**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos**
**Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**
**Consorciado: ( 100631 ) ITAJAÍ Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025**
**Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos SubGrupo: Todos**

## AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 1 | 1 | 112,66 | 337,34 | 450,00 |
| (0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 1 | 1 | 48,16 | 201,84 | 250,00 |
| Total: | 2 | 2 | 160,82 | 539,18 | 700,00 |

## CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (0201010410) BIOPSIA DE PROSTATA (OU CORE BIOPSY) DE 12 A 16 FRAGMENTOS. INCLUI US TRANSRETAL DE PROSTATA E ANESTESIA | 3 | 3 | 277,14 | 2872,86 | 3150,00 |
| (020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF | 1 | 1 | 23,73 | 279,47 | 303,20 |
| Total: | 4 | 4 | 300,87 | 3152,33 | 3453,20 |

## CEM CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E FISIOTERAPIA LTDA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (030107011) TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL | 28 | 28 | 305,20 | 1094,80 | 1400,00 |
| (020403015) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 19 | 19 | 180,50 | 294,50 | 475,00 |
| (0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO ( AP+ LATERAL) | 1 | 1 | 6,78 | 18,22 | 25,00 |
| Total: | 48 | 48 | 492,48 | 1407,52 | 1900,00 |

## CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO) | 126 | 126 | 24064,74 | 66744,80 | 90809,54 |
| (0208010033) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – REPOUSO (MINIMO 03 PROJ) | 4 | 4 | 1532,28 | 1247,36 | 2779,64 |
| (0208010025) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – ESTRESSE (MINIMO 03 PRJ | 4 | 4 | 1634,08 | 1642,00 | 3276,08 |
| (020808001) CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) | 2 | 2 | 225,22 | 136,38 | 361,60 |
| (0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA | 2 | 2 | 266,06 | 517,60 | 783,66 |
| (0208080040) LINFOCINTILOGRAFIA | 2 | 2 | 282,66 | 1047,76 | 1330,42 |
| (0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURETICO | 1 | 1 | 165,24 | -165,24 | 0,00 |
| Total: | 141 | 141 | 28170,28 | 71170,66 | 99340,94 |

## CLINICA FONOMASTER LTDA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (030107011) TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL | 40 | 40 | 436,00 | 1564,00 | 2000,00 |
| Total: | 40 | 40 | 436,00 | 1564,00 | 2000,00 |

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos**
**Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**
**Consorciado: ( 100631 ) ITAJAÍ Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025**
**Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos SubGrupo: Todos**

## CLINICA SÃO LUCAS

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (0207010064) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO – FACE E OSSOS DA FACE | 5 | 5 | 1343,75 | 650,00 | 1993,75 |
| (0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR | 3 | 3 | 415,89 | 390,00 | 805,89 |
| (020603003) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 3 | 3 | 415,89 | 390,00 | 805,89 |
| (4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE | 2 | 2 | 0,00 | 1362,56 | 1362,56 |
| (0207030022) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE | 2 | 2 | 537,50 | 260,00 | 797,50 |
| (4968) ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO | 2 | 2 | 0,00 | 1362,56 | 1362,56 |
| (4969) ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX | 1 | 1 | 0,00 | 681,28 | 681,28 |
| (0206010044) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DE FACE /ARTICULAÇÕESTEMPOROMANDIBULARES | 1 | 1 | 86,75 | 130,00 | 216,75 |
| (0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO | 1 | 1 | 97,44 | 130,00 | 227,44 |
| (0207010072) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA (HIPÓFISE) | 1 | 1 | 268,75 | 130,00 | 398,75 |
| (0207030049) RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA | 1 | 1 | 268,75 | 130,00 | 398,75 |
| (4694) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL | 1 | 1 | 0,00 | 681,28 | 681,28 |
| (4695) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA | 1 | 1 | 0,00 | 681,28 | 681,28 |
| (4696) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR | 1 | 1 | 0,00 | 681,28 | 681,28 |
| (4965) ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR | 1 | 1 | 0,00 | 681,28 | 681,28 |
| (4967) ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE | 1 | 1 | 0,00 | 681,28 | 681,28 |
| (4958) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (BILATERAL) | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total: | 28 | 27 | 3434,72 | 9022,80 | 12457,52 |

