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: (100747) PENHA 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
(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	2	75,90	97,96	173,86
(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO	2	2	48,40	101,60	150,00
(0205020070) ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	24,20	50,80	75,00
(4801) ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS - AXILAS/CERVICAL/MUSCULO/TENDÃO	1	1	0,00	75,00	75,00
Total:	6	6	148,50	325,36	473,86

AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
(0205020038) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	1	1	24,20	50,80	75,00
(0205020097) ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1	24,20	50,80	75,00
Total:	4	4	68,40	261,60	330,00

CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	4	4	94,92	1117,88	1212,80
(0201010585) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	3	3	199,44	1000,56	1200,00
Total:	7	7	294,36	2118,44	2412,80

CENTRO DE SAÚDE FELIZMED (BC)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA	11	11	110,00	880,00	990,00
(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	6	6	145,20	304,80	450,00
(0205020054) ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO	2	2	48,40	101,60	150,00
(0101007240) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - UROLOGIA GERAL	1	1	10,00	80,00	90,00
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL	1	1	45,00	45,00	90,00
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	1	39,94	90,05	129,99
(0205020046) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1	37,95	48,98	86,93
(0101007227) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(0101007213) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	1	1	45,50	44,50	90,00
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREO-ÓSSEA)	1	1	21,00	0,00	21,00
(021107020) IMITANCIOMETRIA	1	1	23,00	0,00	23,00
(3010100725) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - CARDIOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(4801) ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS - AXILAS/CERVICAL/MUSCULO/TENDÃO	1	1	0,00	75,00	75,00
(4810) ULTRA-SONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1	1	0,00	75,00	75,00
(4908) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	1	1	0,00	240,00	240,00
(4944) DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	1	1	0,00	240,00	240,00
Total:	33	33	555,99	2464,93	3020,92

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0208030026) CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	2	2	154,56	782,18	936,74
(0208040056) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	2	2	266,06	517,60	783,66
(0208040102) ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURETICO	2	2	330,48	99,14	429,62
(0208010025) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – ESTRESSE (MINIMO 03 PRJ	1	1	408,52	410,50	819,02
(0208010033) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – REPOUSO (MINIMO 03 PROJ)	1	1	383,07	311,84	694,91
(0208090029) CINTILOGRAFIA DA GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	1	1	66,23	158,67	224,90
Total:	9	9	1608,92	2279,93	3888,85

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)	6	6	63,90	61,86	125,76
Total:	6	6	63,90	61,86	125,76

CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204010152) RADIOGRAFIA DE SELA TÚRSICA (PA+LATERAL+ BRETTON)	1	1	7,20	17,80	25,00
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL	1	1	45,00	45,00	90,00
(0204040108) RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	1	1	6,00	19,00	25,00
Total:	3	3	58,20	81,80	140,00

CLINICA FONOMASTER LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010042) CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) - FONOAUDIOLOGIA	11	11	69,30	700,70	770,00
Total:	11	11	69,30	700,70	770,00

CLINICA RADIOLOGICA IMAGEM LTDA (DIGIMAX GASPAR)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060036) ESCANOMETRIA	1	1	7,77	17,23	25,00
Total:	1	1	7,77	17,23	25,00

CLINICA SÃO LUCAS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	1	1	55,10	39,90	95,00
(0206010036) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORACICA	1	1	86,76	130,00	216,76
Total:	2	2	141,86	169,90	311,76

CLINICA SÃO LUCAS - BC

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0207010048) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1	268,75	130,00	398,75
Total:	1	1	268,75	130,00	398,75

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CLINICA SÃO MARCOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020703003) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	2	2	537,50	260,00	797,50
Total:	2	2	537,50	260,00	797,50

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
(021109001) AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	1	7,62	330,90	338,52
(021109007) UROFLUXOMETRIA	1	1	8,82	91,68	100,50
Total:	3	3	34,44	646,58	681,02

COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL (CLÍNICA LUCHTENBERG)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	12	12	479,28	1080,60	1559,88
(3010100725) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - CARDIOLOGIA	2	2	20,00	160,00	180,00
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	1	1	10,07	143,93	154,00
(0101007242) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA	1	1	10,00	110,00	120,00
Total:	16	16	519,35	1494,53	2013,88

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
Total:	1	1	10,00	110,00	120,00

DUARTE DIAGNÓSTICOS LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202010295) DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010678) DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	1	15,24	0,00	15,24
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	1	15,24	0,00	15,24
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	1	1	4,11	0,00	4,11
(0202040089) PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	1	1,65	0,00	1,65
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	1	11,60	0,00	11,60
(0202080080) CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	1	5,62	0,00	5,62
Total:	11	11	64,69	0,00	64,69

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

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
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	1	112,66	337,34	450,00
(0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	1	48,16	201,84	250,00
(040701025) RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (INCLUI ALÇA DE POLIPECTOMIA)	1	1	29,84	120,00	149,84
(5277) MUCOSECTOMIA (HONORÁRIOS MÉDICOS + MATERIAL)	1	1	0,00	2500,00	2500,00
Total:	15	15	340,59	4479,18	4819,77

