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
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

AIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(021104002) COLPOSCOPIA	2	2	6,76	693,24	700,00
Total:	2	2	6,76	693,24	700,00

AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	1	1	10,07	143,93	154,00
Total:	1	1	10,07	143,93	154,00

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	4	4	369,52	3830,48	4200,00
(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	2	2	47,46	558,94	606,40
(0201010585) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	2	2	132,96	667,04	800,00
Total:	8	8	549,94	5056,46	5606,40

CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (BC)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(021104002) COLPOSCOPIA	5	5	16,90	1733,10	1750,00
Total:	5	5	16,90	1733,10	1750,00

CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0208010025) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – ESTRESSE (MINIMO 03 PRJ	14	14	5719,28	5747,00	11466,28
(0208010033) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – REPOUSO (MINIMO 03 PROJ)	14	14	5362,98	4365,76	9728,74
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	2	2	266,06	517,60	783,66
(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURETICO	2	2	330,48	622,02	952,50
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	1	190,99	533,50	724,49
Total:	33	33	11869,79	11785,88	23655,67

CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203010035) EXAME CITOPATOLÓGICO DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	6	6	63,90	61,86	125,76
Total:	6	6	63,90	61,86	125,76

CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4955) ANGIOFLUERESCEINOGRAFIA RETINIANA - BINOCULAR	1	1	0,00	220,00	220,00
Total:	1	1	0,00	220,00	220,00

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
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	12	12	290,40	609,60	900,00
(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	7	7	265,65	284,90	550,55
(0205020186) ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	4	4	96,80	203,20	300,00
(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO	3	3	72,60	152,40	225,00
(020403015) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	3	3	28,50	46,50	75,00
(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	3	3	292,32	390,00	682,32
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	3	3	20,34	54,66	75,00
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL	2	2	15,54	34,46	50,00
(020603003) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	130,00	268,63
(4801) ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS - AXILAS/CERVICAL/MUSCULO/TENDÃO	1	1	0,00	50,00	50,00
(4914) DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS	1	1	0,00	240,00	240,00
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	1	1	6,00	19,00	25,00
(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1	24,20	25,80	50,00
(0205020127) ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	1	24,20	50,80	75,00
(0206010044) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DE FACE /ARTICULAÇÕESTEMPOROMANDIBULARES	1	1	86,75	130,00	216,75
(0206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	1	1	136,41	130,00	266,41
(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	1	1	138,63	130,00	268,63
(0206030029) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR (SACRO-ILIACO, COXO-FEMURAIS E JOELHOS)	1	1	86,75	130,00	216,75
Total:	47	47	1723,72	2811,32	4535,04

CLINICA SÃO LUCAS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	2	537,50	260,00	797,50
(0207030022) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE	2	2	537,50	260,00	797,50
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	1	1	55,10	39,90	95,00
(0207010064) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO – FACE E OSSOS DA FACE	1	1	268,75	130,00	398,75
(0207030014) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1	268,75	130,00	398,75
(0207010056) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	130,00	398,75
(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	1	1	97,44	130,00	227,44
Total:	9	9	2033,79	1079,90	3113,69

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
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLINICA SÃO LUCAS - BC

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207010064) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO – FACE E OSSOS DA FACE	2	2	537,50	260,00	797,50
(4713) SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA 1 CÓDIGO)	2	2	0,00	1060,00	1060,00
(4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	1	1	0,00	681,28	681,28
(4960) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	1	1	0,00	681,28	681,28
(4976) ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO	1	1	0,00	681,28	681,28
(5269) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA 2 CODIGOS)	1	1	0,00	740,00	740,00
(4985) ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	1	1	0,00	681,28	681,28
(4694) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	10	10	537,50	5466,40	6003,90

CLINICA SÃO MARCOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	1	24,20	50,80	75,00
Total:	1	1	24,20	50,80	75,00

COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL (CLÍNICA LUCHTENBERG)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	151	151	6030,94	13597,55	19628,49
(0211020060) TESTE ERGOMETRICO	1	1	30,00	92,00	122,00
Total:	152	152	6060,94	13689,55	19750,49

CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES 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
(0211080055) PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	8	8	50,88	573,12	624,00
(0101007213) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	3	3	30,00	240,00	270,00
(0101007232) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PNEUMOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
(0211050105) POLISSONOGRAFIA	1	1	125,00	125,00	250,00
Total:	37	37	455,88	3628,12	4084,00

CURARE VITA CENTRO MÉDICO DE ESPECIALIDADES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007238) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA	35	35	350,00	3850,00	4200,00
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	19	19	864,50	845,50	1710,00
(0211080055) PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	16	16	101,76	1146,24	1248,00
(0101007211) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ENDOCRINOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(0101007213) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	72	72	1336,26	6001,74	7338,00

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
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

ECOCLINIC CLINICA MEDICA LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA		22	22	878,68	1981,10	2859,78
	Total:	22	22	878,68	1981,10	2859,78

ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(040701025) RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (INCLUI ALÇA DE POLIPECTOMIA)		37	37	1104,08	4440,00	5544,08
(0407020390) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE		29	29	395,27	3480,00	3875,27
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		1	1	112,66	337,34	450,00
(0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA		1	1	48,16	201,84	250,00
	Total:	68	68	1660,17	8459,18	10119,35

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
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	16	16	65,76	0,00	65,76
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	16	16	29,60	0,00	29,60
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	8	8	121,92	0,00	121,92
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	8	8	121,92	0,00	121,92
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	7	7	14,07	0,00	14,07
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	7	7	14,07	0,00	14,07
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	5	5	82,10	0,00	82,10
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	4	4	14,80	0,00	14,80
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	4	4	7,40	0,00	7,40
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	4	4	7,40	0,00	7,40
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	3	3	14,94	0,00	14,94
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	3	3	8,49	0,00	8,49
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	3	3	16,86	0,00	16,86
(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	2	2	3,30	0,00	3,30
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	2	2	26,70	0,40	27,10
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	2	2	20,00	0,00	20,00
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2	2	17,92	0,00	17,92
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2	2	5,46	0,00	5,46
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	2	2	23,20	0,00	23,20
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	1	8,12	0,00	8,12
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	1	7,86	0,00	7,86
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	1	1	15,59	0,00	15,59
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202030350) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030369) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	1	16,97	0,00	16,97
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	1	18,55	0,00	18,55

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
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		1	1	18,55	0,00	18,55
(0202031012) PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		1	1	4,10	0,00	4,10
(0202031179) VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		1	1	2,83	0,00	2,83
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA		1	1	10,43	0,00	10,43
(0202030270) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		1	0	0,00	0,00	0,00
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS		1	0	0,00	0,00	0,00
	Total:	139	137	852,68	0,40	853,08

INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA	12	12	120,00	960,00	1080,00
(0101007227) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA	2	2	20,00	160,00	180,00
(010100742) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CIRURGIA GERAL	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	15	15	150,00	1200,00	1350,00

INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA (HOSPITAL PEQUENO ANJO)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4967) ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	2	2	0,00	1362,56	1362,56
(4694) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	3	3	0,00	2043,84	2043,84

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
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

