

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: (100748) PORTO BELO 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
TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	13	13	130,00	1040,00	1170,00
Total:	13	13	130,00	1040,00	1170,00

(0101007221) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - MASTOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (BC)	4	4	40,00	320,00	360,00
Total:	4	4	40,00	320,00	360,00

(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	8	8	80,00	880,00	960,00
Total:	8	8	80,00	880,00	960,00

(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MULLER KINDERKLINIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13	13	130,00	1820,00	1950,00
Total:	13	13	130,00	1820,00	1950,00

(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	7	7	166,11	1956,29	2122,40
Total:	7	7	166,11	1956,29	2122,40

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

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

(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	1	1	45,00	45,00	90,00
Total:	1	1	45,00	45,00	90,00

(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	2	2	48,40	51,60	100,00
Total:	2	2	48,40	51,60	100,00

(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	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
AFFINITE - M.B. EXAMES	78	78	1887,60	2012,40	3900,00
Total:	78	78	1887,60	2012,40	3900,00

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: (100748) PORTO BELO 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

(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	1	1	97,44	130,00	227,44
Total:	1	1	97,44	130,00	227,44

(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	138,63	130,00	268,63
Total:	1	1	138,63	130,00	268,63

(0206030029) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR (SACRO-ILIACO, COXO-FEMURAIIS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	2	2	173,50	260,00	433,50
Total:	2	2	173,50	260,00	433,50

(0206030003) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1	1	138,63	130,00	268,63
Total:	1	1	138,63	130,00	268,63

(0207010030) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	2	2	537,50	260,00	797,50
RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA	3	3	806,25	390,00	1196,25
Total:	5	5	1343,75	650,00	1993,75

(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	11	11	2956,25	1430,00	4386,25
RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA	5	5	1343,75	650,00	1993,75
Total:	16	16	4300,00	2080,00	6380,00

(0207010056) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS 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
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	3	3	806,25	390,00	1196,25
Total:	3	3	806,25	390,00	1196,25

(020702002) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	5	5	0,00	1993,75	1993,75
Total:	5	5	0,00	1993,75	1993,75

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: (100748) PORTO BELO 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

(0207030022) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	7	7	1881,25	910,00	2791,25
RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA	2	2	537,50	260,00	797,50
Total:	9	9	2418,75	1170,00	3588,75

(020703003) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA	6	6	1612,50	780,00	2392,50
RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA	8	8	2150,00	1040,00	3190,00
Total:	14	14	3762,50	1820,00	5582,50

(021105008) ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) (BILATERAL)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PRO+CONSULTAS E EXAMES LTDA	3	3	81,00	519,00	600,00
Total:	3	3	81,00	519,00	600,00

(1039) AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	1	1	7,62	330,90	338,52
Total:	1	1	7,62	330,90	338,52

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AFFINITE - M.B. EXAMES	1	1	0,00	50,00	50,00
Total:	1	1	0,00	50,00	50,00

(4937) ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
HOSPITAL DIA REVITALITE LTDA	1	1	0,00	112,50	112,50
Total:	1	1	0,00	112,50	112,50

(5002) ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES - POR FETO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (BC)	2	2	0,00	467,00	467,00
Total:	2	2	0,00	467,00	467,00
Total Geral:	197	197	16354,05	19848,32	36202,37