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: (100747) PENHA Paciente: Todos 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
(4608) ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL DOPPLER	1	1	0,00	108,00	108,00
(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1	37,95	48,98	86,93
(0205020186) ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	50,80	75,00
Total:	3	3	62,15	207,78	269,93

AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	1	39,94	90,05	129,99
(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1	37,95	48,98	86,93
(0205020160) ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	1	24,20	50,80	75,00
(0205020186) ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	50,80	75,00
(0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	1	48,16	201,84	250,00
(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	6	6	184,45	522,47	706,92

CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010585) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	5	5	332,40	1667,60	2000,00
(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	4	4	94,92	1117,88	1212,80
Total:	9	9	427,32	2785,48	3212,80

CEM CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E FISIOTERAPIA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007227) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (BC)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4923) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	2	2	0,00	480,00	480,00
(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1	24,20	50,80	75,00
(0101007213) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(0101007221) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - MASTOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	1	1	10,00	110,00	120,00
(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	1	24,20	50,80	75,00
(4801) ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS - AXILAS/CERVICAL/MUSCULO/TENDÃO	1	1	0,00	75,00	75,00
(4806) ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO OU ESTRUTURA ISOLADA) COM DOPPLER	1	1	0,00	108,00	108,00
(4924) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	1	1	0,00	240,00	240,00
Total:	10	10	78,40	1274,60	1353,00

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: (100747) PENHA Paciente: Todos Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0208010033) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – REPOUSO (MINIMO 03 PROJ)	2	2	766,14	623,68	1389,82
(0208010025) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – ESTRESSE (MINIMO 03 PRJ	2	2	817,04	821,00	1638,04
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	1	1	133,03	258,80	391,83
(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURETICO	1	1	165,24	49,57	214,81
Total:	6	6	1881,45	1753,05	3634,50

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)	14	14	149,10	144,34	293,44
Total:	14	14	149,10	144,34	293,44

CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	2	48,40	101,60	150,00
(4620) ECODOPPLER COLORIDO DE CARÓTIDAS (BILATERAL)	1	1	0,00	240,00	240,00
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL	1	1	45,00	45,00	90,00
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	1	1	6,00	19,00	25,00
(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1	37,95	20,00	57,95
(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO	1	1	24,20	25,80	50,00
(0205020186) ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	50,80	75,00
Total:	8	8	185,75	502,20	687,95

CLINICA SÃO LUCAS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	2	2	110,20	79,80	190,00
(020603003) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	130,00	268,63
(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	1	1	138,63	130,00	268,63
(0206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	1	1	136,41	130,00	266,41
(020702002) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1	1	0,00	398,75	398,75
(0207030014) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1	268,75	130,00	398,75
(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	1	1	97,44	130,00	227,44
(0207030022) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE	1	1	268,75	130,00	398,75
(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1	268,75	130,00	398,75
Total:	10	10	1427,56	1388,55	2816,11

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: (100747) PENHA 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 MARCOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020703003) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	1	268,75	130,00	398,75
(020603003) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	130,00	268,63
(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1	268,75	130,00	398,75
(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	1	1	97,44	130,00	227,44
Total:	4	4	773,57	520,00	1293,57

COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL (CLÍNICA LUCHTENBERG)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	41	41	1637,54	3692,05	5329,59
(0101007242) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA	2	2	20,00	220,00	240,00
Total:	43	43	1657,54	3912,05	5569,59

CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	14	14	338,80	361,20	700,00
(0101007213) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	15	15	348,80	441,20	790,00

ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407020390) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	8	8	109,04	960,00	1069,04
Total:	8	8	109,04	960,00	1069,04

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: (100747) PENHA Paciente: Todos 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	18	18	73,98	0,00	73,98
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	16	16	29,60	0,00	29,60
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	10	10	27,30	0,00	27,30
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	10	10	18,50	0,00	18,50
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	9	9	51,93	0,00	51,93
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	7	7	14,07	0,00	14,07
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	6	6	12,06	0,00	12,06
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	6	6	12,06	0,00	12,06
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	5	5	44,80	0,00	44,80
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	5	5	76,20	0,00	76,20
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	4	4	46,40	0,00	46,40
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	4	4	14,04	0,00	14,04
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	4	4	60,96	0,00	60,96
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3	3	10,53	0,00	10,53
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3	3	10,53	0,00	10,53
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3	3	6,03	0,00	6,03
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	3	3	23,58	0,00	23,58
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3	3	10,53	0,00	10,53
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	3	3	49,26	0,00	49,26
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	3	3	30,45	0,00	30,45
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3	3	11,04	0,00	11,04
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	2	15,78	0,00	15,78
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	2	2	31,30	0,00	31,30
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2	2	5,46	0,00	5,46
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	2	2	20,30	0,00	20,30
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	2	20,86	0,00	20,86
(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2	2	26,22	0,00	26,22
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202031012) PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	1	1	4,10	0,00	4,10
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202031217) DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	1	1	13,35	0,20	13,55
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	1	3,70	0,00	3,70
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	1	1	15,59	0,00	15,59
(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA	1	1	10,17	0,00	10,17