LABO ANALISES CLINICAS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	90	90	369,90	0,00	369,90
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	74	74	136,90	0,00	136,90
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	62	62	114,70	0,00	114,70
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	60	60	914,40	0,00	914,40
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	55	55	838,20	0,00	838,20
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	55	55	492,80	0,00	492,80
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	53	53	106,53	0,00	106,53
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	52	52	104,52	0,00	104,52
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	44	44	81,40	0,00	81,40
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	39	39	452,40	0,00	452,40
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	38	38	70,30	0,00	70,30
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	36	36	133,20	0,00	133,20
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	36	36	126,36	0,00	126,36
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	36	36	72,36	0,00	72,36
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	36	36	126,36	0,00	126,36
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	35	35	545,65	0,00	545,65
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	33	33	90,09	0,00	90,09
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	33	33	259,38	0,00	259,38
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	33	33	115,83	0,00	115,83
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	32	32	90,56	0,00	90,56
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	32	32	112,32	0,00	112,32
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	26	26	70,98	0,00	70,98
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	22	22	126,94	0,00	126,94
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	17	17	59,67	0,00	59,67
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	16	16	29,60	0,00	29,60
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	16	16	690,08	0,00	690,08
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	15	15	30,15	0,00	30,15
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	14	14	229,88	0,00	229,88
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	14	14	25,90	0,00	25,90
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	14	14	78,68	0,00	78,68
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	13	13	64,74	0,00	64,74
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	12	12	22,20	0,00	22,20
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	10	10	35,10	0,00	35,10
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	10	10	156,50	0,00	156,50
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	9	9	16,65	0,00	16,65
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	9	9	33,12	0,00	33,12
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	9	9	16,65	0,00	16,65
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	9	9	93,87	0,00	93,87
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	8	8	148,40	0,00	148,40

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
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	7	7	71,05	0,00	71,05
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	7	7	19,81	0,00	19,81
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	7	7	129,85	0,00	129,85
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	7	7	12,95	0,00	12,95
(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	6	6	9,90	0,00	9,90
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	6	6	60,00	0,00	60,00
(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	6	6	78,66	0,00	78,66
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	6	6	52,26	0,00	52,26
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	5	5	18,40	0,00	18,40
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	5	5	20,60	0,00	20,60
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	5	5	10,05	0,00	10,05
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	5	5	14,15	0,00	14,15
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	5	5	50,75	0,00	50,75
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	4	4	32,48	0,00	32,48
(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO	4	4	62,60	0,00	62,60
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	4	4	39,44	0,00	39,44
(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	4	4	68,64	0,00	68,64
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	4	4	53,40	0,80	54,20
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	4	4	31,56	0,00	31,56
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	4	4	68,64	0,00	68,64
(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	4	4	68,64	0,00	68,64
(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	4	4	68,64	0,00	68,64
(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	4	4	6,60	0,00	6,60
(0202050025) CLEARANCE DE CREATININA	3	3	10,53	0,00	10,53
(0202020371) HEMATOCRITO	3	3	4,59	0,00	4,59
(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA	3	3	30,66	0,00	30,66
(0202020290) DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	3	3	13,80	0,00	13,80
(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA	3	3	30,51	0,00	30,51
(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	3	3	46,05	0,00	46,05
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	3	3	8,19	0,00	8,19
(0202010112) DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	3	3	6,03	0,00	6,03
(0202060284) DOSAGEM DE PEPTIDEO C	3	3	46,05	0,00	46,05
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	3	3	23,55	0,00	23,55
(0202030326) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	2	2	34,32	0,00	34,32
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	2	2	4,50	0,00	4,50
(0202030067) DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	2	2	18,50	0,00	18,50
(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	2	2	18,50	0,00	18,50
(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202030270) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	2	2	17,34	0,00	17,34
(0202010619) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	2	2	2,80	0,00	2,80
(0202020304) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	2	2	3,06	0,00	3,06
(0202030350) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	2	2	37,10	0,00	37,10
(0202030369) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	2	2	37,10	0,00	37,10

