

**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: ( 100751 ) BALNEÁRIO CAMBORIÚ 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**

**(0101007230) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGIA INFANTIL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA	1	1	10,00	80,00	90,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10,00</b>	<b>80,00</b>	<b>90,00</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	5	5	332,40	1667,60	2000,00
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>332,40</b>	<b>1667,60</b>	<b>2000,00</b>

**(0202090264) PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	4,80	0,00	4,80
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4,80</b>	<b>0,00</b>	<b>4,80</b>

**(0211020060) TESTE ERGOMETRICO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA	3	3	90,00	276,00	366,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>90,00</b>	<b>276,00</b>	<b>366,00</b>

**(0211070351) TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS(VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	1	1	12,12	137,88	150,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>12,12</b>	<b>137,88</b>	<b>150,00</b>

**(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
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7,62</b>	<b>330,90</b>	<b>338,52</b>

**(1853) LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAIIS)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	1	1	150,50	526,75	677,25
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>150,50</b>	<b>526,75</b>	<b>677,25</b>

**(3010100728) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - CLINICA MEDICA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	3083	3083	30830,00	154150,00	184980,00
<b>Total:</b>	<b>3083</b>	<b>3083</b>	<b>30830,00</b>	<b>154150,00</b>	<b>184980,00</b>

**(4898) SERVIÇO MÉDICO EM AB - BLOCO DE 8H/ DIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
JDN MEDICAL GROUP LTDA	10	10	0,00	13800,00	13800,00
<b>Total:</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0,00</b>	<b>13800,00</b>	<b>13800,00</b>
<b>Total Geral:</b>	<b>3106</b>	<b>3106</b>	<b>31437,44</b>	<b>170969,13</b>	<b>202406,57</b>