

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consortiado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0101007217) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

(0101007220) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - INFECTOLOGIA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

(0101007227) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

(010100742) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CIRURGIA GERAL

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	26	26	260,00	2080,00	2340,00
Total:	26	26	260,00	2080,00	2340,00

(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	4	4	94,92	1117,88	1212,80
Total:	4	4	94,92	1117,88	1212,80

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

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	3	3	199,44	1000,56	1200,00
Total:	3	3	199,44	1000,56	1200,00

(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	3	3	6,03	0,00	6,03
Total:	3	3	6,03	0,00	6,03

(0202010040) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	22	22	79,86	0,00	79,86
Total:	22	22	79,86	0,00	79,86

(0202010066) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	2	2	7,36	0,00	7,36
Total:	2	2	7,36	0,00	7,36

(0202010074) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	10,00	0,00	10,00
Total:	1	1	10,00	0,00	10,00

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consorciado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	14	14	25,90	0,00	25,90
Total:	14	14	25,90	0,00	25,90

(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	2,25	0,00	2,25
Total:	1	1	2,25	0,00	2,25

(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	16	16	32,16	0,00	32,16
Total:	16	16	32,16	0,00	32,16

(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	7	7	12,95	0,00	12,95
Total:	7	7	12,95	0,00	12,95

(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	4	4	14,04	0,00	14,04
Total:	4	4	14,04	0,00	14,04

(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	38	38	133,38	0,00	133,38
Total:	38	38	133,38	0,00	133,38

(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	39	39	136,89	0,00	136,89
Total:	39	39	136,89	0,00	136,89

(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	42	42	77,70	0,00	77,70
Total:	42	42	77,70	0,00	77,70

(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	83	83	153,55	0,00	153,55
Total:	83	83	153,55	0,00	153,55

(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	3,68	0,00	3,68
Total:	1	1	3,68	0,00	3,68

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
 Consorciado: (100747) PENHA Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consorciado
 Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA

ConSORCIADO	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	8	8	29,44	0,00	29,44
Total:	8	8	29,44	0,00	29,44

(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA

ConSORCIADO	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	20	20	311,80	0,00	311,80
Total:	20	20	311,80	0,00	311,80

(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO

ConSORCIADO	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	14	14	49,14	0,00	49,14
Total:	14	14	49,14	0,00	49,14

(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO

ConSORCIADO	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	6	6	93,90	0,00	93,90
Total:	6	6	93,90	0,00	93,90

(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA

ConSORCIADO	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	15	15	30,15	0,00	30,15
Total:	15	15	30,15	0,00	30,15

(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO

ConSORCIADO	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	2	2	3,70	0,00	3,70
Total:	2	2	3,70	0,00	3,70

(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)

ConSORCIADO	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	17	17	59,67	0,00	59,67
Total:	17	17	59,67	0,00	59,67

(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE

ConSORCIADO	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	106	106	196,10	0,00	196,10
Total:	106	106	196,10	0,00	196,10

(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA

ConSORCIADO	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	36	36	282,96	0,00	282,96
Total:	36	36	282,96	0,00	282,96

(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE

ConSORCIADO	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	2,25	0,00	2,25
Total:	1	1	2,25	0,00	2,25

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consorciado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	2,01	0,00	2,01
Total:	1	1	2,01	0,00	2,01

(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	14	14	25,90	0,00	25,90
Total:	14	14	25,90	0,00	25,90

(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	3	3	5,55	0,00	5,55
Total:	3	3	5,55	0,00	5,55

(0202010635) DOSAGEM DE SODIO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	13	13	24,05	0,00	24,05
Total:	13	13	24,05	0,00	24,05

(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	35	35	70,35	0,00	70,35
Total:	35	35	70,35	0,00	70,35

(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	35	35	70,35	0,00	70,35
Total:	35	35	70,35	0,00	70,35

(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	5	5	20,60	0,00	20,60
Total:	5	5	20,60	0,00	20,60

(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	40	40	140,40	0,00	140,40
Total:	40	40	140,40	0,00	140,40