FAITA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	32	32	131,52	0,00	131,52
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	28	28	51,80	0,00	51,80
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	27	27	73,71	0,00	73,71
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	27	27	155,79	0,00	155,79
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	26	26	48,10	0,00	48,10
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	4	4	8,04	0,00	8,04
(0202010368) DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3	3	11,04	0,00	11,04
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202010767) DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	2	2	30,48	0,00	30,48
(0202020037) CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2	2	5,46	0,00	5,46
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202010422) DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202010384) DOSAGEM DE FERRITINA	2	2	31,18	0,00	31,18
(0202020029) CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	1	2,73	0,00	2,73
(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
(0202010465) DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010660) DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	1	4,12	0,00	4,12
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010708) DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	1	15,24	0,00	15,24
(0202020126) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	1	1	2,85	0,00	2,85
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1	1	16,42	0,00	16,42
(0202050017) ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	1	3,70	0,00	3,70
Total:	171	171	632,46	0,00	632,46

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

INSTITUTO ADONHIRAM ASSISTENCIA A SAUDE - HOSPITAL DE PENHA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA	33	33	330,00	2640,00	2970,00
(010100742) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CIRURGIA GERAL	17	17	170,00	1360,00	1530,00
(0101007227) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA	3	3	30,00	240,00	270,00
Total:	53	53	530,00	4240,00	4770,00

INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA (HOSPITAL PEQUENO ANJO)

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007226) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(0101007243) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA INFANTIL	1	1	10,00	110,00	120,00
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
(0205020062) ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	2	48,40	101,60	150,00
(4694) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	2	2	0,00	1362,56	1362,56
(4960) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	1	1	0,00	681,28	681,28
(4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	1	1	0,00	681,28	681,28
(020703003) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	1	268,75	130,00	398,75
Total:	7	7	317,15	2956,72	3273,87

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: (100747) PENHA 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	6	6	24,66	0,00	24,66
(0202010317) DOSAGEM DE CREATININA	6	6	11,10	0,00	11,10
(0202010473) DOSAGEM DE GLICOSE	5	5	9,25	0,00	9,25
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5	5	28,85	0,00	28,85
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5	5	13,65	0,00	13,65
(0202010643) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202010651) DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2	2	4,02	0,00	4,02
(0202010694) DOSAGEM DE UREIA	2	2	3,70	0,00	3,70
(0202110052) DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	2	2	24,20	0,00	24,20
(0202060322) DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	1	1	15,35	0,00	15,35
(0202060381) DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	1	11,60	0,00	11,60
(0202010201) DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	2,01	0,00	2,01
(0202010210) DOSAGEM DE CALCIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010228) DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	1	3,51	0,00	3,51
(0202010503) DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	1	7,86	0,00	7,86
(0202010600) DOSAGEM DE POTASSIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202010635) DOSAGEM DE SODIO	1	1	1,85	0,00	1,85
(0202030105) DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1	1	16,42	0,00	16,42
(0202031187) DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINATE HUMANO IGA	1	1	18,55	0,00	18,55
(0202060250) DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	1	8,96	0,00	8,96
Total:	46	46	213,26	0,00	213,26

M.B. EXAMES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4610) ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1	1	0,00	108,00	108,00
(4801) ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS - AXILAS/CERVICAL/MUSCULO/TENDÃO	1	1	0,00	75,00	75,00
Total:	2	2	0,00	183,00	183,00

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: (100747) PENHA Procedimento: Todos
Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREO-ÓSSEA)	7	7	147,00	0,00	147,00
(021107020) IMITANCIOMETRIA	7	7	161,00	0,00	161,00
(0211070211) LOGOAUDIOMETRIA (LDV, IRF, LRF)	7	7	183,75	0,00	183,75
(0211020052) MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	4	4	40,28	575,72	616,00
(021102004) MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	2	2	60,00	180,00	240,00
(021107026) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA(PEAT/BERA)	2	2	93,76	506,24	600,00
(0101007217) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(3010100725) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - CARDIOLOGIA	1	1	10,00	80,00	90,00
(0101007240) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - UROLOGIA GERAL	1	1	10,00	80,00	90,00
Total:	32	32	715,79	1501,96	2217,75

MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA - FILIAL

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
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	1	1	55,10	39,90	95,00
Total:	2	2	323,85	169,90	493,75

MEDIMAGEM DIAGNOSTICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	1	1	24,20	50,80	75,00
Total:	1	1	24,20	50,80	75,00

SALLUTE CENTRO MÉDICO LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	33	33	798,60	1676,40	2475,00
(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	3	3	30,00	330,00	360,00
(0101007227) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA	3	3	30,00	240,00	270,00
(021105004) ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	1	25,00	98,00	123,00
Total:	40	40	883,60	2344,40	3228,00
Total Geral:	487	487	8452,83	27238,82	35691,65