

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(0101007217) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	4	4	40,00	320,00	360,00
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>40,00</b>	<b>320,00</b>	<b>360,00</b>

**(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	20	20	200,00	2200,00	2400,00
<b>Total:</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>200,00</b>	<b>2200,00</b>	<b>2400,00</b>

**(0101007225) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA INFANTIL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	24	24	240,00	3360,00	3600,00
<b>Total:</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>240,00</b>	<b>3360,00</b>	<b>3600,00</b>

**(0101007227) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA	3	3	30,00	240,00	270,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>30,00</b>	<b>240,00</b>	<b>270,00</b>

**(0101007232) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PNEUMOLOGIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA	1	1	10,00	80,00	90,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10,00</b>	<b>80,00</b>	<b>90,00</b>

**(0101007238) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA	15	15	150,00	1650,00	1800,00
<b>Total:</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>150,00</b>	<b>1650,00</b>	<b>1800,00</b>

**(0101007243) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA INFANTIL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA ( HOSPITAL PEQUENO ANJO)	3	3	30,00	330,00	360,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>30,00</b>	<b>330,00</b>	<b>360,00</b>

**(010100742) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CIRURGIA GERAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA	4	4	40,00	320,00	360,00
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>40,00</b>	<b>320,00</b>	<b>360,00</b>

**(0201010410) BIOPSIA DE PROSTATA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	1	1	92,38	298,02	390,40
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>92,38</b>	<b>298,02</b>	<b>390,40</b>

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

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	2	2	47,46	558,94	606,40
CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA	6	6	142,38	1676,82	1819,20
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>189,84</b>	<b>2235,76</b>	<b>2425,60</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	5	5	332,40	1667,60	2000,00
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>332,40</b>	<b>1667,60</b>	<b>2000,00</b>

**(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	6,03	0,00	6,03
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>6,03</b>	<b>0,00</b>	<b>6,03</b>

**(0202010040) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	11	11	39,93	0,00	39,93
<b>Total:</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>39,93</b>	<b>0,00</b>	<b>39,93</b>

**(0202010112) DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,01	0,00	2,01
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,01</b>	<b>0,00</b>	<b>2,01</b>

**(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	24	24	44,40	0,00	44,40
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	9,25	0,00	9,25
<b>Total:</b>	<b>29</b>	<b>29</b>	<b>53,65</b>	<b>0,00</b>	<b>53,65</b>

**(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	4,50	0,00	4,50
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4,50</b>	<b>0,00</b>	<b>4,50</b>

**(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	8	8	16,08	0,00	16,08
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	4,02	0,00	4,02
<b>Total:</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>20,10</b>	<b>0,00</b>	<b>20,10</b>

**(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	8	8	14,80	0,00	14,80
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	7,40	0,00	7,40
<b>Total:</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>22,20</b>	<b>0,00</b>	<b>22,20</b>

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	10,53	0,00	10,53
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	7,02	0,00	7,02
Total:	5	5	17,55	0,00	17,55

(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	44	44	154,44	0,00	154,44
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	14	14	49,14	0,00	49,14
Total:	58	58	203,58	0,00	203,58

(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	29	29	101,79	0,00	101,79
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	45,63	0,00	45,63
Total:	42	42	147,42	0,00	147,42

(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	47	47	86,95	0,00	86,95
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	14	14	25,90	0,00	25,90
Total:	61	61	112,85	0,00	112,85

(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	62	62	114,70	0,00	114,70
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	17	17	31,45	0,00	31,45
Total:	79	79	146,15	0,00	146,15

(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	7,36	0,00	7,36
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	7,36	0,00	7,36
Total:	4	4	14,72	0,00	14,72

(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	7,36	0,00	7,36
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	7,36	0,00	7,36
Total:	4	4	14,72	0,00	14,72

(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	17	17	265,03	0,00	265,03
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	9	9	140,31	0,00	140,31
Total:	26	26	405,34	0,00	405,34

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	8	8	28,08	0,00	28,08
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	24,57	0,00	24,57
Total:	15	15	52,65	0,00	52,65

(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	62,60	0,00	62,60
Total:	4	4	62,60	0,00	62,60

