

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (100751) BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2024 até 31/03/2024 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(0101007230) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGIA INFANTIL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA | 2 | 2 | 20,00 | 160,00 | 180,00 |
| Total: | 2 | 2 | 20,00 | 160,00 | 180,00 |

(020702001) RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO | 1 | 1 | 361,25 | 130,00 | 491,25 |
| Total: | 1 | 1 | 361,25 | 130,00 | 491,25 |

(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| MEDIFÁCIL SAÚDE | 11 | 11 | 1239,26 | 2610,74 | 3850,00 |
| Total: | 11 | 11 | 1239,26 | 2610,74 | 3850,00 |

(0211070149) EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA(TESTE DA ORELHINHA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA | 51 | 51 | 689,01 | 0,00 | 689,01 |
| Total: | 51 | 51 | 689,01 | 0,00 | 689,01 |

(0211070203) IMITANCIOMETRIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA COMUNIC | 72 | 72 | 1656,00 | 0,00 | 1656,00 |
| Total: | 72 | 72 | 1656,00 | 0,00 | 1656,00 |

(0211070211) LOGOaudiometria (LDV, IRF, LRF)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA COMUNIC | 72 | 72 | 1890,00 | 0,00 | 1890,00 |
| Total: | 72 | 72 | 1890,00 | 0,00 | 1890,00 |

(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 | 51 | 51 | 2390,88 | 5259,12 | 7650,00 |
| Total: | 51 | 51 | 2390,88 | 5259,12 | 7650,00 |

(159) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 1 | 1 | 23,73 | 279,47 | 303,20 |
| Total: | 1 | 1 | 23,73 | 279,47 | 303,20 |

(3010100728) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - CLINICA MEDICA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA | 1095 | 1095 | 10950,00 | 54750,00 | 65700,00 |
| Total: | 1095 | 1095 | 10950,00 | 54750,00 | 65700,00 |

(4632) CONSULTA ORTOPEDISTA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| (ENCERRADO) INSTITUTO ADONHIRAM DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE | 2 | 2 | 0,00 | 140,00 | 140,00 |
| Total: | 2 | 2 | 0,00 | 140,00 | 140,00 |

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos Consorciado: (100751) BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/03/2024 até 31/03/2024 Tipo de Resumo: Prestador
Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos Situação:: Paga SubGrupo: Todos

(4700) TOMOGRAFIA COERENCIA OPTICA BINOCULAR

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| OFTALMO CLINICA MEDICA | 27 | 27 | 0,00 | 5400,00 | 5400,00 |
| Total: | 27 | 27 | 0,00 | 5400,00 | 5400,00 |

(4955) ANGIOFLUERESCEINOGRRAFIA 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 |

(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLÍNICA COMUNIC | 72 | 72 | 0,00 | 5760,00 | 5760,00 |
| Total: | 72 | 72 | 0,00 | 5760,00 | 5760,00 |
| Total Geral: | 1460 | 1460 | 19220,13 | 75149,33 | 94369,46 |