Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS
Procedimento: Todos Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor
Grupo: Todos SubGrupo: Todos

AIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(021104002) COLPOSCOPIA	3	3	10,14	1039,86	1050,00
Total:	3	3	10,14	1039,86	1050,00

AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	1	39,94	90,05	129,99
Total:	1	1	39,94	90,05	129,99

CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	3	3	71,19	838,41	909,60
(0201010585) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	2	2	132,96	667,04	800,00
(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1	24,20	50,80	75,00
(0201010410) BIOPSIA DE PROSTATA (OU CORE BIOPSY) DE 12 A 16 FRAGMENTOS. INCLUI US TRANSRETAL DE PROSTATA E ANESTESIA	1	1	92,38	957,62	1050,00
Total:	7	7	320,73	2513,87	2834,60

CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (BC)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007211) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ENDOCRINOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

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	2	2	817,04	821,00	1638,04
(0208010033) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – REPOUSO (MINIMO 03 PROJ)	2	2	766,14	623,68	1389,82
(0208050035) CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	1	190,99	533,50	724,49
Total:	5	5	1774,17	1978,18	3752,35

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)	13	13	138,45	134,03	272,48
Total:	13	13	138,45	134,03	272,48

CLÍNICA COMUNIC

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070351) TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS(VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA)	2	2	24,24	275,76	300,00
Total:	2	2	24,24	275,76	300,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS
Procedimento: Todos Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor
Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	9	9	341,55	440,82	782,37
(020403015) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	5	5	47,50	77,50	125,00
(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO	4	4	96,80	203,20	300,00
(0205020127) ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	3	3	72,60	152,40	225,00
(0206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	3	3	409,23	390,00	799,23
(0205020100) ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	3	3	72,60	152,40	225,00
(020603003) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	3	3	415,89	390,00	805,89
(0206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	3	3	415,89	390,00	805,89
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL	3	3	135,00	135,00	270,00
(0204040094) RADIOGRAFIA DE MÃO	2	2	12,60	37,40	50,00
(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	2	48,40	101,60	150,00
(4918) DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVIVAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	2	2	0,00	480,00	480,00
(0206010010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL	1	1	86,76	130,00	216,76
(0206010052) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARNGE, TIREÓIDE E FARINGE)	1	1	86,75	130,00	216,75
(0205020038) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	50,80	75,00
(0204020034) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	1	1	8,33	16,67	25,00
(0204010063) RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	1	6,88	18,12	25,00
(4810) ULTRA-SONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	1	0,00	75,00	75,00
(4924) DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	1	1	0,00	240,00	240,00
(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1	24,20	50,80	75,00
Total:	50	50	2305,18	3661,71	5966,89

CLINICA SÃO LUCAS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	69	69	3801,90	2753,10	6555,00
(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	2	537,50	260,00	797,50
(0207030022) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE	2	2	537,50	260,00	797,50
(0207010056) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	1	268,75	130,00	398,75
(0207020035) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)	1	1	268,75	130,00	398,75
(0206010044) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DE FACE /ARTICULAÇÕESTEMPOROMANDIBULARES	1	1	86,75	130,00	216,75
(0207010030) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	1	1	268,75	130,00	398,75
Total:	77	77	5769,90	3793,10	9563,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS
Procedimento: Todos Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor
Grupo: Todos SubGrupo: Todos

CLINICA SÃO LUCAS - BC

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4713) SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA 1 CÓDIGO)	2	2	0,00	1060,00	1060,00
(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	1	1	268,75	130,00	398,75
Total:	4	4	537,50	1320,00	1857,50

CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(021109001) AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	3	3	22,86	992,70	1015,56
Total:	3	3	22,86	992,70	1015,56

COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL (CLÍNICA LUCHTENBERG)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	8	8	319,52	720,40	1039,92
Total:	8	8	319,52	720,40	1039,92

CURARE VITA CENTRO MÉDICO DE ESPECIALIDADES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211080055) PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	55	55	349,80	3940,20	4290,00
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	5	5	227,50	222,50	450,00
(0101007238) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA	2	2	20,00	220,00	240,00
Total:	62	62	597,30	4382,70	4980,00

ECOCLINIC CLINICA MEDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	9	9	359,46	810,45	1169,91
Total:	9	9	359,46	810,45	1169,91

ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0407020390) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	11	11	149,93	1320,00	1469,93
(040701025) RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (INCLUI ALÇA DE POLIPECTOMIA)	7	7	208,88	840,00	1048,88
(0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	5	5	240,80	1009,20	1250,00
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2	2	225,32	674,68	900,00
Total:	25	25	824,93	3843,88	4668,81

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS
Procedimento: Todos Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor
Grupo: Todos SubGrupo: Todos

FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	20	20	82,20	0,00	82,20
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	16	16	29,60	0,00	29,60
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	13	13	26,13	0,00	26,13
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	12	12	22,20	0,00	22,20
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	12	12	24,12	0,00	24,12
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	10	10	18,50	0,00	18,50
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	10	10	89,60	0,00	89,60
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	9	9	137,16	0,00	137,16
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	8	8	14,80	0,00	14,80
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	8	8	28,08	0,00	28,08
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	8	8	28,08	0,00	28,08
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	7	7	24,57	0,00	24,57
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	7	7	81,20	0,00	81,20
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	7	7	14,07	0,00	14,07
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	7	7	24,57	0,00	24,57
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	7	7	106,68	0,00	106,68
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	6	6	93,54	0,00	93,54
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	5	5	9,25	0,00	9,25
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5	5	13,65	0,00	13,65
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	5	5	18,50	0,00	18,50
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	5	5	9,25	0,00	9,25
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	5	5	13,65	0,00	13,65
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	4	4	7,40	0,00	7,40
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	4	4	7,40	0,00	7,40
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	3	3	51,48	0,00	51,48
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	3	3	23,58	0,00	23,58
(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	3	3	4,95	0,00	4,95
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	2	15,78	0,00	15,78
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	2	5,66	0,00	5,66
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	2	2	11,54	0,00	11,54
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	2	2	32,84	0,00	32,84
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	2	2	86,26	0,00	86,26
(0202030342) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	1	1	17,16	0,00	17,16
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	1	7,85	0,00	7,85
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	1	13,35	0,20	13,55

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS
Procedimento: Todos Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor
Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		1	1	18,55	0,00	18,55
(0202031012) PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		1	1	4,10	0,00	4,10
(0202031217) DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125		1	1	13,35	0,20	13,55
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS		1	1	2,73	0,00	2,73
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1	1	1,85	0,00	1,85
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL		1	1	10,15	0,00	10,15
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		1	1	2,83	0,00	2,83
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		1	1	3,68	0,00	3,68
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO		1	1	1,85	0,00	1,85
(0202090264) PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)		1	1	4,80	0,00	4,80
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA		1	1	10,15	0,00	10,15
(0202060373) DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		1	1	8,76	0,00	8,76
(0202030156) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		1	1	17,16	0,00	17,16
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		1	1	8,71	0,00	8,71
(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO		1	1	15,65	0,00	15,65
(0202080013) ANTIBIOGRAMA		1	1	4,98	0,00	4,98
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		1	1	5,62	0,00	5,62
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		1	1	10,00	0,00	10,00
	Total:	244	244	1350,61	0,40	1351,01

INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA	35	35	350,00	2800,00	3150,00
(0101007227) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA	3	3	30,00	240,00	270,00
(3010100723) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ANESTESIOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	39	39	390,00	3120,00	3510,00

INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA (HOSPITAL PEQUENO ANJO)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	1	1	10,00	110,00	120,00
(0101007233) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PNEUMOLOGIA INFANTIL	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	2	2	20,00	190,00	210,00

KOZMA - CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4959) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	4	4	0,00	2725,12	2725,12
(4695) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA	3	3	0,00	2043,84	2043,84
(4969) ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	2	2	0,00	1362,56	1362,56
(4968) ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	2	2	0,00	1362,56	1362,56
(4694) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	1	1	0,00	681,28	681,28
(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
(4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	15	15	537,50	9116,64	9654,14

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS
Procedimento: Todos Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor
Grupo: Todos SubGrupo: Todos

