
Total:	2	2	5,66	0,00	5,66

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	18,55	0,00	18,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	2	2	37,10	0,00	37,10

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

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

**(0202040020) DOSAGEM DE GORDURA FECAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	3,04	0,00	3,04
Total:	1	1	3,04	0,00	3,04

**(0202040038) EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	3,04	0,00	3,04
Total:	1	1	3,04	0,00	3,04

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	6,60	0,00	6,60
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,65	0,00	1,65
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,65	0,00	1,65
Total:	6	6	9,90	0,00	9,90

**(0202040097) PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,65	0,00	1,65
Total:	1	1	1,65	0,00	1,65

**(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	6,60	0,00	6,60
Total:	4	4	6,60	0,00	6,60

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	26	26	96,20	0,00	96,20
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	18,50	0,00	18,50
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	17	17	62,90	0,00	62,90
Total:	48	48	177,60	0,00	177,60

**(0202050025) CLEARANCE DE CREATININA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	3,51	0,00	3,51
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	3,51	0,00	3,51
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
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	32,48	0,00	32,48
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	16,24	0,00	16,24
Total:	6	6	48,72	0,00	48,72

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	6,12	0,00	6,12
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	4,08	0,00	4,08
Total:	5	5	10,20	0,00	10,20

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	8,88	0,00	8,88
Total:	2	2	8,88	0,00	8,88

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	10,20	0,00	10,20
Total:	1	1	10,20	0,00	10,20

**(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	9,86	0,00	9,86
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	9,86	0,00	9,86
Total:	2	2	19,72	0,00	19,72

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	11,25	0,00	11,25
Total:	1	1	11,25	0,00	11,25

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(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
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	30,45	0,00	30,45
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	10,15	0,00	10,15
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	10,15	0,00	10,15
Total:	5	5	50,75	0,00	50,75

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	7,85	0,00	7,85
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	7,85	0,00	7,85
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
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	47,34	0,00	47,34
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	7,89	0,00	7,89
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	7,89	0,00	7,89
Total:	8	8	63,12	0,00	63,12

(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	53,82	0,00	53,82
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	8,97	0,00	8,97
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	8,97	0,00	8,97
Total:	8	8	71,76	0,00	71,76

(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	28	28	250,88	0,00	250,88
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	53,76	0,00	53,76
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	14	14	125,44	0,00	125,44
Total:	48	48	430,08	0,00	430,08

(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

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	43,13	0,00	43,13
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	86,26	0,00	86,26
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	215,65	0,00	215,65
Total:	8	8	345,04	0,00	345,04

**(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	10,22	0,00	10,22
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	10,22	0,00	10,22
Total:	2	2	20,44	0,00	20,44

**(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA**

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

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

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

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

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

**(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	20,86	0,00	20,86
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	10,43	0,00	10,43
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	10,43	0,00	10,43
Total:	4	4	41,72	0,00	41,72

**(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE**

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

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	17	17	197,20	0,00	197,20
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	46,40	0,00	46,40
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	12	12	139,20	0,00	139,20
Total:	33	33	382,80	0,00	382,80



CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(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	-27,50	0,00
Total:	1	1	27,50	-27,50	0,00

(0202070204) DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	8,97	0,00	8,97
Total:	1	1	8,97	0,00	8,97

(0202070255) DOSAGEM DE LITIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,25	0,00	2,25
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,25	0,00	2,25
Total:	2	2	4,50	0,00	4,50

(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	15,65	0,00	15,65
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	31,30	0,00	31,30
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	31,30	0,00	31,30
Total:	5	5	78,25	0,00	78,25

(0202080013) ANTIBIOGRAMA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	11	11	54,78	0,00	54,78
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	19,92	0,00	19,92
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	24,90	0,00	24,90
Total:	20	20	99,60	0,00	99,60

(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	16,86	0,00	16,86
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	28,10	0,00	28,10
Total:	8	8	44,96	0,00	44,96

(0202080129) CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	10	10	102,50	0,00	102,50
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	20,50	0,00	20,50
Total:	12	12	123,00	0,00	123,00

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

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos**  
**Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**  
**Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(0202110052) DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	12,10	0,00	12,10
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>12,10</b>	<b>0,00</b>	<b>12,10</b>

**(0202110087) DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
EXCLUSIVE SAÚDE LTDA ME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	13,20	0,00	13,20
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	26,40	0,00	26,40
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>39,60</b>	<b>0,00</b>	<b>39,60</b>

**(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
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>96,80</b>	<b>0,00</b>	<b>96,80</b>

**(0205020160) ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA	1	1	24,20	25,80	50,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24,20</b>	<b>25,80</b>	<b>50,00</b>

**(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
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>268,75</b>	<b>130,00</b>	<b>398,75</b>

**(0207010064) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO - FACE E OSSOS DA FACE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	2	2	537,50	260,00	797,50
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>537,50</b>	<b>260,00</b>	<b>797,50</b>

**(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
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>398,75</b>	<b>398,75</b>

**(0207030022) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE**

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

**(020703003) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	2	2	537,50	260,00	797,50
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>537,50</b>	<b>260,00</b>	<b>797,50</b>

**(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA	1	1	45,50	44,50	90,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>45,50</b>	<b>44,50</b>	<b>90,00</b>

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	4	4	20,60	187,40	208,00
Total:	4	4	20,60	187,40	208,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA	1	1	30,00	90,00	120,00
Total:	1	1	30,00	90,00	120,00

(021102005) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA	1	1	10,07	143,93	154,00
Total:	1	1	10,07	143,93	154,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	5	5	56,70	393,30	450,00
Total:	5	5	56,70	393,30	450,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	17	17	425,00	826,88	1251,88
Total:	17	17	425,00	826,88	1251,88

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	11	11	275,00	1078,00	1353,00
Total:	11	11	275,00	1078,00	1353,00

(021105008) ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) (BILATERAL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PAULO RICARDO DA COSTA LOPES CLINICA MEDICA LTDA	72	72	1944,00	15336,00	17280,00
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	2	2	54,00	346,00	400,00
Total:	74	74	1998,00	15682,00	17680,00

(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

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	8	8	375,04	974,96	1350,00
Total:	8	8	375,04	974,96	1350,00

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2024 até 31/07/2024 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	10	10	100,00	800,00	900,00
Total:	10	10	100,00	800,00	900,00

(3010100727) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - CIRURGIA VASCULAR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
JDN MEDICAL GROUP LTDA	16	16	160,00	1280,00	1440,00
Total:	16	16	160,00	1280,00	1440,00

(3010100729) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - DERMATOLOGIA

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

(4696) ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

(4697) ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL DE Pelve

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

(4960) ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL DE TORAX

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

Total Geral: 2249 2249 19898,29 74048,80 93947,09