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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 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

(0101007220) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - INFECTOLOGIA

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

(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

(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	40	40	400,00	3200,00	3600,00
Total:	40	40	400,00	3200,00	3600,00

(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

(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
Total:	1	1	66,48	333,52	400,00

(0202010040) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	19	19	68,97	0,00	68,97
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	7,26	0,00	7,26
Total:	21	21	76,23	0,00	76,23

(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	17	17	31,45	0,00	31,45
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	13	13	24,05	0,00	24,05
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	6	6	11,10	0,00	11,10
Total:	36	36	66,60	0,00	66,60

(0202010147) DOSAGEM DE ALDOLASE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	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: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,25	0,00	2,25
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	6,75	0,00	6,75
Total:	4	4	9,00	0,00	9,00

(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	6,03	0,00	6,03
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	18	18	36,18	0,00	36,18
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	6,03	0,00	6,03
Total:	24	24	48,24	0,00	48,24

(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	11	11	20,35	0,00	20,35
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	8	8	14,80	0,00	14,80
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	3,70	0,00	3,70
Total:	21	21	38,85	0,00	38,85

(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	3,51	0,00	3,51
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	10,53	0,00	10,53
Total:	4	4	14,04	0,00	14,04

(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	30	30	105,30	0,00	105,30
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	27	27	94,77	0,00	94,77
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	15	15	52,65	0,00	52,65
Total:	72	72	252,72	0,00	252,72

(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	31	31	108,81	0,00	108,81
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	27	27	94,77	0,00	94,77
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	45,63	0,00	45,63
Total:	71	71	249,21	0,00	249,21

(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	31	31	57,35	0,00	57,35
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	28	28	51,80	0,00	51,80
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	19	19	35,15	0,00	35,15
Total:	78	78	144,30	0,00	144,30

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	28	28	51,80	0,00	51,80
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	67	67	123,95	0,00	123,95
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	21	21	38,85	0,00	38,85
Total:	116	116	214,60	0,00	214,60

(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	7,36	0,00	7,36
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:	6	6	22,08	0,00	22,08

(0202010333) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	4,12	0,00	4,12
Total:	1	1	4,12	0,00	4,12

(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	8	8	29,44	0,00	29,44
Total:	8	8	29,44	0,00	29,44

(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	12	12	187,08	0,00	187,08
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	20	20	311,80	0,00	311,80
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	8	8	124,72	0,00	124,72
Total:	40	40	623,60	0,00	623,60

(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	11	11	38,61	0,00	38,61
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	13	13	45,63	0,00	45,63
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	17,55	0,00	17,55
Total:	29	29	101,79	0,00	101,79

(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	78,25	0,00	78,25
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	62,60	0,00	62,60
Total:	9	9	140,85	0,00	140,85

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	6	6	12,06	0,00	12,06
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	10	10	20,10	0,00	20,10
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	6,03	0,00	6,03
Total:	19	19	38,19	0,00	38,19

(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,85	0,00	1,85
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	5,55	0,00	5,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	5,55	0,00	5,55
Total:	7	7	12,95	0,00	12,95

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	45,63	0,00	45,63
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	14	14	49,14	0,00	49,14
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	7,02	0,00	7,02
Total:	29	29	101,79	0,00	101,79

(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	53	53	98,05	0,00	98,05
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	70	70	129,50	0,00	129,50
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	45	45	83,25	0,00	83,25
Total:	168	168	310,80	0,00	310,80

(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	26	26	204,36	0,00	204,36
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	30	30	235,80	0,00	235,80
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	12	12	94,32	0,00	94,32
Total:	68	68	534,48	0,00	534,48

(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	4,50	0,00	4,50
Total:	2	2	4,50	0,00	4,50

(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	8,04	0,00	8,04
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	6,03	0,00	6,03
Total:	7	7	14,07	0,00	14,07

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	13	13	24,05	0,00	24,05
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	12	12	22,20	0,00	22,20
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	7,40	0,00	7,40
Total:	29	29	53,65	0,00	53,65

(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,85	0,00	1,85
Total:	1	1	1,85	0,00	1,85

(0202010635) DOSAGEM DE SODIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	12	12	22,20	0,00	22,20
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	13	12	22,20	0,00	22,20
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	7,40	0,00	7,40
Total:	29	28	51,80	0,00	51,80

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	22	22	44,22	0,00	44,22
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	37	37	74,37	0,00	74,37
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	11	11	22,11	0,00	22,11
Total:	70	70	140,70	0,00	140,70

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	22	22	44,22	0,00	44,22
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	35	35	70,35	0,00	70,35
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	10	10	20,10	0,00	20,10
Total:	67	67	134,67	0,00	134,67

(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	3	12,36	0,00	12,36
Total:	4	3	12,36	0,00	12,36

