

**CISAMFRI**  
**Resumo dos Procedimentos**

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos**  
**Cidade: Todos Consorciado: ( 100751 ) BALNEÁRIO CAMBORIÚ Paciente: Todos Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/02/2025 até 25/02/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	1	1	66,48	333,52	400,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>66,48</b>	<b>333,52</b>	<b>400,00</b>

**(0208090029) CINTILOGRAFIA DA GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA	1	1	66,23	19,87	86,10
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>66,23</b>	<b>19,87</b>	<b>86,10</b>

**(0211070351) TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS(VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA COMUNIC	2	2	24,24	275,76	300,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>24,24</b>	<b>275,76</b>	<b>300,00</b>

**(4955) ANGIOFLUERESCEINOGRAFIA RETINIANA - BINOCULAR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA	7	7	0,00	1540,00	1540,00
<b>Total:</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0,00</b>	<b>1540,00</b>	<b>1540,00</b>
<b>Total Geral:</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>156,95</b>	<b>2169,15</b>	<b>2326,10</b>