(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	10	10	20,10	0,00	20,10
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	14,07	0,00	14,07
Total:	17	17	34,17	0,00	34,17

(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	10	10	18,50	0,00	18,50
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	11	11	20,35	0,00	20,35

(0202010449) DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,01	0,00	2,01
Total:	1	1	2,01	0,00	2,01

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	17,55	0,00	17,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	9	9	31,59	0,00	31,59
Total:	14	14	49,14	0,00	49,14

(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	64	64	118,40	0,00	118,40
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	18	18	33,30	0,00	33,30
Total:	82	82	151,70	0,00	151,70

(0202010490) DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	3,68	0,00	3,68
Total:	1	1	3,68	0,00	3,68

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

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	198	198	1556,28	0,00	1556,28
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	19	19	149,34	0,00	149,34
<b>Total:</b>	<b>217</b>	<b>217</b>	<b>1705,62</b>	<b>0,00</b>	<b>1705,62</b>

**(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,25	0,00	2,25
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,25</b>	<b>0,00</b>	<b>2,25</b>

**(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	8,04	0,00	8,04
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	6,03	0,00	6,03
<b>Total:</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>14,07</b>	<b>0,00</b>	<b>14,07</b>

**(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	157	157	290,45	0,00	290,45
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	10	10	18,50	0,00	18,50
<b>Total:</b>	<b>167</b>	<b>167</b>	<b>308,95</b>	<b>0,00</b>	<b>308,95</b>

**(0202010619) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,40	0,00	1,40
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,40	0,00	1,40
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2,80</b>	<b>0,00</b>	<b>2,80</b>

**(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	5,55	0,00	5,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	3,70	0,00	3,70
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>9,25</b>	<b>0,00</b>	<b>9,25</b>

**(0202010635) DOSAGEM DE SODIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	144	144	266,40	0,00	266,40
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	9	9	16,65	0,00	16,65
<b>Total:</b>	<b>153</b>	<b>153</b>	<b>283,05</b>	<b>0,00</b>	<b>283,05</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	42	42	84,42	0,00	84,42
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	17	17	34,17	0,00	34,17
<b>Total:</b>	<b>59</b>	<b>59</b>	<b>118,59</b>	<b>0,00</b>	<b>118,59</b>

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	42	42	84,42	0,00	84,42
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	19	19	38,19	0,00	38,19
Total:	61	61	122,61	0,00	122,61

**(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	13	13	53,56	0,00	53,56
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	8,24	0,00	8,24
Total:	15	15	61,80	0,00	61,80

**(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	46	46	161,46	0,00	161,46
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	45,63	0,00	45,63
Total:	59	59	207,09	0,00	207,09

**(0202010694) DOSAGEM DE UREIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	34	34	62,90	0,00	62,90
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	15	15	27,75	0,00	27,75
Total:	49	49	90,65	0,00	90,65

**(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	186	186	2834,64	0,00	2834,64
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	25	25	381,00	0,00	381,00
Total:	211	211	3215,64	0,00	3215,64

**(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	4,42	0,00	4,42
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	13,26	0,00	13,26
Total:	4	4	17,68	0,00	17,68

**(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	176	176	2682,24	0,00	2682,24
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	27	27	411,48	0,00	411,48
Total:	203	203	3093,72	0,00	3093,72

**(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,73	0,00	2,73
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,73	0,00	2,73
Total:	2	2	5,46	0,00	5,46

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	13,65	0,00	13,65
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,73	0,00	2,73
<b>Total:</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>16,38</b>	<b>0,00</b>	<b>16,38</b>

**(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,73	0,00	2,73
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,73	0,00	2,73
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5,46</b>	<b>0,00</b>	<b>5,46</b>

**(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,73	0,00	2,73
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,73</b>	<b>0,00</b>	<b>2,73</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	17	17	98,09	0,00	98,09
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	6	6	34,62	0,00	34,62
<b>Total:</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>132,71</b>	<b>0,00</b>	<b>132,71</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	26	26	70,98	0,00	70,98
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	19,11	0,00	19,11
<b>Total:</b>	<b>33</b>	<b>33</b>	<b>90,09</b>	<b>0,00</b>	<b>90,09</b>