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: (100747) PENHA Paciente: Todos Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		1	1	10,00	0,00	10,00
(0202060047) DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		1	1	10,20	0,00	10,20
(0202060110) DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		1	1	11,53	0,00	11,53
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO		1	1	1,85	0,00	1,85
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		1	1	7,85	0,00	7,85
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		1	1	8,97	0,00	8,97
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		1	1	2,83	0,00	2,83
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		1	1	13,35	0,20	13,55
(0202080013) ANTIBIOGRAMA		1	1	4,98	0,00	4,98
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		1	1	5,62	0,00	5,62
(0202050262) HOMOCISTEINA SERICA SÓ NA URINA		1	0	0,00	0,00	0,00
(0202060152) DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		1	0	0,00	0,00	0,00
(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS		1	0	0,00	0,00	0,00
	Total:	171	168	934,90	0,40	935,30

INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(010100742) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CIRURGIA GERAL	24	24	240,00	1920,00	2160,00
(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA	19	19	190,00	1520,00	1710,00
(3010100723) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ANESTESIOLOGIA	9	9	90,00	720,00	810,00
Total:	52	52	520,00	4160,00	4680,00

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	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
(4959) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	2	2	0,00	1362,56	1362,56
(4692) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	2	2	0,00	1362,56	1362,56
(4694) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	2	2	0,00	1362,56	1362,56
(4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	2	2	0,00	1362,56	1362,56
(4985) ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	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
(0206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	1	1	136,41	130,00	266,41
(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1	268,75	130,00	398,75
(4960) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	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
Total:	15	15	491,91	8565,36	9057,27

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: (100747) PENHA Paciente: Todos 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
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	10	10	18,50	0,00	18,50
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	9	9	36,99	0,00	36,99
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	7	7	12,95	0,00	12,95
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	6	6	12,06	0,00	12,06
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	5	5	10,05	0,00	10,05
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	5	5	44,80	0,00	44,80
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	5	5	76,20	0,00	76,20
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	5	5	76,20	0,00	76,20
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	5	5	9,25	0,00	9,25
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	4	4	14,80	0,00	14,80
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	4	4	14,04	0,00	14,04
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	4	4	14,04	0,00	14,04
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	4	4	14,04	0,00	14,04
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	4	4	7,40	0,00	7,40
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	4	4	7,40	0,00	7,40
(0202110052) DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	3	3	36,30	0,00	36,30
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	3	3	46,77	0,00	46,77
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	3	3	17,31	0,00	17,31
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3	3	8,19	0,00	8,19
(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	3	3	27,75	0,00	27,75
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	3	3	49,26	0,00	49,26
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	3	3	34,80	0,00	34,80
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	2	2	11,24	0,00	11,24
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	2	7,36	0,00	7,36
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	2	2	19,72	0,00	19,72
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2	2	16,24	0,00	16,24
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	2	2	9,96	0,00	9,96
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	1	11,25	0,00	11,25
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	1	10,15	0,00	10,15
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1	7,89	0,00	7,89
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	1	8,97	0,00	8,97
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	1	10,22	0,00	10,22
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	1	1	2,01	0,00	2,01

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: (100747) PENHA Paciente: Todos Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202010538) DOSAGEM DE LACTATO		1	1	3,68	0,00	3,68
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		1	1	7,86	0,00	7,86
(0202060080) DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		1	1	14,12	0,00	14,12
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		1	1	3,68	0,00	3,68
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA		1	1	10,15	0,00	10,15
(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		1	1	2,01	0,00	2,01
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		1	1	18,55	0,00	18,55
(0202050106) DOSAGEM DE OXALATO		1	1	3,68	0,00	3,68
(0202050114) DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		1	1	2,04	0,00	2,04
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO		1	1	3,51	0,00	3,51
	Total:	141	141	801,24	0,00	801,24

M.B. EXAMES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	17	17	411,40	863,60	1275,00
(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	3	113,85	88,98	202,83
(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO	1	1	24,20	50,80	75,00
(4918) DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVIVAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	1	1	0,00	160,00	160,00
(4810) ULTRA-SONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	1	0,00	50,00	50,00
Total:	23	23	549,45	1213,38	1762,83

MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(021102004) MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	15	15	450,00	1350,00	1800,00
(0101007236) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA	3	3	30,00	510,00	540,00
(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	1	1	0,00	80,00	80,00
(021105010) POLISSONOGRAFIA	1	1	125,00	125,00	250,00
(0101007227) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(0211020060) TESTE ERGOMETRICO	1	1	30,00	92,00	122,00
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREO-ÓSSEA)	1	1	21,00	0,00	21,00
(021107020) IMITANCIOMETRIA	1	1	23,00	0,00	23,00
(021107026) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA(PEAT/BERA)	1	1	46,88	253,12	300,00
(3010100729) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - DERMATOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	26	26	745,88	2570,12	3316,00

MEDIMAGEM DIAGNOSTICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	1	1	24,20	50,80	75,00
Total:	1	1	24,20	50,80	75,00

SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	4	4	40,00	440,00	480,00
(0101007231) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PEDIATRIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	5	5	50,00	520,00	570,00

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: (100747) PENHA Paciente: Todos Procedimento: Todos
Período: de 01/08/2025 até 31/08/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

Total Geral:	572	569	11422,71	31651,78	43074,49