(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	34	34	119,34	0,00	119,34
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	29	29	101,79	0,00	101,79
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	21	21	73,71	0,00	73,71
Total:	84	84	294,84	0,00	294,84

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202010694) DOSAGEM DE UREIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	20	20	37,00	0,00	37,00
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	22	22	40,70	0,00	40,70
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	11	11	20,35	0,00	20,35
Total:	53	53	98,05	0,00	98,05

(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	28	28	426,72	0,00	426,72
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	33	33	502,92	0,00	502,92
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	17	17	259,08	0,00	259,08
Total:	78	78	1188,72	0,00	1188,72

(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	4,42	0,00	4,42
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	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
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	28	28	426,72	0,00	426,72
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	37	37	563,88	0,00	563,88
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	19	19	289,56	0,00	289,56
Total:	84	84	1280,16	0,00	1280,16

(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,73	0,00	2,73
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	5,46	0,00	5,46
Total:	3	3	8,19	0,00	8,19

(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS

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

(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
Total:	1	1	2,73	0,00	2,73

(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
Total:	1	1	2,73	0,00	2,73

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202020126) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	5,70	0,00	5,70
Total:	2	2	5,70	0,00	5,70

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	23,08	0,00	23,08
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	19	19	109,63	0,00	109,63
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	9	9	51,93	0,00	51,93
Total:	32	32	184,64	0,00	184,64

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	10,92	0,00	10,92
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	33	31	84,63	0,00	84,63
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	9	9	24,57	0,00	24,57
Total:	46	44	120,12	0,00	120,12

(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	9	9	24,57	0,00	24,57
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	10	10	27,30	0,00	27,30
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	6	6	16,38	0,00	16,38
Total:	25	25	68,25	0,00	68,25

(0202020240) DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	18,91	0,00	18,91
Total:	1	1	18,91	0,00	18,91

(0202020258) DOSAGEM DE FATOR X

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	6,66	0,00	6,66
Total:	1	1	6,66	0,00	6,66

(0202020290) DOSAGEM DE FIBRINOGENIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	4,60	0,00	4,60
Total:	1	1	4,60	0,00	4,60

(0202020304) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,53	0,00	1,53
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,53	0,00	1,53
Total:	2	2	3,06	0,00	3,06

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202020355) ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	5,41	0,00	5,41
Total:	1	1	5,41	0,00	5,41

(0202020371) HEMATOCRITO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,53	0,00	1,53
Total:	1	1	1,53	0,00	1,53

(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	78	78	320,58	0,00	320,58
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	106	105	431,55	0,00	431,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	57	57	234,27	0,00	234,27
Total:	241	240	986,40	0,00	986,40

(0202020487) PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	4,11	-4,11	0,00
Total:	1	1	4,11	-4,11	0,00

(0202030067) DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	9,25	0,00	9,25
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	9,25	0,00	9,25
Total:	2	2	18,50	0,00	18,50

(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	5,66	0,00	5,66
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	8,49	0,00	8,49
Total:	5	5	14,15	0,00	14,15

(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	9,25	0,00	9,25
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	9,25	0,00	9,25
Total:	2	2	18,50	0,00	18,50

(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	15,06	0,00	15,06
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	30,12	0,00	30,12
Total:	3	3	45,18	0,00	45,18

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	10	10	164,20	0,00	164,20
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	12	12	197,04	0,00	197,04
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	8	8	131,36	0,00	131,36
Total:	30	30	492,60	0,00	492,60

(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	102,96	0,00	102,96
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	7	7	120,12	0,00	120,12

(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	102,96	0,00	102,96
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	7	7	120,12	0,00	120,12

(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	34,32	0,00	34,32
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	34,32	0,00	34,32
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	5	5	85,80	0,00	85,80

(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	9,25	0,00	9,25
Total:	1	1	9,25	0,00	9,25

(0202030172) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	0,00	0,00	0,00
Total:	2	2	0,00	0,00	0,00

(0202030180) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	34,32	0,00	34,32
Total:	2	2	34,32	0,00	34,32

(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	9	9	25,47	0,00	25,47
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	12	11	31,13	0,00	31,13
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	19,81	0,00	19,81
Total:	28	27	76,41	0,00	76,41

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030253) ANTICORPOS ANTICARDIOLIPINA IGM

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

(0202030261) ANTICORPOS ANTICARDIOLIPINA IGG IGA

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

(0202030270) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	43,35	0,00	43,35
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	8,67	0,00	8,67
Total:	6	6	52,02	0,00	52,02

(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	1	1	10,00	0,00	10,00
Total:	1	1	10,00	0,00	10,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	14	14	259,70	0,00	259,70
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
Total:	20	20	371,00	0,00	371,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	51,48	0,00	51,48
Total:	3	3	51,48	0,00	51,48

(0202030342) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM

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	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	4	4	68,64	0,00	68,64