LABO ANALISES CLINICAS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	65	65	267,15	0,00	267,15
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	48	48	430,08	0,00	430,08
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	48	48	88,80	0,00	88,80
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	40	40	74,00	0,00	74,00
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	38	38	579,12	0,00	579,12
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	38	38	579,12	0,00	579,12
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	31	31	57,35	0,00	57,35
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	31	31	359,60	0,00	359,60
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	29	29	101,79	0,00	101,79
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	28	28	436,52	0,00	436,52
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	28	28	98,28	0,00	98,28
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	26	26	48,10	0,00	48,10
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	25	25	92,50	0,00	92,50
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	24	24	48,24	0,00	48,24
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	23	23	46,23	0,00	46,23
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	22	22	172,92	0,00	172,92
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	21	21	57,33	0,00	57,33
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	20	20	70,20	0,00	70,20
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	19	19	66,69	0,00	66,69
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	19	19	109,63	0,00	109,63
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	16	16	89,92	0,00	89,92
(0202010120) DOSAGEM DE ACIDO URICO	16	16	29,60	0,00	29,60
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	14	14	49,14	0,00	49,14
(0202080013) ANTIBIOGRAMA	13	13	64,74	0,00	64,74
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	13	13	24,05	0,00	24,05
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	12	12	22,20	0,00	22,20
(0202060233) DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	12	12	94,68	0,00	94,68
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	10	10	18,50	0,00	18,50
(0202060306) DOSAGEM DE PROLACTINA	10	10	101,50	0,00	101,50
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	10	10	101,50	0,00	101,50
(0202040127) PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	9	9	14,85	0,00	14,85
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	9	9	18,09	0,00	18,09
(0202060241) DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	9	9	80,73	0,00	80,73
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	9	9	18,09	0,00	18,09
(0202030202) DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	8	8	22,64	0,00	22,64
(0202060349) DOSAGEM DE TESTOSTERONA	7	7	73,01	0,00	73,01
(0202070352) DOSAGEM DE ZINCO	7	7	109,55	0,00	109,55
(0202060357) DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	7	7	91,77	0,00	91,77
(0202060276) DOSAGEM DE PARATORMONIO	7	7	301,91	0,00	301,91
(0202050092) DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	6	6	48,72	0,00	48,72

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS
Procedimento: Todos Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor
Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202060268) DOSAGEM DE INSULINA	6	6	61,02	0,00	61,02
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	6	6	16,38	0,00	16,38
(0202010430) DOSAGEM DE FOSFORO	6	6	11,10	0,00	11,10
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	6	6	98,52	0,00	98,52
(0202020150) DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	5	5	13,65	0,00	13,65
(0202031110) TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	5	5	14,15	0,00	14,15
(0202060144) DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	5	5	56,25	0,00	56,25
(0202030300) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	5	5	50,00	0,00	50,00
(0202010562) DOSAGEM DE MAGNESIO	5	5	10,05	0,00	10,05
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	5	5	18,40	0,00	18,40
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	4	4	14,04	0,00	14,04
(0202010627) DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	4	4	7,40	0,00	7,40
(0202050114) DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	4	4	8,16	0,00	8,16
(0202030679) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	4	4	74,20	0,00	74,20
(0202030970) PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	4	4	74,20	0,00	74,20
(0202020070) DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	4	4	10,92	0,00	10,92
(0202060136) DOSAGEM DE CORTISOL	4	4	39,44	0,00	39,44
(0202060152) DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	3	3	35,13	0,00	35,13
(0202010716) ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3	3	11,04	0,00	11,04
(0202020096) DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	3	3	8,19	0,00	8,19
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	3	3	46,95	0,00	46,95
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	3	3	12,36	0,00	12,36
(0202060284) DOSAGEM DE PEPTIDEO C	3	3	46,05	0,00	46,05
(0202060292) DOSAGEM DE PROGESTERONA	3	3	30,66	0,00	30,66
(0202060390) DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	3	3	26,13	0,00	26,13
(0202030962) PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	2	2	26,70	0,40	27,10
(0202031217) DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	2	2	26,70	0,40	27,10
(0202030164) DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	2	2	18,50	0,00	18,50
(0202030636) PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	2	2	37,10	0,00	37,10
(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	2	2	3,30	0,00	3,30
(0202020177) DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	2	2	12,96	0,00	12,96
(0202060187) DOSAGEM DE ESTRONA	2	2	22,24	0,86	23,10
(0202060217) DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2	2	15,70	0,00	15,70
(0202060322) DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	2	2	30,70	0,00	30,70
(0202010325) DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	2	7,36	0,00	7,36
(0202010112) DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202060330) DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	2	2	26,22	0,00	26,22
(0202030768) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	2	2	33,94	0,00	33,94
(0202030873) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2	2	37,10	0,00	37,10
(0202010759) TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	1	1	6,55	0,00	6,55
(0202030113) DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	1	1	13,55	0,00	13,55

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS
Procedimento: Todos Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor
Grupo: Todos SubGrupo: Todos

