CISAMFRI

Consórcio Intermunicipal de Saúde

Resumo dos Procedimentos

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: (100744) NAVEGANTES Procedimento: Todos
Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020101047) BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	15	15	355,95	4192,05	4548,00
(0201010585) PUNÇÃO (PAAF) ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	14	14	930,72	4669,28	5600,00
(0201010410) BIOPSIA DE PROSTATA (OU CORE BIOPSY) DE 12 A 16 FRAGMENTOS. INCLUI US TRANSRETAL DE PROSTATA E ANESTESIA	5	5	461,90	4788,10	5250,00
Total:	34	34	1748,57	13649,43	15398,00

CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0208010033) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – REPOUSO (MINIMO 03 PROJ)	5	5	1915,35	1559,20	3474,55
(0208010025) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO/PERFUSAO – ESTRESSE (MINIMO 03 PRJ	5	5	2042,60	2052,50	4095,10
(0208030018) CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	1	1	324,54	207,73	532,27
Total:	11	11	4282,49	3819,43	8101,92

CLÍNICA COMUNIC

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0101007236) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA	1	1	10,00	170,00	180,00
Total:	1	1	10,00	170,00	180,00

CLÍNICA HOERLLE 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
Total:	1	1	10,00	80,00	90,00

CLÍNICA PSICOLÓGICA NEUROVIDA LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(021107026) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA(PEAT/BERA)	3	3	140,64	759,36	900,00
(021107020) IMITANCIOMETRIA	2	2	46,00	0,00	46,00
(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	2	2	0,00	160,00	160,00
(0211070050) AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	1	1	18,00	3,00	21,00
(5003) AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA	1	1	0,00	72,00	72,00
(0211070157) ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1	1	46,88	0,00	46,88
Total:	10	10	251,52	994,36	1245,88

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: (100744) NAVEGANTES 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
(4985) ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	2	2	0,00	1362,56	1362,56
(020702002) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	2	0,00	797,50	797,50
(4697) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	1	1	0,00	681,28	681,28
(4694) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	1	1	0,00	681,28	681,28
(4695) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA	1	1	0,00	681,28	681,28
(4713) SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA 1 CÓDIGO)	1	1	0,00	530,00	530,00
(4958) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (BILATERAL)	1	1	0,00	763,12	763,12
Total:	9	9	0,00	5497,02	5497,02

CLINICA SÃO MARCOS LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0205020143) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	59	59	1427,80	2947,20	4375,00
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	10	10	51,50	468,50	520,00
(020501005) ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	2	2	85,80	152,34	238,14
(4694) ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	1	1	0,00	681,28	681,28
(4967) ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	1	1	0,00	681,28	681,28
(020701001) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	0,00	376,50	376,50
(4692) ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	1	1	0,00	681,28	681,28
Total:	75	75	1565,10	5988,38	7553,48

CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(020902001) CISTOSCOPIA	2	2	36,00	448,00	484,00
(030903013) LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAIS)	1	1	150,50	526,75	677,25
Total:	3	3	186,50	974,75	1161,25

CURARE VITA CENTRO MÉDICO DE ESPECIALIDADES LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209040041) VIDEOLARINGOSCOPIA	4	4	182,00	178,00	360,00
(0101007213) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	3	3	30,00	240,00	270,00
(0101007224) CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	1	1	10,00	110,00	120,00
(0211050105) POLISSONOGRAFIA	1	1	125,00	125,00	250,00
Total:	9	9	347,00	653,00	1000,00

ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(5198) MANOMETRIA ANORETAL	2	2	0,00	960,00	960,00
(0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	1	48,16	201,84	250,00
(5280) SEDAÇÃO PARA ENDOSCOPIA OU COLONOSCOPIA	1	1	0,00	530,00	530,00
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	1	112,66	337,34	450,00
Total:	5	5	160,82	2029,18	2190,00

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: (100744) NAVEGANTES Procedimento: Todos
Período: de 01/09/2025 até 30/09/2025 Tipo de Resumo: Procedimento Ordenação: Valor Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

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

M.B. EXAMES LTDA

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(4914) DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS		2	2	0,00	480,00	480,00
(4622) ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIS		1	1	0,00	375,00	375,00
(4918) DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVIVAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)		1	1	0,00	240,00	240,00
	Total:	4	4	0,00	1095,00	1095,00

MEDCLINICA - CLINICA BOGO & GALINDO

Procedimento		Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0211070041) AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREO-ÓSSEA)		19	19	399,00	0,00	399,00
(4995) AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL		1	1	0,00	80,00	80,00
	Total:	20	20	399,00	80,00	479,00
	Total Geral:	183	183	8971,00	35140,55	44111,55