Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

AIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(021104002) COLPOSCOPIA	5	5	16,90	1733,10	1750,00
(4857) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	1	1	0,00	165,00	165,00
Total:	6	6	16,90	1898,10	1915,00

CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0201010410) BIOPSIA DE PROSTATA (OU CORE BIOPSY) DE 12 A 16 FRAGMENTOS. INCLUI US TRANSRETAL DE PROSTATA E ANESTESIA	3	3	277,14	2872,86	3150,00
(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	4	4	94,92	1117,88	1212,80
(0201010585) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	2	2	132,96	667,04	800,00
Total:	9	9	505,02	4657,78	5162,80

CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0208010025) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – ESTRESSE (MINIMO 03 PRJ	4	4	1634,08	1642,00	3276,08
(0208010033) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – REPOUSO (MINIMO 03 PROJ)	4	4	1532,28	1247,36	2779,64
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	1	1	133,03	258,80	391,83
(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURETICO	1	1	165,24	49,57	214,81
Total:	10	10	3464,63	3197,73	6662,36

CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203010035) EXAME CITOPATOLÓGICO DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	17	17	181,05	175,27	356,32
Total:	17	17	181,05	175,27	356,32

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010080) RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	1	1	7,52	17,48	25,00
(0204030072) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	2	2	16,74	33,26	50,00
(020403015) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	5	5	47,50	77,50	125,00
(0204030170) RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	1	1	6,88	18,12	25,00
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL	1	1	45,00	45,00	90,00
(0204040019) RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	2	2	12,84	37,16	50,00
(0204040051) RADIOGRAFIA DE BRAÇO	2	2	15,54	34,46	50,00
(0204040060) RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	2	2	14,80	35,20	50,00
(0204060060) RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL	2	2	15,54	34,46	50,00
(0204060095) RADIOGRAFIA DE BACIA	3	3	23,31	51,69	75,00
(0204060117) RADIOGRAFIA DE COXA	2	2	17,88	32,12	50,00
(0204060125) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	5	5	33,90	91,10	125,00
(0204060168) RADIOGRAFIA DE PERNA	2	2	17,88	32,12	50,00
(0205020038) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	50,80	75,00
(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	12	12	455,40	587,76	1043,16
(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO	2	2	48,40	101,60	150,00
(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	26	26	629,20	1320,80	1950,00
(0205020070) ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	50,80	75,00
(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	5	5	121,00	254,00	375,00
(0205020100) ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	3	3	72,60	152,40	225,00
(0205020186) ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	3	3	72,60	152,40	225,00
(0206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	3	3	409,23	390,00	799,23
(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	2	2	277,26	260,00	537,26
(020603003) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	2	2	277,26	260,00	537,26
(4801) ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS - AXILAS/CERVICAL/MUSCULO/TENDÃO	4	4	0,00	300,00	300,00
(4810) ULTRA-SONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	3	3	0,00	225,00	225,00
(4923) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	4	4	0,00	880,00	880,00
(4944) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	1	1	0,00	160,00	160,00
Total:	102	102	2686,68	5685,23	8371,91

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLINICA SÃO LUCAS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	59	59	3250,90	2354,10	5605,00
(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	1	1	138,63	130,00	268,63
(020603003) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	130,00	268,63
(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	2	537,50	260,00	797,50
(020702002) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	2	0,00	797,50	797,50
(0207020035) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)	1	1	268,75	130,00	398,75
(0207030022) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE	2	2	537,50	260,00	797,50
Total:	68	68	4871,91	4061,60	8933,51

CLINICA SÃO LUCAS - BC

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0206020015) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES MEMBRO SUPERIOR (EXTERNO-CLAVICULAR, OMBRO, COTOVELOS E PUNHOS)	1	1	86,75	130,00	216,75
(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1	268,75	130,00	398,75
(0207010064) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO – FACE E OSSOS DA FACE	2	2	537,50	260,00	797,50
(4713) SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA 1 CÓDIGO)	2	2	0,00	1060,00	1060,00
(5001) SEDACAO PARA TOMOGRAFIA OU ULTRASSONOGRAFIA (PARA 1 CODIGO)	1	1	0,00	530,00	530,00
Total:	7	7	893,00	2110,00	3003,00

CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(021109001) AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	12	12	91,44	3970,80	4062,24
Total:	12	12	91,44	3970,80	4062,24

COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL (CLÍNICA LUCHTENBERG)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	7	7	279,58	630,35	909,93
Total:	7	7	279,58	630,35	909,93