(0202010694) DOSAGEM DE UREIA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	39	39	72,15	0,00	72,15
Total:	39	39	72,15	0,00	72,15

(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	45	45	685,80	0,00	685,80
Total:	45	45	685,80	0,00	685,80

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consortiado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	2	2	8,84	0,00	8,84
Total:	2	2	8,84	0,00	8,84

(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	47	47	716,28	0,00	716,28
Total:	47	47	716,28	0,00	716,28

(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	5	5	13,65	0,00	13,65
Total:	5	5	13,65	0,00	13,65

(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	29	29	167,33	0,00	167,33
Total:	29	29	167,33	0,00	167,33

(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	32	32	87,36	0,00	87,36
Total:	32	32	87,36	0,00	87,36

(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	14	14	38,22	0,00	38,22
Total:	14	14	38,22	0,00	38,22

(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	155	155	637,05	0,00	637,05
Total:	155	155	637,05	0,00	637,05

(0202020398) LEUCOGRAMA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	2,73	0,00	2,73
Total:	1	1	2,73	0,00	2,73

(0202030067) DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	9,25	0,00	9,25
Total:	1	1	9,25	0,00	9,25

(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	3	3	8,49	0,00	8,49
Total:	3	3	8,49	0,00	8,49

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
Consortado: (100747) PENHA Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consortado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA

Consortado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	2	2	18,50	0,00	18,50
Total:	2	2	18,50	0,00	18,50

(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA

Consortado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	15,06	0,00	15,06
Total:	1	1	15,06	0,00	15,06

(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

Consortado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	13	13	213,46	0,00	213,46
Total:	13	13	213,46	0,00	213,46

(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3

Consortado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	2	2	34,32	0,00	34,32
Total:	2	2	34,32	0,00	34,32

(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4

Consortado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	2	2	34,32	0,00	34,32
Total:	2	2	34,32	0,00	34,32

(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)

Consortado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	1	1	17,16	0,00	17,16

(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)

Consortado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	9,25	0,00	9,25
Total:	1	1	9,25	0,00	9,25

(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA

Consortado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	14	14	39,62	0,00	39,62
Total:	14	14	39,62	0,00	39,62

(0202030270) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA

Consortado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	8,67	0,00	8,67
Total:	1	1	8,67	0,00	8,67

(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)

Consortado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	10,00	0,00	10,00
Total:	1	1	10,00	0,00	10,00

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
Consortiado: (100747) PENHA Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consorciado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202030318) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	20	20	371,00	0,00	371,00
Total:	20	20	371,00	0,00	371,00

(0202030342) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	1	1	17,16	0,00	17,16

(0202030369) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(0202030474) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	2,83	0,00	2,83
Total:	1	1	2,83	0,00	2,83

(0202030512) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	0	0,00	0,00	0,00
Total:	1	0	0,00	0,00	0,00

(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	9	9	154,44	0,00	154,44
Total:	9	9	154,44	0,00	154,44

(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	8	8	106,80	1,60	108,40
Total:	8	8	106,80	1,60	108,40

(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(0202031012) PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	2	2	8,20	0,00	8,20
Total:	2	2	8,20	0,00	8,20

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consortiado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202031039) PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	9,25	0,00	9,25
Total:	1	1	9,25	0,00	9,25

(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	2,83	0,00	2,83
Total:	1	1	2,83	0,00	2,83

(0202031179) VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	2,83	0,00	2,83
Total:	1	1	2,83	0,00	2,83

(0202031187) DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINATE HUMANO IGA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(0202031217) DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	5	5	66,75	1,00	67,75
Total:	5	5	66,75	1,00	67,75

(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	1,65	0,00	1,65
Total:	1	1	1,65	0,00	1,65

(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	24	24	39,60	0,00	39,60
Total:	24	24	39,60	0,00	39,60

(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	3	3	4,95	0,00	4,95
Total:	3	3	4,95	0,00	4,95

(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	98	97	358,90	0,00	358,90
Total:	98	97	358,90	0,00	358,90