**(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	12	12	32,76	0,00	32,76
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	10	10	27,30	0,00	27,30
<b>Total:</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>60,06</b>	<b>0,00</b>	<b>60,06</b>

**(0202020355) ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	10,82	0,00	10,82
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>10,82</b>	<b>0,00</b>	<b>10,82</b>

**(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	79	79	324,69	0,00	324,69
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	22	22	90,42	0,00	90,42
<b>Total:</b>	<b>101</b>	<b>101</b>	<b>415,11</b>	<b>0,00</b>	<b>415,11</b>

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

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,83	0,00	2,83
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	11,32	0,00	11,32
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>14,15</b>	<b>0,00</b>	<b>14,15</b>

**(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	45,18	0,00	45,18
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	15,06	0,00	15,06
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>60,24</b>	<b>0,00</b>	<b>60,24</b>

**(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	71	71	1165,82	0,00	1165,82
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	49,26	0,00	49,26
<b>Total:</b>	<b>74</b>	<b>74</b>	<b>1215,08</b>	<b>0,00</b>	<b>1215,08</b>

**(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>17,16</b>	<b>0,00</b>	<b>17,16</b>

**(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>17,16</b>	<b>0,00</b>	<b>17,16</b>

**(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	68,64	0,00	68,64
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	17,16	0,00	17,16
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>85,80</b>	<b>0,00</b>	<b>85,80</b>

**(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	9,25	0,00	9,25
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>9,25</b>	<b>0,00</b>	<b>9,25</b>

**(0202030180) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	34,32	0,00	34,32
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>34,32</b>	<b>0,00</b>	<b>34,32</b>

**(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	16,98	0,00	16,98
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	11	11	31,13	0,00	31,13
<b>Total:</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>48,11</b>	<b>0,00</b>	<b>48,11</b>



**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(0202030270) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	17,34	0,00	17,34
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>17,34</b>	<b>0,00</b>	<b>17,34</b>

**(0202030288) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>17,16</b>	<b>0,00</b>	<b>17,16</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	70,00	0,00	70,00
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	70,00	0,00	70,00
<b>Total:</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>140,00</b>	<b>0,00</b>	<b>140,00</b>

**(0202030326) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>17,16</b>	<b>0,00</b>	<b>17,16</b>

**(0202030342) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	34,32	0,00	34,32
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>34,32</b>	<b>0,00</b>	<b>34,32</b>

**(0202030350) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	37,10	0,00	37,10
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	74,20	0,00	74,20
<b>Total:</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>111,30</b>	<b>0,00</b>	<b>111,30</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	18,55	0,00	18,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	18,55	0,00	18,55
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>37,10</b>	<b>0,00</b>	<b>37,10</b>

**(0202030474) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	5,66	0,00	5,66
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5,66</b>	<b>0,00</b>	<b>5,66</b>

**(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	51,48	0,00	51,48
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	34,32	0,00	34,32
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>85,80</b>	<b>0,00</b>	<b>85,80</b>

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**(0202030563) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	34,32	0,00	34,32
Total:	2	2	34,32	0,00	34,32

**(0202030580) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	1	1	17,16	0,00	17,16

**(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	120,12	0,00	120,12
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	8	8	137,28	0,00	137,28
Total:	15	15	257,40	0,00	257,40

**(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	1	1	17,16	0,00	17,16

**(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	37,10	0,00	37,10
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	37,10	0,00	37,10
Total:	4	4	74,20	0,00	74,20

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	55,65	0,00	55,65
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	129,85	0,00	129,85
Total:	10	10	185,50	0,00	185,50

**(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	67,88	0,00	67,88
Total:	4	4	67,88	0,00	67,88

**(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	55,65	0,00	55,65
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	4	4	74,20	0,00	74,20

**(0202030830) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	1	1	17,16	0,00	17,16

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
 Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos  
 Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
 Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
 SubGrupo: Todos

**(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	74,20	0,00	74,20
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>74,20</b>	<b>0,00</b>	<b>74,20</b>