CURARE VITA CENTRO MÉDICO DE ESPECIALIDADES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007238) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA	1	1	10,00	110,00	120,00
(0211080055) PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	4	4	25,44	286,56	312,00
Total:	5	5	35,44	396,56	432,00

ECOCLINIC CLINICA MEDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	41	41	1637,54	3692,05	5329,59
Total:	41	41	1637,54	3692,05	5329,59

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		4	4	450,64	1349,36	1800,00
(0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA		1	1	48,16	201,84	250,00
(040701025) RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (INCLUI ALÇA DE POLIPECTOMIA)		18	18	537,12	2160,00	2697,12
(0407020390) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE		10	10	136,30	1200,00	1336,30
(5280) SEDAÇÃO PARA ENDOSCOPIA OU COLONOSCOPIA		1	1	0,00	530,00	530,00
	Total:	34	34	1172,22	5441,20	6613,42

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	7	7	12,95	0,00	12,95
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	3	3	6,75	0,00	6,75
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3	3	6,03	0,00	6,03
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	6	6	11,10	0,00	11,10
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3	3	10,53	0,00	10,53
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	16	16	56,16	0,00	56,16
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	13	13	45,63	0,00	45,63
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	16	16	29,60	0,00	29,60
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	33	33	61,05	0,00	61,05
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	2	7,36	0,00	7,36
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	5	5	18,40	0,00	18,40
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	6	6	93,54	0,00	93,54
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	3	3	10,53	0,00	10,53
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	1	1	15,65	0,00	15,65
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	6	6	12,06	0,00	12,06
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	5	5	17,55	0,00	17,55
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	20	20	37,00	0,00	37,00
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	11	11	86,46	0,00	86,46
(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE	3	3	6,75	0,00	6,75
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	3	3	6,03	0,00	6,03
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	11	11	20,35	0,00	20,35
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	14	14	25,90	0,00	25,90
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	16	16	32,16	0,00	32,16
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	16	16	32,16	0,00	32,16
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	1	4,12	0,00	4,12
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	13	13	45,63	0,00	45,63
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	16	16	29,60	0,00	29,60
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	10	10	152,40	0,00	152,40
(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS	1	1	4,42	0,00	4,42
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	11	11	167,64	0,00	167,64
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	5	4	10,92	0,00	10,92
(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	10	10	57,70	0,00	57,70
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	11	11	30,03	0,00	30,03
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202020304) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1	1	1,53	0,00	1,53
(0202020371) HEMATOCRITO	1	1	1,53	0,00	1,53
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	35	35	143,85	0,00	143,85
(0202030091) DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	1	1	15,06	0,00	15,06

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	7	7	114,94	0,00	114,94
(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	3	3	8,49	0,00	8,49
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	2	2	20,00	0,00	20,00
(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	3	3	51,48	0,00	51,48
(0202030563) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030580) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030628) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	2	2	37,10	0,00	37,10
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	3	3	55,65	0,00	55,65
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	2	2	37,10	0,00	37,10
(0202030890) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	2	2	37,10	0,00	37,10
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	1	13,35	0,20	13,55
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	3	3	55,65	0,00	55,65
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202031187) DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINATE HUMANO IGA	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202031217) DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	1	1	13,35	0,20	13,55
(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	3	3	4,95	0,00	4,95
(0202040143) PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	1	1,65	0,00	1,65
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	7	7	25,90	0,00	25,90
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2	2	16,24	0,00	16,24
(0202050114) DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	1	2,04	0,00	2,04
(0202050262) HOMOCISTEINA SERICA SÓ NA URINA	1	1	2,04	0,00	2,04
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	1	1	9,86	0,00	9,86
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	1	10,15	0,00	10,15
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2	2	15,70	0,00	15,70
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1	7,89	0,00	7,89
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	1	8,97	0,00	8,97
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	17	17	152,32	0,00	152,32
(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA	5	5	50,85	0,00	50,85
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	4	4	172,52	0,00	172,52
(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	1	10,22	0,00	10,22
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	1	1	10,15	0,00	10,15
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	2	20,86	0,00	20,86
(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	1	13,11	0,00	13,11
(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	1	1	15,35	0,00	15,35
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11	11	127,60	0,00	127,60
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	2	2	17,42	0,00	17,42
(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO	1	1	15,65	0,00	15,65
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	2	2	9,96	0,00	9,96

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		2	2	11,24	0,00	11,24
(0202090264) PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)		7	7	33,60	0,00	33,60
	Total:	457	456	2639,46	0,40	2639,86

