

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 Paciente: Todos
Consortiado: (100748) PORTO BELO Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consortiado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	7	7	70,00	770,00	840,00
Total:	7	7	70,00	770,00	840,00

(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	11	11	110,00	1540,00	1650,00
Total:	11	11	110,00	1540,00	1650,00

(0101007238) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	5	5	50,00	550,00	600,00
Total:	5	5	50,00	550,00	600,00

(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	16	16	379,68	4471,52	4851,20
Total:	16	16	379,68	4471,52	4851,20

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

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	10	10	664,80	3335,20	4000,00
Total:	10	10	664,80	3335,20	4000,00

(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	1	1	24,20	25,80	50,00

(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	4	4	96,80	103,20	200,00
Total:	4	4	96,80	103,20	200,00

(0205020100) ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	1	1	24,20	25,80	50,00
Total:	1	1	24,20	25,80	50,00

(0207010064) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO – FACE E OSSOS DA FACE

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	2	2	537,50	260,00	797,50
Total:	2	2	537,50	260,00	797,50

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

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	1	1	361,25	778,75	1140,00
Total:	1	1	361,25	778,75	1140,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento Tipo de Conta: Todos
Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos
Consortado: (100748) PORTO BELO Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consortado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0207020035) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)

Consortado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	1	1	268,75	130,00	398,75
Total:	1	1	268,75	130,00	398,75

(020703003) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)

Consortado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	1	1	268,75	130,00	398,75
Total:	1	1	268,75	130,00	398,75

(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)

Consortado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	1	1	190,99	57,30	248,29
Total:	1	1	190,99	57,30	248,29

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

Consortado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	1	1	25,00	98,00	123,00
Total:	1	1	25,00	98,00	123,00

(021105008) ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) (BILATERAL)

Consortado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	19	19	513,00	4047,00	4560,00
Total:	19	19	513,00	4047,00	4560,00

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

Consortado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	3	3	140,64	759,36	900,00
Total:	3	3	140,64	759,36	900,00

(0211080055) PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR

Consortado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	1	1	6,36	71,64	78,00
Total:	1	1	6,36	71,64	78,00

(4713) SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA 1 CÓDIGO)

Consortado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	2	2	0,00	1060,00	1060,00
Total:	2	2	0,00	1060,00	1060,00

(4961) ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO

Consortado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

(4985) ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO

Consortado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

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 Paciente: Todos
Consortiado: (100748) PORTO BELO Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consortiado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(5269) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA 2 CODIGOS)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PORTO BELO	1	1	0,00	740,00	740,00
Total:	1	1	0,00	740,00	740,00
Total Geral:	90	90	3731,92	20316,13	24048,05