**(0202030890) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	55,65	0,00	55,65
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	18,55	0,00	18,55
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>74,20</b>	<b>0,00</b>	<b>74,20</b>

**(0202030946) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>17,16</b>	<b>0,00</b>	<b>17,16</b>

**(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	26,70	0,40	27,10
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>26,70</b>	<b>0,40</b>	<b>27,10</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	129,85	0,00	129,85
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	129,85	0,00	129,85
<b>Total:</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>259,70</b>	<b>0,00</b>	<b>259,70</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	24,60	0,00	24,60
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	8,20	0,00	8,20
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>32,80</b>	<b>0,00</b>	<b>32,80</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	27,75	0,00	27,75
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	9,25	0,00	9,25
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>37,00</b>	<b>0,00</b>	<b>37,00</b>

**(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	8,49	0,00	8,49
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	19,81	0,00	19,81
<b>Total:</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>28,30</b>	<b>0,00</b>	<b>28,30</b>

**(0202031179) VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,83	0,00	2,83
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,83</b>	<b>0,00</b>	<b>2,83</b>

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

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(0202031187) DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINATE HUMANO IGA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	74,20	0,00	74,20
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>74,20</b>	<b>0,00</b>	<b>74,20</b>

**(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	2	3,30	0,00	3,30
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,65	0,00	1,65
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4,95</b>	<b>0,00</b>	<b>4,95</b>

**(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	6,60	0,00	6,60
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>6,60</b>	<b>0,00</b>	<b>6,60</b>

**(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	6,60	0,00	6,60
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>6,60</b>	<b>0,00</b>	<b>6,60</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	158	140	518,00	0,00	518,00
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	16	16	59,20	0,00	59,20
<b>Total:</b>	<b>174</b>	<b>156</b>	<b>577,20</b>	<b>0,00</b>	<b>577,20</b>

**(0202050084) DOSAGEM DE CITRATO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,01	0,00	2,01
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,01</b>	<b>0,00</b>	<b>2,01</b>

**(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	32,48	0,00	32,48
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	8,12	0,00	8,12
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>40,60</b>	<b>0,00</b>	<b>40,60</b>

**(0202050106) DOSAGEM DE OXALATO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	3,68	0,00	3,68
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3,68</b>	<b>0,00</b>	<b>3,68</b>

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	4,08	0,00	4,08
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4,08</b>	<b>0,00</b>	<b>4,08</b>

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**(0202050300) PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	4,44	0,00	4,44
Total:	1	1	4,44	0,00	4,44

**(0202060047) DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	20,40	0,00	20,40
Total:	2	2	20,40	0,00	20,40

**(0202060080) DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	14,12	0,00	14,12
Total:	1	1	14,12	0,00	14,12

**(0202060098) DOSAGEM DE ALDOSTERONA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	35,67	0,36	36,03
Total:	3	3	35,67	0,36	36,03

**(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	49,30	0,00	49,30
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	19,72	0,00	19,72
Total:	7	7	69,02	0,00	69,02

**(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	11,25	0,00	11,25
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	11,25	0,00	11,25
Total:	2	2	22,50	0,00	22,50

**(0202060152) DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	11,71	0,00	11,71
Total:	1	1	11,71	0,00	11,71

**(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	16	16	162,40	0,00	162,40
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	30,45	0,00	30,45
Total:	19	19	192,85	0,00	192,85

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	23,55	0,00	23,55
Total:	3	3	23,55	0,00	23,55

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

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	24	24	189,36	0,00	189,36
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	23,67	0,00	23,67
<b>Total:</b>	<b>27</b>	<b>27</b>	<b>213,03</b>	<b>0,00</b>	<b>213,03</b>

**(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	16	16	143,52	0,00	143,52
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	26,91	0,00	26,91
<b>Total:</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>170,43</b>	<b>0,00</b>	<b>170,43</b>

**(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	262	262	2347,52	0,00	2347,52
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	25	25	224,00	0,00	224,00
<b>Total:</b>	<b>287</b>	<b>287</b>	<b>2571,52</b>	<b>0,00</b>	<b>2571,52</b>

