

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: (100740) ITAPEMA Procedimento: Todos
Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0101007214) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA INFANTIL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA (HOSPITAL PEQUENO ANJO) | 1 | 1 | 10,00 | 80,00 | 90,00 |
| Total: | 1 | 1 | 10,00 | 80,00 | 90,00 |

(0101007232) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PNEUMOLOGIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|--------------|---------------|---------------|
| CUIDAR CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA | 2 | 2 | 20,00 | 160,00 | 180,00 |
| Total: | 2 | 2 | 20,00 | 160,00 | 180,00 |

(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) | 2 | 2 | 20,00 | 220,00 | 240,00 |
| Total: | 2 | 2 | 20,00 | 220,00 | 240,00 |

(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 |
| Total: | 1 | 1 | 92,38 | 298,02 | 390,40 |

(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|------------|--------------|----------------|----------------|
| CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA | 4 | 4 | 94,92 | 1117,88 | 1212,80 |
| Total: | 4 | 4 | 94,92 | 1117,88 | 1212,80 |

(0206010010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|------------|------------|--------------|---------------|---------------|
| RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA | 1 | 1 | 86,76 | 130,00 | 216,76 |
| Total: | 1 | 1 | 86,76 | 130,00 | 216,76 |

(0206010028) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA LOMBO-SACRA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|------------|------------|---------------|---------------|---------------|
| RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA | 1 | 1 | 101,10 | 130,00 | 231,10 |
| Total: | 1 | 1 | 101,10 | 130,00 | 231,10 |

(0206010036) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORACICA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|------------|------------|--------------|---------------|---------------|
| RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA | 1 | 1 | 86,76 | 130,00 | 216,76 |
| Total: | 1 | 1 | 86,76 | 130,00 | 216,76 |

(0206010060) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------|------------|------------|--------------|---------------|---------------|
| CLINICA SÃO LUCAS | 1 | 1 | 97,44 | 130,00 | 227,44 |
| Total: | 1 | 1 | 97,44 | 130,00 | 227,44 |

(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------|------------|------------|--------------|---------------|---------------|
| CLINICA SÃO LUCAS | 1 | 1 | 97,44 | 130,00 | 227,44 |
| Total: | 1 | 1 | 97,44 | 130,00 | 227,44 |

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: (100740) ITAPEMA Procedimento: Todos
Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA | 1 | 1 | 138,63 | 130,00 | 268,63 |
| Total: | 1 | 1 | 138,63 | 130,00 | 268,63 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA | 1 | 1 | 138,63 | 130,00 | 268,63 |
| Total: | 1 | 1 | 138,63 | 130,00 | 268,63 |

(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| RSUL RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA REGIÃO SUL LTDA | 2 | 2 | 537,50 | 260,00 | 797,50 |
| Total: | 2 | 2 | 537,50 | 260,00 | 797,50 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CLINICA SÃO LUCAS | 1 | 1 | 268,75 | 130,00 | 398,75 |
| Total: | 1 | 1 | 268,75 | 130,00 | 398,75 |

(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA | 1 | 1 | 133,03 | 39,91 | 172,94 |
| Total: | 1 | 1 | 133,03 | 39,91 | 172,94 |

(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURETICO

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA | 1 | 1 | 165,24 | 49,57 | 214,81 |
| Total: | 1 | 1 | 165,24 | 49,57 | 214,81 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| PAULO RICARDO DA COSTA LOPES CLINICA MEDICA LTDA | 37 | 37 | 925,00 | 3626,00 | 4551,00 |
| Total: | 37 | 37 | 925,00 | 3626,00 | 4551,00 |

(021105008) ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) (BILATERAL)

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|--|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| PAULO RICARDO DA COSTA LOPES CLINICA MEDICA LTDA | 3 | 3 | 81,00 | 639,00 | 720,00 |
| Total: | 3 | 3 | 81,00 | 639,00 | 720,00 |

(0211050105) POLISSONOGRAFIA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| PROMAIS CONSULTAS E EXAMES LTDA | 8 | 8 | 1000,00 | 1000,00 | 2000,00 |
| Total: | 8 | 8 | 1000,00 | 1000,00 | 2000,00 |

(1039) AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA

| Prestador | Qt. Solic. | Qt. Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|---------------------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME | 22 | 22 | 167,64 | 7279,80 | 7447,44 |
| Total: | 22 | 22 | 167,64 | 7279,80 | 7447,44 |

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: (100740) ITAPEMA Procedimento: Todos
Período: de 01/01/2025 até 31/01/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(4611) ULTRASSONOGRAFIA 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 |

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

| Prestador | Qt. Solic. | Qt Aplic. | Valor SUS | Valor Compl. | Valor Total |
|-------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| CLINICA SÃO LUCAS | 1 | 1 | 0,00 | 530,00 | 530,00 |
| Total: | 1 | 1 | 0,00 | 530,00 | 530,00 |

(5001) SEDACAO PARA TOMOGRAFIA OU ULTRASSONOGRAFIA (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 |
| CLINICA SÃO LUCAS | 2 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total: | 3 | 1 | 0,00 | 530,00 | 530,00 |
| Total Geral: | 97 | 95 | 4262,22 | 17000,18 | 21262,40 |