HOSPITAL E MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4694) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL		2	2	0,00	1362,56	1362,56
(4695) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA		2	2	0,00	1362,56	1362,56
(4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE		2	2	0,00	1362,56	1362,56
(4994) ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA		1	1	0,00	688,79	688,79
	Total:	7	7	0,00	4776,47	4776,47

INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA		102	102	1020,00	8160,00	9180,00
	Total:	102	102	1020,00	8160,00	9180,00

INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA (HOSPITAL PEQUENO ANJO)

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007243) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA INFANTIL		1	1	10,00	110,00	120,00
	Total:	1	1	10,00	110,00	120,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

LABO ANALISES CLINICAS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010074) DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	1	1	10,00	0,00	10,00
(0202010112) DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	3	3	6,03	0,00	6,03
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	13	13	24,05	0,00	24,05
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE	2	2	4,50	0,00	4,50
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	14	14	28,14	0,00	28,14
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	11	11	20,35	0,00	20,35
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	20	20	70,20	0,00	70,20
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	15	15	52,65	0,00	52,65
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	20	20	37,00	0,00	37,00
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	39	39	72,15	0,00	72,15
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	4	4	14,72	0,00	14,72
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	6	6	22,08	0,00	22,08
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	22	22	342,98	0,00	342,98
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	5	5	17,55	0,00	17,55
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	2	2	31,30	0,00	31,30
(0202010414) DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	7	7	14,07	0,00	14,07
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	12	12	42,12	0,00	42,12
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	38	38	70,30	0,00	70,30
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	10	10	78,60	0,00	78,60
(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE	1	1	2,25	0,00	2,25
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	6	6	12,06	0,00	12,06
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	9	9	16,65	0,00	16,65
(0202010619) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1	1	1,40	0,00	1,40
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	3	3	5,55	0,00	5,55
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	10	10	18,50	0,00	18,50
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	31	31	62,31	0,00	62,31
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	31	31	62,31	0,00	62,31
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	3	3	12,36	0,00	12,36
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	19	19	66,69	0,00	66,69
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	21	21	38,85	0,00	38,85
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	31	31	472,44	0,00	472,44
(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS	3	3	13,26	0,00	13,26
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	30	30	457,20	0,00	457,20
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	8	8	21,84	0,00	21,84
(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	10	10	27,30	0,00	27,30
(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	9	9	24,57	0,00	24,57

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202020126) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	1	1	2,85	0,00	2,85
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	21	21	121,17	0,00	121,17
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	24	24	65,52	0,00	65,52
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	9	9	24,57	0,00	24,57
(0202020290) DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	1	4,60	0,00	4,60
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	58	58	238,38	0,00	238,38
(0202020541) TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	1	1	2,73	0,00	2,73
(0202030067) DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	1	9,25	0,00	9,25
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202030083) DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	1	1	9,25	0,00	9,25
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	7	7	114,94	0,00	114,94
(0202030121) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030130) DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	8	8	22,64	0,00	22,64
(0202030270) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	2	2	17,34	0,00	17,34
(0202030288) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	9	9	90,00	0,00	90,00
(0202030342) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030350) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030369) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	4	4	68,64	0,00	68,64
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	4	4	74,20	0,00	74,20
(0202030644) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	3	3	55,65	0,00	55,65
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	3	3	55,65	0,00	55,65
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	1	16,97	0,00	16,97
(0202030814) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030830) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030849) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030920) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030946) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030954) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	4	4	53,40	0,80	54,20
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	9	9	166,95	0,00	166,95
(0202031012) PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	1	1	4,10	0,00	4,10
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	8	8	22,64	0,00	22,64