(0202010554) DOSAGEM DE LIPASE		1	1	2,25	0,00	2,25
(0202030075) DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		1	1	2,83	0,00	2,83
(0202010023) DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		1	1	2,01	0,00	2,01
(0202020290) DOSAGEM DE FIBRINOGENIO		1	1	4,60	0,00	4,60
(0202080218) PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI		1	1	4,33	0,00	4,33
(0202020240) DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)		1	1	18,91	0,00	18,91
(0202010724) ELETROFORESE DE PROTEINAS		1	1	4,42	0,00	4,42
(0202010163) DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA		1	1	3,68	0,00	3,68
(0202060365) DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		1	1	15,35	0,00	15,35
(0202090264) PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)		1	1	4,80	0,00	4,80
(0202060470) PESQUISA DE MACROPROLACTINA		1	1	12,15	0,00	12,15
(0202070085) DOSAGEM DE ALUMINIO		1	1	27,50	0,00	27,50
(0202070174) DOSAGEM DE CHUMBO		1	1	8,83	0,00	8,83
(0202070255) DOSAGEM DE LITIO		1	1	2,25	0,00	2,25
(0202070263) DOSAGEM DE MERCURIO		1	1	2,04	0,00	2,04
(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
(0202030857) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		1	1	11,61	0,00	11,61
(0202030890) PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)		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
(0202030814) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030784) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)		1	1	18,55	0,00	18,55
(0202030741) PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		1	1	11,00	0,00	11,00
(0202050025) CLEARANCE DE CREATININA		1	1	3,51	0,00	3,51
(0202030598) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		1	1	17,16	0,00	17,16
(0202060080) DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		1	1	14,12	0,00	14,12
(0202030555) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		1	1	17,16	0,00	17,16
(0202030270) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		1	1	8,67	0,00	8,67
(0202010180) DOSAGEM DE AMILASE		1	1	2,25	0,00	2,25
	Total:	994	994	6617,36	1,66	6619,02

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS
Procedimento: Todos Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor
Grupo: Todos SubGrupo: Todos

LABORATORIO ESCOLA DE ANALISES CLINICAS-LEAC - UNIVALI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	6	6	24,66	0,00	24,66
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	5	5	9,25	0,00	9,25
(0202010279) DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	4	4	14,04	0,00	14,04
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	3	3	45,72	0,00	45,72
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	3	3	6,03	0,00	6,03
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	3	3	6,03	0,00	6,03
(0202010287) DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	2	2	7,02	0,00	7,02
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2	2	17,92	0,00	17,92
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	2	2	31,18	0,00	31,18
(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2	2	5,46	0,00	5,46
(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
(0202060160) DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	1	10,15	0,00	10,15
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	1	11,60	0,00	11,60
(0202070255) DOSAGEM DE LITIO	1	1	2,25	0,00	2,25
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010392) DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010406) DOSAGEM DE FOLATO	1	1	15,65	0,00	15,65
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	1	15,24	0,00	15,24
(0202020355) ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	1	5,41	0,00	5,41
Total:	47	47	263,29	0,00	263,29

MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(3010100725) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - CARDIOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
(0101007236) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA	1	1	10,00	170,00	180,00
(0101007217) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(3010100729) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - DERMATOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	5	5	50,00	490,00	540,00

MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA - FILIAL

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	5	5	275,50	199,50	475,00
Total:	5	5	275,50	199,50	475,00

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador
Tipo de Conta: (771493) 03.2023 MAC GERAL Situação: Aberta, Paga, A Pagar Tipo de Data: Pagamento
Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: (100732) BALNÉARIO PIÇARRAS
Procedimento: Todos Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor
Grupo: Todos SubGrupo: Todos

OFTALMO CLINICA MEDICA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211060127) MAPEAMENTO DE RETINA	2	2	48,48	0,00	48,48
(0211060267) TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA (MONECULAR)	2	2	48,48	0,00	48,48
Total:	4	4	96,96	0,00	96,96

PAULO RICARDO DA COSTA LOPES CLINICA MEDICA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(021105008) ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) (BILATERAL)	33	33	891,00	7029,00	7920,00
Total:	33	33	891,00	7029,00	7920,00

SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(5279) AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA PARA EMISSÃO DE LAUDO (POR ATENDIMENTO)	48	48	0,00	12000,00	12000,00
(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	44	44	440,00	4840,00	5280,00
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	16	16	82,40	749,60	832,00
Total:	108	108	522,40	17589,60	18112,00
Total Geral:	1766	1766	24068,94	63373,49	87442,43