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

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

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	55,65	0,00	55,65
Total:	3	3	55,65	0,00	55,65

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030458) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	10,00	0,00	10,00
Total:	1	1	10,00	0,00	10,00

(0202030474) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)

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	1	1	2,83	0,00	2,83
Total:	2	2	5,66	0,00	5,66

(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
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	68,64	0,00	68,64
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	85,80	0,00	85,80
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	34,32	0,00	34,32
Total:	11	11	188,76	0,00	188,76

(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	17,16	0,00	17,16
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	17,16	0,00	17,16
Total:	2	2	34,32	0,00	34,32

(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	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(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	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

(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	1	1	18,55	0,00	18,55
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	2	2	37,10	0,00	37,10

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	13,35	0,20	13,55
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	53,40	0,80	54,20
Total:	5	5	66,75	1,00	67,75

(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	1	1	18,55	0,00	18,55
Total:	1	1	18,55	0,00	18,55

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	4,10	0,00	4,10
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	4,10	0,00	4,10
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	4,10	0,00	4,10
Total:	3	3	12,30	0,00	12,30

(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	37,10	0,00	37,10
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
Total:	4	4	74,20	0,00	74,20

(0202031217) DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	40,05	0,60	40,65
Total:	3	3	40,05	0,60	40,65

(0202040038) EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	3,04	0,00	3,04
Total:	1	1	3,04	0,00	3,04

(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	3,30	0,00	3,30
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	1,65	0,00	1,65
Total:	3	3	4,95	0,00	4,95

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202040097) PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,65	0,00	1,65
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,65	0,00	1,65
Total:	2	2	3,30	0,00	3,30

(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	12	12	19,80	0,00	19,80
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	5	8,25	0,00	8,25
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	12	12	19,80	0,00	19,80
Total:	30	29	47,85	0,00	47,85

(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	3,30	0,00	3,30
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	9,90	0,00	9,90
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,65	0,00	1,65
Total:	9	9	14,85	0,00	14,85

(0202040151) PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,65	0,00	1,65
Total:	1	1	1,65	0,00	1,65

(0202040160) PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	1,65	0,00	1,65
Total:	1	1	1,65	0,00	1,65

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	58	58	214,60	0,00	214,60
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	46	46	170,20	0,00	170,20
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	40	40	148,00	0,00	148,00
Total:	144	144	532,80	0,00	532,80

(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	9	9	73,08	0,00	73,08
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	8	8	64,96	0,00	64,96
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	32,48	0,00	32,48
Total:	21	21	170,52	0,00	170,52

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,04	0,00	2,04
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	6,12	0,00	6,12
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,04	0,00	2,04
Total:	5	5	10,20	0,00	10,20

(020205026) 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

(0202050270) PESQUISA DE LACTOSE NA URINA

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

(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	19,72	0,00	19,72
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	19,72	0,00	19,72
Total:	4	4	39,44	0,00	39,44

(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	11,25	0,00	11,25
Total:	1	1	11,25	0,00	11,25

(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	10,15	0,00	10,15
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	20,30	0,00	20,30
Total:	3	3	30,45	0,00	30,45

(0202060187) DOSAGEM DE ESTRONA

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

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	23,55	0,00	23,55
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	6	6	47,10	0,00	47,10
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	15,70	0,00	15,70
Total:	11	11	86,35	0,00	86,35

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 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
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	23,67	0,00	23,67
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	39,45	0,00	39,45
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	7,89	0,00	7,89
Total:	9	9	71,01	0,00	71,01

(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	35,88	0,00	35,88
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	4	35,88	0,00	35,88
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	8,97	0,00	8,97
Total:	9	9	80,73	0,00	80,73

(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	45	45	403,20	0,00	403,20
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	37	37	331,52	0,00	331,52
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	23	23	206,08	0,00	206,08
Total:	105	105	940,80	0,00	940,80

(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	5	5	50,85	0,00	50,85
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	2	20,34	0,00	20,34
Total:	7	7	71,19	0,00	71,19

(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	43,13	0,00	43,13
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	5	5	215,65	0,00	215,65
Total:	6	6	258,78	0,00	258,78

(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	3	3	30,66	0,00	30,66
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	30,66	0,00	30,66
Total:	6	6	61,32	0,00	61,32

(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	20,30	0,00	20,30
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	30,45	0,00	30,45
Total:	5	5	50,75	0,00	50,75

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202060322) DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	30,70	0,00	30,70
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	15,35	0,00	15,35
Total:	3	3	46,05	0,00	46,05

(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	6	6	62,58	0,00	62,58
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	3	31,29	0,00	31,29
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	20,86	0,00	20,86
Total:	11	11	114,73	0,00	114,73

(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	26,22	0,00	26,22
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	13,11	0,00	13,11
Total:	3	3	39,33	0,00	39,33