(0202050025) CLEARANCE DE CREATININA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	4	4	14,04	0,00	14,04
Total:	4	4	14,04	0,00	14,04

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
 Consorciado: (100747) PENHA Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consorciado
 Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202050084) DOSAGEM DE CITRATO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	2,01	0,00	2,01
Total:	1	1	2,01	0,00	2,01

(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	6	6	48,72	0,00	48,72
Total:	6	6	48,72	0,00	48,72

(0202050114) DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	4	4	8,16	0,00	8,16
Total:	4	4	8,16	0,00	8,16

(020205026) PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	2,04	-2,04	0,00
Total:	1	1	2,04	-2,04	0,00

(0202060020) DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	12,54	0,00	12,54
Total:	1	1	12,54	0,00	12,54

(0202060039) DETERMINACAO DE T3 REVERSO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	14,69	0,00	14,69
Total:	1	1	14,69	0,00	14,69

(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	10,15	0,00	10,15
Total:	1	1	10,15	0,00	10,15

(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	17	17	133,45	0,00	133,45
Total:	17	17	133,45	0,00	133,45

(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	2	2	15,78	0,00	15,78
Total:	2	2	15,78	0,00	15,78

(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	8,97	0,00	8,97
Total:	1	1	8,97	0,00	8,97

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consorciado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	63	63	564,48	0,00	564,48
Total:	63	63	564,48	0,00	564,48

(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	4	3	30,51	0,00	30,51
Total:	4	3	30,51	0,00	30,51

(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	4	4	172,52	0,00	172,52
Total:	4	4	172,52	0,00	172,52

(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	10,15	0,00	10,15
Total:	1	1	10,15	0,00	10,15

(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	2	2	20,86	0,00	20,86
Total:	2	2	20,86	0,00	20,86

(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	8,76	0,00	8,76
Total:	1	1	8,76	0,00	8,76

(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	35	35	406,00	0,00	406,00
Total:	35	35	406,00	0,00	406,00

(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	4	4	34,84	0,00	34,84
Total:	4	4	34,84	0,00	34,84

(0202070190) DOSAGEM DE COBRE

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	3,51	0,00	3,51
Total:	1	1	3,51	0,00	3,51

(0202070255) DOSAGEM DE LITIO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	3	3	6,75	0,00	6,75
Total:	3	3	6,75	0,00	6,75

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consortiado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	5	3	46,95	0,00	46,95
Total:	5	3	46,95	0,00	46,95

(0202080013) ANTIBIOGRAMA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	50	50	249,00	0,00	249,00
Total:	50	50	249,00	0,00	249,00

(0202080030) ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	2	2	26,66	0,00	26,66
Total:	2	2	26,66	0,00	26,66

(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	75	75	421,50	0,00	421,50
Total:	75	75	421,50	0,00	421,50

(0202120023) DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	29	29	39,73	0,00	39,73
Total:	29	29	39,73	0,00	39,73

(0202120082) PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	28	28	38,36	0,00	38,36
Total:	28	28	38,36	0,00	38,36

(0202120090) TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	49	49	133,77	0,00	133,77
Total:	49	49	133,77	0,00	133,77

(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	3	3	135,00	135,00	270,00
Total:	3	3	135,00	135,00	270,00

(0205020038) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)

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

(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	15	15	363,00	387,00	750,00
Total:	15	15	363,00	387,00	750,00

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
Consortiado: (100747) PENHA Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Consortiado
Período: de 01/02/2025 até 28/02/2025 Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	3	3	15,45	140,55	156,00
Total:	3	3	15,45	140,55	156,00

(3010100723) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ANESTESIOLOGIA

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	12	12	120,00	960,00	1080,00
Total:	12	12	120,00	960,00	1080,00

(4955) ANGIOFLUERESCEINOGRRAFIA RETINIANA - BINOCULAR

Consortiado	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PENHA	1	1	0,00	220,00	220,00
Total:	1	1	0,00	220,00	220,00
Total Geral:	1701	1696	9909,88	6307,35	16217,23