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
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		2	2	33,94	0,00	33,94
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		2	2	37,10	0,00	37,10
(0202031187) DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINATE HUMANO IGA		2	2	37,10	0,00	37,10
(020205026) PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		2	2	4,08	0,00	4,08
(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		2	2	22,50	0,00	22,50
(0202060152) DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		2	2	23,42	0,00	23,42
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		2	2	17,94	0,00	17,94
(0202060322) DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		2	2	30,70	0,00	30,70
(0202060330) DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		2	2	26,22	0,00	26,22
(0202080137) CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS		1	1	4,19	0,00	4,19
(0202031179) VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		1	1	2,83	0,00	2,83
(0202060179) DOSAGEM DE ESTRIOL		1	1	11,55	0,00	11,55
(0202031039) PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA		1	1	9,25	0,00	9,25
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		1	1	11,61	0,00	11,61
(0202090264) PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)		1	1	4,80	0,00	4,80
(0202030806) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		1	1	11,00	0,00	11,00
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030474) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		1	1	2,83	0,00	2,83
(100918) PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		1	1	10,00	0,00	10,00
(100920) PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA		1	1	10,00	0,00	10,00
(0202030342) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		1	1	17,16	0,00	17,16
(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE		1	1	2,25	0,00	2,25
(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS		1	1	2,73	0,00	2,73
(0202010074) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)		1	1	10,00	0,00	10,00
(0202030180) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		1	1	17,16	0,00	17,16
(0202010490) DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA		1	1	3,68	0,00	3,68
(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES		1	1	1,65	0,00	1,65
(0202050114) DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		1	1	2,04	0,00	2,04
(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		1	1	9,25	0,00	9,25
(0202050300) PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)		1	1	4,44	0,00	4,44
(0202031217) DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125		1	1	13,35	0,20	13,55
(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS		1	1	4,42	0,00	4,42
	Total:	1418	1418	9200,15	1,00	9201,15

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
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

LABORATORIO ESCOLA DE ANALISES CLINICAS-LEAC - UNIVALI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	4	4	16,44	0,00	16,44
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	3	3	26,88	0,00	26,88
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	3	3	34,80	0,00	34,80
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	2	2	31,18	0,00	31,18
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	2	2	30,48	0,00	30,48
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	1	1	9,86	0,00	9,86
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1	1	8,71	0,00	8,71
(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1	1	1,65	0,00	1,65
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	1	15,24	0,00	15,24
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030180) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	1	3,70	0,00	3,70
Total:	36	36	249,17	0,00	249,17

MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(021105010) POLISSONOGRAFIA	6	6	750,00	750,00	1500,00
(3010100729) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - DERMATOLOGIA	5	5	50,00	400,00	450,00
(0101007236) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA	3	3	30,00	510,00	540,00
(0101007217) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	2	2	20,00	160,00	180,00
(021102004) MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	2	2	60,00	180,00	240,00
(0211020060) TESTE ERGOMETRICO	2	2	60,00	184,00	244,00
(3010100725) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - CARDIOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
(021107026) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA(PEAT/BERA)	1	1	46,88	253,12	300,00
(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	1	1	0,00	80,00	80,00
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	1	5,15	46,85	52,00
(021107020) IMITANCIOMETRIA	1	1	23,00	0,00	23,00
Total:	26	26	1065,03	2723,97	3789,00

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
Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

OFTALMO CLINICA MEDICA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA	2	2	48,48	0,00	48,48
(0211060259) TONOMETRIA	2	2	6,74	0,00	6,74
(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	5	5	65,22	80,00	145,22

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	1	1	10,00	1430,00	1440,00
(9177) 8 HORAS POR DIA - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA	1	1	10,00	2870,00	2880,00
Total:	2	2	20,00	4300,00	4320,00

SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	80	80	800,00	8800,00	9600,00
(5279) AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA PARA EMISSÃO DE LAUDO (POR ATENDIMENTO)	11	11	0,00	2750,00	2750,00
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	10	10	51,50	468,50	520,00
Total:	101	101	851,50	12018,50	12870,00

TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(3010100728) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - CLINICA MEDICA	185	185	1850,00	9250,00	11100,00
(0101007211) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ENDOCRINOLOGIA	22	22	220,00	1760,00	1980,00
(0101007238) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA	14	14	140,00	1540,00	1680,00
Total:	221	221	2210,00	12550,00	14760,00
Total Geral:	2441	2439	41902,25	97860,29	139762,54