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: (100744) NAVEGANTES 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	10	10	33,80	3466,20	3500,00
Total:	10	10	33,80	3466,20	3500,00

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	4	4	369,52	3830,48	4200,00
(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	10	10	237,30	2794,70	3032,00
(0201010585) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	13	13	864,24	4335,76	5200,00
Total:	27	27	1471,06	10960,94	12432,00

CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (BC)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010044) CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) - PSICOLOGIA	1	1	6,30	63,70	70,00
Total:	1	1	6,30	63,70	70,00

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	15	15	6127,80	6157,50	12285,30
(0208010033) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – REPOUSO (MINIMO 03 PROJ)	15	15	5746,05	4677,60	10423,65
(0208030026) CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	1	1	77,28	391,09	468,37
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	3	3	399,09	776,40	1175,49
(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURETICO	3	3	495,72	148,71	644,43
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	1	190,99	533,50	724,49
(0208090029) CINTILOGRAFIA DA GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	1	1	66,23	158,67	224,90
Total:	39	39	13103,16	12843,47	25946,63

CLINICA DE OLHOS DR. ROBERTO VON HERTWIG LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020020) PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	2	2	29,62	0,00	29,62
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA (MONECULAR)	6	6	145,44	0,00	145,44
(4956) TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - MONOCULAR	2	2	0,00	400,00	400,00
Total:	10	10	175,06	400,00	575,06

CLINICA FONOMASTER LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010044) CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) - PSICOLOGIA	1	1	6,30	63,70	70,00
(030108017) ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	12	12	30,60	569,40	600,00
Total:	13	13	36,90	633,10	670,00

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: (100744) NAVEGANTES 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
(0207010064) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO – FACE E OSSOS DA FACE	1	1	268,75	130,00	398,75
(020702001) RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1	1	361,25	778,75	1140,00
(4713) SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA 1 CÓDIGO)	1	1	0,00	530,00	530,00
Total:	3	3	630,00	1438,75	2068,75

CLINICA SÃO LUCAS - BC

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207010064) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO – FACE E OSSOS DA FACE	1	1	268,75	130,00	398,75
(0207030022) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE	1	1	268,75	130,00	398,75
(020703003) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	3	3	806,25	390,00	1196,25
(4713) SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA 1 CÓDIGO)	1	1	0,00	530,00	530,00
Total:	6	6	1343,75	1180,00	2523,75

CLINICA SÃO MARCOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	8	8	193,60	406,40	600,00
(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	8	8	193,60	406,40	600,00
(020701001) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	6	6	0,00	2259,00	2259,00
(0207030014) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1	268,75	130,00	398,75
(0207030022) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE	1	1	268,75	130,00	398,75
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	7	7	36,05	327,95	364,00
(4914) DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS	3	3	0,00	720,00	720,00
(4918) DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVIVAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	26	26	0,00	6240,00	6240,00
(4986) ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	61	61	960,75	11301,03	12261,78

CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020902001) CISTOSCOPIA	1	1	18,00	224,00	242,00
Total:	1	1	18,00	224,00	242,00

CURARE VITA CENTRO MÉDICO DE ESPECIALIDADES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007213) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(021102004) MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	1	30,00	90,00	120,00
Total:	2	2	40,00	170,00	210,00

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: (100744) NAVEGANTES 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
(4769) MANOMETRIA GASTROESOFÁGICA (ALTA RESOLUÇÃO)	2	2	0,00	1300,00	1300,00
(4838) PHMETRIA ESOFÁGICA DE 2 CANAIS	2	1	0,00	650,00	650,00
Total:	4	3	0,00	1950,00	1950,00

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	4	4	40,00	440,00	480,00
Total:	4	4	40,00	440,00	480,00

M.B. EXAMES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4609) ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	1	1	0,00	165,00	165,00
(4622) ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIS	6	6	0,00	2250,00	2250,00
(4914) DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS	1	1	0,00	240,00	240,00
(4918) DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVIVAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	13	13	0,00	3120,00	3120,00
Total:	21	21	0,00	5775,00	5775,00

MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007236) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA	2	2	20,00	340,00	360,00
(021107020) IMITANCIOMETRIA	6	6	138,00	0,00	138,00
(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	25	25	0,00	2000,00	2000,00
Total:	33	33	158,00	2340,00	2498,00
Total Geral:	235	234	18016,78	53186,19	71202,97