Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100744) NAVEGANTES Paciente: Todos Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010585) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	40	40	2659,20	13340,80	16000,00
(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	10	10	237,30	2794,70	3032,00
(0201010410) BIOPSIA DE PROSTATA (OU CORE BIOPSY) DE 12 A 16 FRAGMENTOS. INCLUI US TRANSRETAL DE PROSTATA E ANESTESIA	1	1	92,38	957,62	1050,00
Total:	51	51	2988,88	17093,12	20082,00

CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURETICO	5	5	826,20	-611,39	214,81
(0208010033) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – REPOUSO (MINIMO 03 PROJ)	5	5	1915,35	1559,20	3474,55
(0208010025) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – ESTRESSE (MINIMO 03 PRJ	5	5	2042,60	2052,50	4095,10
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	5	5	665,15	1294,00	1959,15
Total:	20	20	5449,30	4294,31	9743,61

CLÍNICA COMUNIC

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007236) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA	3	3	30,00	510,00	540,00
(021107020) IMITANCIOMETRIA	1	1	23,00	0,00	23,00
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV, IRF, LRF)	1	1	26,25	0,00	26,25
(0211070351) TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS(VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA)	1	1	12,12	137,88	150,00
(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	1	1	0,00	80,00	80,00
Total:	7	7	91,37	727,88	819,25

CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA

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

CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(5279) AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA PARA EMISSÃO DE LAUDO (POR ATENDIMENTO)	3	3	0,00	750,00	750,00
Total:	3	3	0,00	750,00	750,00

CLINICA SÃO LUCAS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	1	1	138,63	130,00	268,63
(020603003) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	130,00	268,63
Total:	2	2	277,26	260,00	537,26

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100744) NAVEGANTES 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 - BC

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020702002) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	2	0,00	797,50	797,50
(5270) SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA 3 CODIGOS)	1	1	0,00	950,00	950,00
(020703003) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	1	268,75	130,00	398,75
Total:	4	4	268,75	1877,50	2146,25

CLINICA SÃO MARCOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	150	150	3630,00	5220,00	8850,00
(0205020186) ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	57	57	1379,40	2895,60	4275,00
(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO	42	42	1016,40	2133,60	3150,00
(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	40	40	1518,00	800,00	2318,00
(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	18	18	435,60	914,40	1350,00
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	12	12	61,80	562,20	624,00
(0205020160) ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	10	10	242,00	508,00	750,00
(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	5	5	121,00	204,00	325,00
(0205020038) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	5	5	121,00	129,00	250,00
(020501005) ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	4	4	171,60	225,30	396,90
(4810) ULTRA-SONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	2	2	0,00	100,00	100,00
(0205020127) ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	1	24,20	25,80	50,00
(4969) ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	347	347	8721,00	14399,18	23120,18

CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007213) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
Total:	2	2	20,00	160,00	180,00

CURARE VITA CENTRO MÉDICO DE ESPECIALIDADES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	16	16	728,00	712,00	1440,00
Total:	16	16	728,00	712,00	1440,00

ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(5198) MANOMETRIA ANORETAL	1	1	0,00	480,00	480,00
Total:	1	1	0,00	480,00	480,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Consorciado: (100744) NAVEGANTES Paciente: Todos Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA (HOSPITAL PEQUENO ANJO)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007233) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PNEUMOLOGIA INFANTIL	5	5	50,00	400,00	450,00
(0101007243) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA INFANTIL	2	2	20,00	220,00	240,00
(0101007220) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - INFECTOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(0101007214) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA INFANTIL	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	9	9	90,00	780,00	870,00

M.B. EXAMES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4910) DOPPLER COLORIDO DE AORTA E VASOS ILIACOS	6	6	0,00	2070,00	2070,00
(4609) ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	2	2	0,00	330,00	330,00
(0205020100) ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	1	1	24,20	50,80	75,00
(020501004) ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS)	1	1	39,60	155,40	195,00
(0205020070) ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	50,80	75,00
(020502011) ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	1	24,20	25,80	50,00
(4619) ECODOPPLER/DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS(ARTERIAS ABDOMINAIS)	1	1	0,00	450,00	450,00
(4622) ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIS	1	1	0,00	375,00	375,00
(4923) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	1	1	0,00	240,00	240,00
Total:	15	15	112,20	3747,80	3860,00

MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007236) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA	1	1	10,00	170,00	180,00
Total:	1	1	10,00	170,00	180,00

PAULO RICARDO DA COSTA LOPES CLINICA MEDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(021105008) ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) (BILATERAL)	20	20	540,00	4260,00	4800,00
Total:	20	20	540,00	4260,00	4800,00
Total Geral:	500	500	19296,76	50111,79	69408,55