CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO

REGIÃO DA FOZ DO RIO ITAJAI

CNPJ: 07.510.376/0001-95

Rua Luiz Lopes Gonzaga, 1655, Sala 1 - São Vicente, CEP: 88309-421 - Itajaí - SC
CEP: 88309-421 - Itajaí - SC

Fone: (47) 3404-8000

https://cis-amfri.sc.gov.br

Data de pagamento da guia: 01/05/2026 até 31/05/2026
Situação: Pagas;
Contas: Todas as contas
Cidade: Itapema

Situação	Guias	Proc.	Valor
Paga	98	2596	R$ 1.066.127,01

Tipo	Quant.	Valor
Exame	2596	R$ 1.066.127,01
Obs.: Guias canceladas **não** inclusas.		

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
👉 **05.564.813/0001-28: CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA**			
BIOPSIA DE PROSTATA OU CORE BIOPSY	4	4	R$ 4.200,00
BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	3	9	R$ 2.728,80
👉 **79.371.639/0001-33: CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA**			
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE MINIMO 3 PROJECOES	7	7	R$ 5.733,14
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO MINIMO 3 PROJECOES	7	7	R$ 4.864,37
CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	2	2	R$ 936,74
CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	5	5	R$ 1.959,15
ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	3	3	R$ 1.428,75
👉 **60.840.055/0557-00: CLINICA SAO LUCAS BALNEARIO CAMBORIU - FLEURY S.A**			
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	2	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	2	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	7	7	R$ 2.791,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA MULTIPARAMÉTRICA	1	1	R$ 850,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	2	2	R$ 797,50
SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA DOIS (2) CÓDIGOS DE EXAME)	1	1	R$ 740,00
SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA UM (1) CÓDIGO DE EXAME)	9	9	R$ 4.770,00
SEDACAO PARA TOMOGRAFIA OU ENDOSCOPIA OU COLONOSCOPIA OU ULTRASSONOGRAFIA (PARA UM (1) CÓDIGO DE EXAME)	2	2	R$ 1.060,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1	1	R$ 216,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	2	2	R$ 454,88
👉 **11.025.183/0001-16: CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME**			

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	1	1	R$ 242,00
UROFLUXOMETRIA	2	2	R$ 201,00
👉 42.818.465/0001-02: CRESPAN TRAGHETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
6 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL ENFERMEIRO, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	1	5	R$ 1.825,00
8 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL ENFERMEIRO, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	1	269	R$ 129.120,00
8 horas por dia. 32 Pacientes no mínimo. - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – PSIQUIATRIA.	1	5	R$ 14.400,00
👉 49.932.390/0001-27: ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
MANOMETRIA GASTROESOFÁGICA	1	1	R$ 650,00
PHMETRIA ESOFÁGICA DE DOIS CANAIS	1	1	R$ 650,00
👉 30.223.022/0001-81: HIGEIA SAúDE - MULTI CLINICA CATARINA			
12 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO EM SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM AMBULATÓRIO MÉDICO OU UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE, COM DEMANDA LIVRE DE ATENDIMENTO.	1	45	R$ 91.800,00
4 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO EM SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE, COM META DE 16 CONSULTAS POR DIA.	1	33	R$ 22.440,00
8 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO EM SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE, COM META DE 32 CONSULTAS POR DIA.	1	172	R$ 237.360,00
👉 08.325.231/0003-49: HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA			
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	6	6	R$ 720,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGIA INFANTIL	2	2	R$ 180,00
👉 54.741.515/0001-71: OI DIGITAL - 3D IMAGEM RADIOLOGIA			
PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR E MAXILAR REMOVÍVEL: CONFECÇÃO E ADAPTAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS TOTAIS E PARCIAIS, CONSISTINDO TAIS PRÓTESES, CONFORME PORTARIA Nº 1825/2012 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	1	51	R$ 32.640,00
PRÓTESE TOTAL REMOVÍVEL MANDIBULAR E MAXILAR: CONFECÇÃO E ADAPTAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS TOTAIS E PARCIAIS, CONSISTINDO TAIS PRÓTESES, CONFORME PORTARIA Nº 1825/2012 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	1	21	R$ 10.920,00
RADIOGRAFIA PANORAMICA	1	311	R$ 10.972,08
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	1	175	R$ 4.375,00
👉 44.713.735/0001-38: RESPMAX REABILITACAO			
POLISSONOGRAFIA	2	2	R$ 500,00
POLISSONOGRAFIA COM TITULAÇÃO DE PEEP	3	3	R$ 1.650,00
👉 31.233.361/0001-01: RSUL RESSONANCIA			
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	8	8	R$ 5.450,24
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO	8	8	R$ 5.450,24
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEM SUPERIOR	1	1	R$ 681,28
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	1	1	R$ 681,28
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	1	1	R$ 681,28
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	1	R$ 681,28
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	2	R$ 797,50

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
👉 **26.863.828/0001-67: UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES**			
ELETRONEUROMIOGRAMA ENMG	17	20	R$ 4.800,00
👉 **53.379.959/0001-46: VITALIS SERVIÇOS MÉDICOS - PIRES**			
4 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM HIGIENE DENTAL.	1	407	R$ 81.400,00
4 HORAS POR DIA, 12 PACIENTES NO MÍNIMO - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – CIRURGIÃO DENTISTA	1	399	R$ 159.600,00
4 HORAS POR DIA, 6 PACIENTES NO MÍNIMO - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – CIRURGIÃO DENTISTA ENDODONTIA, BUCOMAXILOFACIAL, PERIODONTIA E OUTRAS	1	48	R$ 28.800,00
6 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	1	147	R$ 40.572,00
8 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	1	376	R$ 138.368,00

Cidade	Pacientes	Guias	Serviços	Valor SUS	Valor
Itapema	90	98	2596	R$ 13.979,29	R$ 1.066.127,01

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
01/2023 - Serviços Técnicos	1	5	1906	R$ 945.685,00
03/2023 - Serviços Ambulatoriais	31	32	609	R$ 84.861,58
Recurso - SES 2026	59	59	79	R$ 34.720,23
Recursos Próprios 2026	2	2	2	R$ 860,20

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
EDITAL 001/2023 - SERVIçOS TéCNICOS	1	5	1906	R$ 945.685,00
EDITAL 003/2023 - MAC GERAL	90	93	690	R$ 120.442,01