(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

(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	14	14	162,40	0,00	162,40
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	23	23	266,80	0,00	266,80
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	11	11	127,60	0,00	127,60
Total:	48	48	556,80	0,00	556,80

(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	17,42	0,00	17,42
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	4	3	26,13	0,00	26,13
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	8,71	0,00	8,71
Total:	7	6	52,26	0,00	52,26

(0202070085) DOSAGEM DE ALUMINIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	27,50	0,00	27,50
Total:	1	1	27,50	0,00	27,50

(0202070174) DOSAGEM DE CHUMBO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	8,83	0,00	8,83
Total:	1	1	8,83	0,00	8,83

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202070255) DOSAGEM DE LITIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,25	0,00	2,25
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	2,25	0,00	2,25
Total:	2	2	4,50	0,00	4,50

(0202070263) DOSAGEM DE MERCURIO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1	1	2,04	0,00	2,04
Total:	1	1	2,04	0,00	2,04

(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	4	4	62,60	0,00	62,60
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	2	0	0,00	0,00	0,00
Total:	6	4	62,60	0,00	62,60

(0202080013) ANTIBIOGRAMA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	17	17	84,66	0,00	84,66
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	23	23	114,54	0,00	114,54
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	22	22	109,56	0,00	109,56
Total:	62	62	308,76	0,00	308,76

(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	37	37	207,94	0,00	207,94
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	31	31	174,22	0,00	174,22
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	25	25	140,50	0,00	140,50
Total:	93	93	522,66	0,00	522,66

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	7	7	13,23	0,00	13,23
Total:	7	7	13,23	0,00	13,23

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	1	1	13,20	0,00	13,20
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	2	2	26,40	0,00	26,40
Total:	3	3	39,60	0,00	39,60

(0202120023) DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	18	18	24,66	0,00	24,66
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	18	18	24,66	0,00	24,66
Total:	36	36	49,32	0,00	49,32

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	19	19	26,03	0,00	26,03
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	17	17	23,29	0,00	23,29
Total:	36	36	49,32	0,00	49,32

(0202120090) TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA	21	21	57,33	0,00	57,33
FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	8	8	21,84	0,00	21,84
LABO ANALISES CLINICAS LTDA	19	19	51,87	0,00	51,87
Total:	48	48	131,04	0,00	131,04

(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	55	55	2475,00	2475,00	4950,00
Total:	55	55	2475,00	2475,00	4950,00

(020501005) ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	1	1	42,90	36,48	79,38
Total:	1	1	42,90	36,48	79,38

(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX	51	51	1234,20	1315,80	2550,00
Total:	51	51	1234,20	1315,80	2550,00

(0205020186) ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL

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
Total:	1	1	24,20	25,80	50,00

(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
Total:	2	2	277,26	260,00	537,26

(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	3	3	415,89	390,00	805,89
Total:	3	3	415,89	390,00	805,89

(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	1	1	5,15	46,85	52,00
Total:	1	1	5,15	46,85	52,00

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(021102004) MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	2	2	60,00	180,00	240,00
Total:	2	2	60,00	180,00	240,00

(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO	3	3	30,21	431,79	462,00
Total:	3	3	30,21	431,79	462,00

(0211070050) AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA	3	3	54,00	9,00	63,00
Total:	3	3	54,00	9,00	63,00

(0211070157) ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA	3	3	140,64	0,00	140,64
Total:	3	3	140,64	0,00	140,64

(021107020) IMITANCIOMETRIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA	18	18	414,00	0,00	414,00
Total:	18	18	414,00	0,00	414,00

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

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA	4	4	187,52	1012,48	1200,00
Total:	4	4	187,52	1012,48	1200,00

(0301010042) CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) -

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLINICA FONOMASTER LTDA	3	3	18,90	191,10	210,00
Total:	3	3	18,90	191,10	210,00

(3010100723) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ANESTESIOLOGIA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA	21	21	210,00	1680,00	1890,00
Total:	21	21	210,00	1680,00	1890,00

(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

(4994) ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
HOSPITAL E MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN	1	1	0,00	688,79	688,79
Total:	1	1	0,00	688,79	688,79

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/03/2025 até 31/03/2025 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL

Prestador		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA		15	15	0,00	1200,00	1200,00
	Total:	15	15	0,00	1200,00	1200,00

(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
	Total:	1	1	0,00	530,00	530,00

(5003) AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA

Prestador		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA		3	3	0,00	216,00	216,00
	Total:	3	3	0,00	216,00	216,00

(5076) IGE ESP (F232) - ALIMENTOS - OVO ALBUMINA

Prestador		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
DUARTE ORENGO E ALMEIDA LAB. ANALISES CLINICAS LTDA		1	1	0,00	18,00	18,00
	Total:	1	1	0,00	18,00	18,00
	Total Geral:	2875	2864	20788,71	15024,08	35812,79