**(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	12	10	101,70	0,00	101,70
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	20,34	0,00	20,34
<b>Total:</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>122,04</b>	<b>0,00</b>	<b>122,04</b>

**(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	10	10	431,30	0,00	431,30
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	43,13	0,00	43,13
<b>Total:</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>474,43</b>	<b>0,00</b>	<b>474,43</b>

**(0202060284) DOSAGEM DE PEPTIDEO C**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	46,05	0,00	46,05
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>46,05</b>	<b>0,00</b>	<b>46,05</b>

**(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	51,10	0,00	51,10
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>51,10</b>	<b>0,00</b>	<b>51,10</b>

**(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	12	12	121,80	0,00	121,80
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	10,15	0,00	10,15
<b>Total:</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>131,95</b>	<b>0,00</b>	<b>131,95</b>

CISAMFRI  
Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

(0202060314) DOSAGEM DE RENINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	26,38	0,00	26,38
Total:	2	2	26,38	0,00	26,38

(0202060322) DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	15,35	0,00	15,35
Total:	1	1	15,35	0,00	15,35

(0202060330) DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	13,11	0,00	13,11
Total:	1	1	13,11	0,00	13,11

(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	16	16	166,88	0,00	166,88
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	31,29	0,00	31,29
Total:	19	19	198,17	0,00	198,17

(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7	7	91,77	0,00	91,77
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	39,33	0,00	39,33
Total:	10	10	131,10	0,00	131,10

(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	15,35	0,00	15,35
Total:	1	1	15,35	0,00	15,35

(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	52,56	0,00	52,56
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	17,52	0,00	17,52
Total:	8	8	70,08	0,00	70,08

(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	225	225	2610,00	0,00	2610,00
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	21	21	243,60	0,00	243,60
Total:	246	246	2853,60	0,00	2853,60

(0202060390) DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	43,55	0,00	43,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	8,71	0,00	8,71
Total:	6	6	52,26	0,00	52,26

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

**Prestador: Todos** **Forma Organização: Todos** **Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL** **Situação: Paga** **Tipo de Data: Pagamento** **Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos** **Paciente: Todos** **Consortiado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS** **Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025** **Tipo de Resumo: Prestador** **Ordenação: Tipo de Resumo** **Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(0202060420) TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	12,01	0,00	12,01
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>12,01</b>	<b>0,00</b>	<b>12,01</b>

**(0202070190) DOSAGEM DE COBRE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	3,51	0,00	3,51
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3,51</b>	<b>0,00</b>	<b>3,51</b>

**(0202070255) DOSAGEM DE LITIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	4,50	0,00	4,50
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,25	0,00	2,25
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>6,75</b>	<b>0,00</b>	<b>6,75</b>

**(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	1	15,65	0,00	15,65
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>15,65</b>	<b>0,00</b>	<b>15,65</b>

**(0202080013) ANTIBIOGRAMA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	120	119	592,62	0,00	592,62
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	34,86	0,00	34,86
<b>Total:</b>	<b>127</b>	<b>126</b>	<b>627,48</b>	<b>0,00</b>	<b>627,48</b>

**(0202080021) ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	66,65	0,00	66,65
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	13,33	0,00	13,33
<b>Total:</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>79,98</b>	<b>0,00</b>	<b>79,98</b>

**(0202080072) BACTERIOSCOPIA (GRAM)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,80	0,00	2,80
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,80</b>	<b>0,00</b>	<b>2,80</b>

**(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	121	121	680,02	0,00	680,02
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	39,34	0,00	39,34
<b>Total:</b>	<b>128</b>	<b>128</b>	<b>719,36</b>	<b>0,00</b>	<b>719,36</b>

**(0202080129) CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	13	13	133,25	0,00	133,25
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	10,25	0,00	10,25
<b>Total:</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>143,50</b>	<b>0,00</b>	<b>143,50</b>



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

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(0202080137) CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	8,38	0,00	8,38
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>8,38</b>	<b>0,00</b>	<b>8,38</b>

**(0202080145) EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,80	0,00	2,80
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,80</b>	<b>0,00</b>	<b>2,80</b>