## CLINICA SÃO LUCAS - BC

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO | 1 | 1 | 97,44 | 130,00 | 227,44 |
| (4694) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL | 1 | 1 | 0,00 | 681,28 | 681,28 |
| (4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE | 1 | 1 | 0,00 | 681,28 | 681,28 |
| (5001) SEDACAO PARA TOMOGRAFIA OU ULTRASSONOGRAFIA (PARA 1 CODIGO) | 1 | 1 | 0,00 | 530,00 | 530,00 |
| Total: | 4 | 4 | 97,44 | 2022,56 | 2120,00 |

## CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (020902001) CISTOSCOPIA | 5 | 5 | 90,00 | 1120,00 | 1210,00 |
| (021109001) AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 2 | 2 | 15,24 | 661,80 | 677,04 |
| (021109007) UROFLUXOMETRIA | 2 | 2 | 17,64 | 183,36 | 201,00 |
| Total: | 9 | 9 | 122,88 | 1965,16 | 2088,04 |

## CRESPAN TRAGHETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (9135) 4 HORAS POR DIA - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA | 23 | 23 | 230,00 | 32890,00 | 33120,00 |
| Total: | 23 | 23 | 230,00 | 32890,00 | 33120,00 |

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Tipo de Conta: Todos**
**Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos**
**Consorciado: ( 100631 ) ITAJAÍ Paciente: Todos Procedimento: Todos Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025**
**Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos SubGrupo: Todos**

## CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (4937) ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 9 | 9 | 0,00 | 1012,50 | 1012,50 |
| Total: | 9 | 9 | 0,00 | 1012,50 | 1012,50 |

## CURARE VITA CENTRO MÉDICO DE ESPECIALIDADES LTDA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (0211080055) PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR | 1 | 1 | 6,36 | 71,64 | 78,00 |
| Total: | 1 | 1 | 6,36 | 71,64 | 78,00 |

## IGOR FERNANDES CLINICA MEDICA LTDA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (0101007238) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA | 23 | 23 | 230,00 | 2530,00 | 2760,00 |
| Total: | 23 | 23 | 230,00 | 2530,00 | 2760,00 |

## LUMIAR ATENDIMENTO PSICOPEDAGOGICO

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (030107011) TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL | 21 | 21 | 228,90 | 821,10 | 1050,00 |
| Total: | 21 | 21 | 228,90 | 821,10 | 1050,00 |

## MÁRCIO PETRUY - FISIOCLIN

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (0302060014) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS | 30 | 30 | 140,10 | 609,90 | 750,00 |
| Total: | 30 | 30 | 140,10 | 609,90 | 750,00 |

## M.B. EXAMES LTDA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (4806) ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO OU ESTRUTURA ISOLADA) COM DOPPLER | 1 | 1 | 0,00 | 108,00 | 108,00 |
| Total: | 1 | 1 | 0,00 | 108,00 | 108,00 |

## OFTALMO CLINICA MEDICA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (4956) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - MONOCULAR | 2 | 2 | 0,00 | 400,00 | 400,00 |
| Total: | 2 | 2 | 0,00 | 400,00 | 400,00 |

## PANTANO & FRARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (9135) 4 HORAS POR DIA - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA | 6 | 6 | 60,00 | 8580,00 | 8640,00 |
| Total: | 6 | 6 | 60,00 | 8580,00 | 8640,00 |

## SKOPIA CLINICA DE ENDOSCOPIA E CIRURGIA LTDA

| Procedimento | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| (0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 1 | 1 | 48,16 | 201,84 | 250,00 |
| Total: | 1 | 1 | 48,16 | 201,84 | 250,00 |
| Total Geral: | 393 | 392 | 34159,01 | 138069,19 | 172228,20 |