

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos  
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos  
Consortiado: ( 100751 ) BALNEÁRIO CAMBORIÚ Procedimento: Todos Período: de 01/05/2024 até 31/05/2024  
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
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

**(020401017) RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
HOSPITAL ARQUIDIOCESANO CONSUL CARLOS RENAUX	1	1	9,03	15,97	25,00
Total:	1	1	9,03	15,97	25,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA	7	7	328,16	721,84	1050,00
Total:	7	7	328,16	721,84	1050,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	4	4	48,48	551,52	600,00
Total:	4	4	48,48	551,52	600,00

**(0211070394) POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA	7	7	656,32	0,00	656,32
Total:	7	7	656,32	0,00	656,32

**(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
Total:	1	1	150,50	526,75	677,25

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	1692	1692	16920,00	84600,00	101520,00
Total:	1692	1692	16920,00	84600,00	101520,00

**(4900) SERVIÇO PROFISSIONAL ENFERMEIRO AB - BLOCO 6H/DIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MAIS SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	7	7	0,00	2555,00	2555,00
Total:	7	7	0,00	2555,00	2555,00

**(4903) SERVIÇO PROFISSIONAL TEC. ENFERMAGEM AB - BLOCO 6H/DIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MAIS SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	35	35	0,00	9660,00	9660,00
Total:	35	35	0,00	9660,00	9660,00

**(4955) ANGIOFLUERESCEINOGRAFIA RETINIANA - BINOCULAR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	3	3	0,00	660,00	660,00
Total:	3	3	0,00	660,00	660,00

Total Geral: 1758 1758 18122,49 99371,08 117493,57