**(0202080218) PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	12,99	0,00	12,99
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>12,99</b>	<b>0,00</b>	<b>12,99</b>

**(0202090302) PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	8	8	15,12	0,00	15,12
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>15,12</b>	<b>0,00</b>	<b>15,12</b>

**(0202110087) DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	10	10	132,00	0,00	132,00
<b>Total:</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>132,00</b>	<b>0,00</b>	<b>132,00</b>

**(0202120090) TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,73	0,00	2,73
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2,73</b>	<b>0,00</b>	<b>2,73</b>

**(0204010152) RADIOGRAFIA DE SELA TÚRSICA (PA+LATERAL+ BRETTON)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	7,20	17,80	25,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7,20</b>	<b>17,80</b>	<b>25,00</b>

**(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	8,33	16,67	25,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>8,33</b>	<b>16,67</b>	<b>25,00</b>

**(0204020069) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	2	2	21,92	28,08	50,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>21,92</b>	<b>28,08</b>	<b>50,00</b>

**(020402009) RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	4	4	36,64	63,36	100,00
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>36,64</b>	<b>63,36</b>	<b>100,00</b>

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**(020403015) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	9,50	15,50	25,00
Total:	1	1	9,50	15,50	25,00

**(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	45,00	45,00	90,00
Total:	1	1	45,00	45,00	90,00

**(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	7	7	44,10	130,90	175,00
Total:	7	7	44,10	130,90	175,00

**(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	6,00	19,00	25,00
Total:	1	1	6,00	19,00	25,00

**(0204040116) RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/OMBRO ( 3 POSIÇÕES)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	2	2	15,96	34,04	50,00
Total:	2	2	15,96	34,04	50,00

**(0204060087) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	2	2	13,00	37,00	50,00
Total:	2	2	13,00	37,00	50,00

**(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	7,77	17,23	25,00
Total:	1	1	7,77	17,23	25,00

**(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO ( AP+ LATERAL)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	4	4	27,12	72,88	100,00
Total:	4	4	27,12	72,88	100,00

**(0204060150) RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	6	6	40,68	109,32	150,00
Total:	6	6	40,68	109,32	150,00

**(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL (CLÍNICA LUCHTENBERG)	55	55	2196,70	4952,75	7149,45
Total:	55	55	2196,70	4952,75	7149,45

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

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	24,20	25,80	50,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24,20</b>	<b>25,80</b>	<b>50,00</b>

**(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	3	3	113,85	60,00	173,85
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>113,85</b>	<b>60,00</b>	<b>173,85</b>

**(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	3	3	72,60	77,40	150,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>72,60</b>	<b>77,40</b>	<b>150,00</b>

**(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	11	11	266,20	283,80	550,00
<b>Total:</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>266,20</b>	<b>283,80</b>	<b>550,00</b>

**(0205020186) ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	2	2	48,40	51,60	100,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>48,40</b>	<b>51,60</b>	<b>100,00</b>

**(0206010044) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DE FACE /ARTICULAÇÕESTEMPOROMANDIBULARES**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	86,75	130,00	216,75
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>86,75</b>	<b>130,00</b>	<b>216,75</b>

**(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	5	5	487,20	650,00	1137,20
<b>Total:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>487,20</b>	<b>650,00</b>	<b>1137,20</b>

**(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	2	2	277,26	260,00	537,26
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>277,26</b>	<b>260,00</b>	<b>537,26</b>

**(0206030029) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR (SACRO-ILIACO, COXO-FEMURAIIS)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	86,75	130,00	216,75
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>86,75</b>	<b>130,00</b>	<b>216,75</b>

**(020603003) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	2	2	277,26	260,00	537,26
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>277,26</b>	<b>260,00</b>	<b>537,26</b>

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)	1	1	268,75	130,00	398,75
CLINICA SÃO LUCAS	2	2	537,50	260,00	797,50
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>806,25</b>	<b>390,00</b>	<b>1196,25</b>

**(0207010064) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO – FACE E OSSOS DA FACE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	6	6	1612,50	780,00	2392,50
CLINICA SÃO MARCOS LTDA	1	1	268,75	130,00	398,75
<b>Total:</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>1881,25</b>	<b>910,00</b>	<b>2791,25</b>