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202031179) VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		1	1	2,83	0,00	2,83
(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1	1	1,65	0,00	1,65
(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		9	9	14,85	0,00	14,85
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		12	12	44,40	0,00	44,40
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		1	1	8,12	0,00	8,12
(0202050114) DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		2	2	4,08	0,00	4,08
(0202060047) DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		1	1	10,20	0,00	10,20
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL		2	2	19,72	0,00	19,72
(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		2	2	22,50	0,00	22,50
(0202060152) DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		4	4	46,84	0,00	46,84
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL		6	6	60,90	0,00	60,90
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		1	1	7,85	0,00	7,85
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		6	6	47,34	0,00	47,34
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		6	6	53,82	0,00	53,82
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		25	25	224,00	0,00	224,00
(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA		3	3	30,51	0,00	30,51
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO		4	4	172,52	0,00	172,52
(0202060284) DOSAGEM DE PEPTIDEO C		1	1	15,35	0,00	15,35
(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA		5	5	51,10	0,00	51,10
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA		4	4	40,60	0,00	40,60
(0202060322) DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		1	1	15,35	0,00	15,35
(0202060330) DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		1	1	13,11	0,00	13,11
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA		9	9	93,87	0,00	93,87
(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		7	7	91,77	0,00	91,77
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		17	17	197,20	0,00	197,20
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		2	2	17,42	0,00	17,42
(0202060454) TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE		1	1	12,01	0,00	12,01
(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO		4	4	62,60	0,00	62,60
(0202080013) ANTIBIOGRAMA		7	7	34,86	0,00	34,86
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		7	7	39,34	0,00	39,34
(0202080129) CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		1	1	10,25	0,00	10,25
(0202090264) PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)		1	1	4,80	0,00	4,80
	Total:	827	827	5254,09	0,80	5254,89

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

LABORATORIO ESCOLA DE ANALISES CLINICAS-LEAC - UNIVALI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3	3	6,03	0,00	6,03
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	4	4	14,04	0,00	14,04
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	4	4	14,04	0,00	14,04
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	4	4	7,40	0,00	7,40
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	12	12	22,20	0,00	22,20
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	1	3,68	0,00	3,68
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	2	2	7,36	0,00	7,36
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	3	3	46,77	0,00	46,77
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	5	5	10,05	0,00	10,05
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	4	4	14,04	0,00	14,04
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	12	12	22,20	0,00	22,20
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	5	5	39,30	0,00	39,30
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	5	5	10,05	0,00	10,05
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	6	6	12,06	0,00	12,06
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	2	2	8,24	0,00	8,24
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	5	5	9,25	0,00	9,25
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	5	5	76,20	0,00	76,20
(0202010732) GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	1	1	15,65	-15,65	0,00
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	5	5	76,20	0,00	76,20
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	7	7	40,39	0,00	40,39
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	7	7	19,11	0,00	19,11
(0202020290) DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	1	4,60	0,00	4,60
(0202020304) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1	1	1,53	0,00	1,53
(0202020371) HEMATOCRITO	1	1	1,53	0,00	1,53
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	14	14	57,54	0,00	57,54
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1	1	16,42	0,00	16,42
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	1	2,83	0,00	2,83
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	3	3	30,00	0,00	30,00
(0202030520) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	2	2	37,10	0,00	37,10

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	1	16,97	0,00	16,97
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	1	13,35	0,20	13,55
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	2	2	37,10	0,00	37,10
(0202031012) PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	1	1	4,10	0,00	4,10
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	3	3	8,49	0,00	8,49
(0202031128) TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	1	10,00	0,00	10,00
(0202031136) TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	1	10,00	0,00	10,00
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3	3	11,10	0,00	11,10
(0202060080) DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	1	1	14,12	0,00	14,12
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	1	1	9,86	0,00	9,86
(0202060225) DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	1	10,21	0,00	10,21
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	2	15,78	0,00	15,78
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	1	8,97	0,00	8,97
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	4	4	35,84	0,00	35,84
(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA	1	1	10,17	0,00	10,17
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	2	2	86,26	0,00	86,26
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	2	2	20,30	0,00	20,30
(0202060322) DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	1	1	15,35	0,00	15,35
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	1	10,43	0,00	10,43
(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	1	1	15,35	0,00	15,35
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	4	4	46,40	0,00	46,40
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1	1	8,71	0,00	8,71
Total:	181	181	1150,64	-15,45	1135,19

MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	18	18	92,70	843,30	936,00
(021102004) MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	5	5	150,00	450,00	600,00
(0211020060) TESTE ERGOMETRICO	2	2	60,00	184,00	244,00
(3010100725) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - CARDIOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(3010100729) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - DERMATOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	27	27	322,70	1637,30	1960,00

MEDIFÁCIL SAÚDE

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	1	48,16	201,84	250,00
Total:	1	1	48,16	201,84	250,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos
Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS Procedimento: Todos
Período: de 01/10/2025 até 31/10/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA		17	17	170,00	1870,00	2040,00
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)		20	20	103,00	937,00	1040,00
(5279) AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA PARA EMISSÃO DE LAUDO (POR ATENDIMENTO)		1	1	0,00	250,00	250,00
	Total:	38	38	273,00	3057,00	3330,00
	Total Geral:	1959	1958	26553,46	53845,03	80398,49