**(020703003) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	268,75	130,00	398,75
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>268,75</b>	<b>130,00</b>	<b>398,75</b>

**(0208010025) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – ESTRESSE (MINIMO 03 PRJ)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA	3	3	1225,56	367,68	1593,24
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1225,56</b>	<b>367,68</b>	<b>1593,24</b>

**(0208010033) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – REPOUSO (MINIMO 03 PROJ)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA	3	3	1149,21	344,76	1493,97
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1149,21</b>	<b>344,76</b>	<b>1493,97</b>

**(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	3	3	337,98	1012,02	1350,00
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>337,98</b>	<b>1012,02</b>	<b>1350,00</b>

**(0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	2	2	96,32	403,68	500,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>96,32</b>	<b>403,68</b>	<b>500,00</b>

**(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	2	2	20,14	287,86	308,00
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>20,14</b>	<b>287,86</b>	<b>308,00</b>

**(0211020060) TESTE ERGOMETRICO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	30,00	92,00	122,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>30,00</b>	<b>92,00</b>	<b>122,00</b>

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**(021105004) ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	3	3	75,00	294,00	369,00
Total:	3	3	75,00	294,00	369,00

**(021105008) ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) (BILATERAL)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
PAULO RICARDO DA COSTA LOPES CLINICA MEDICA LTDA	1	1	27,00	213,00	240,00
Total:	1	1	27,00	213,00	240,00

**(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREO-ÓSSEA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	21,00	0,00	21,00
Total:	1	1	21,00	0,00	21,00

**(021107026) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA(PEAT/BERA)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA	4	4	187,52	1012,48	1200,00
Total:	4	4	187,52	1012,48	1200,00

**(0211080055) PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA	1	1	6,36	71,64	78,00
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	6,36	71,64	78,00
Total:	2	2	12,72	143,28	156,00

**(101042) PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,04	-2,04	0,00
Total:	1	1	2,04	-2,04	0,00

**(3010100723) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ANESTESIOLOGIA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA	7	7	70,00	560,00	630,00
Total:	7	7	70,00	560,00	630,00

**(4611) ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA COM DOPPLER(VIA TRANSRETAL)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	1	1	0,00	130,00	130,00
Total:	1	1	0,00	130,00	130,00

**(4692) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	2	2	0,00	1362,56	1362,56
Total:	2	2	0,00	1362,56	1362,56

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento  
Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos  
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos  
Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
SubGrupo: Todos

**(4694) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

**(4695) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

**(4696) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

**(4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

**(4713) SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA 1 CÓDIGO)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	3	3	0,00	1590,00	1590,00
Total:	3	3	0,00	1590,00	1590,00

**(4810) ULTRA-SONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	2	2	0,00	100,00	100,00
Total:	2	2	0,00	100,00	100,00

**(4918) DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	0,00	160,00	160,00
Total:	1	1	0,00	160,00	160,00

**(4923) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	0,00	160,00	160,00
Total:	1	1	0,00	160,00	160,00

**(4944) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	0,00	160,00	160,00
Total:	1	1	0,00	160,00	160,00

**(4958) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (BILATERAL)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt. Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	2	2	0,00	1526,24	1526,24
Total:	2	2	0,00	1526,24	1526,24

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

**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Procedimento**  
**Tipo de Conta: ( 771493 ) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 100732 ) BALNEÁRIO PIÇARRAS Procedimento: Todos**  
**Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos**  
**SubGrupo: Todos**

**(4961) ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

**(4981) ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOCO**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA SÃO LUCAS	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	1	1	0,00	681,28	681,28

**(5001) SEDACAO PARA TOMOGRAFIA OU ULTRASSONOGRRAFIA (PARA 1 CODIGO)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	1	1	0,00	530,00	530,00
Total:	1	1	0,00	530,00	530,00

**(5279) AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA PARA EMISSÃO DE LAUDO (POR ATENDIMENTO)**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA	4	4	0,00	1000,00	1000,00
Total:	4	4	0,00	1000,00	1000,00
Total Geral:	3626	3603	36685,56	37155,47	73841,03