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: Navegantes

Situação	Guias	Proc.	Valor
Paga	241	975	R$ 441.675,09

Tipo	Quant.	Valor
Consulta	26	R$ 9.100,00
Exame	949	R$ 432.575,09
Obs.: Guias canceladas **não** inclusas.		

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
👉 **37.441.464/0001-43: AIMED SERVICOS MEDICOS LTDA**			
COLPOSCOPIA	1	1	R$ 350,00
ELETROCARDIOGRAMA	3	3	R$ 156,00
👉 **30.747.815/0001-08: AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA**			
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	1	1	R$ 123,00
👉 **05.564.813/0001-28: CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA**			
BIOPSIA DE PROSTATA OU CORE BIOPSY	2	2	R$ 2.100,00
BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	8	8	R$ 2.425,60
PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA PAAF	10	15	R$ 6.000,00
👉 **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	4	4	R$ 3.276,08
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO MINIMO 3 PROJECOES	4	4	R$ 2.779,64
CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO CORPO INTEIRO	1	1	R$ 724,49
CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	1	1	R$ 139,49
CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	4	4	R$ 1.567,32
ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	2	2	R$ 952,50
👉 **34.446.321/0001-36: CLARISVAN DO C GONÇALVES CONSULTORIA E GESTÃO EM SAÚDE**			
Consultoria técnica para organização administrativa das secretarias Municipais de Saúde, nos termos da legislação que regula o funcionamento do Sistema Único de Saúde (Lei Federal 8080/90, Lei Federal 8142/90, Portaria GM/MS/204/2007, Lei Federal 141/2012, Portaria GM/MS 2488/2011, e Decreto 7508/2011 e Lei Federal 12.401/2011) (HORA - REMOTO)	1	90	R$ 14.249,70
Fornecer assessoria técnica e orientação especializada sobre: Contratualização de Serviços Assistenciais de Média e Alta Complexidades (HORA - REMOTO)	1	30	R$ 4.837,50
👉 **08.563.034/0001-04: CLINICA BOGO E GALINDO - MEDCLINICA**			
AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	1	1	R$ 80,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR VIA AEREA / OSSEA	8	8	R$ 168,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA	1	1	R$ 180,00

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
IMITANCIOMETRIA	5	5	R$ 115,00
LOGOAUDIOMETRIA LDV-IRF-LRF	1	1	R$ 26,25
👉 48.746.294/0001-21: CLINICA FONOMASTER LTDA			
ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	5	5	R$ 250,00
👉 30.134.835/0002-86: CLÍNICA HOERLLE LTDA			
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	2	2	R$ 180,00
👉 36.170.748/0001-80: CLINICA NEUROVIDA			
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA PEAT / BERA	1	1	R$ 300,00
👉 60.840.055/0557-00: CLINICA SAO LUCAS BALNEARIO CAMBORIU - FLEURY S.A			
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	5	5	R$ 1.993,75
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)	5	5	R$ 2.650,00
SEDACAO PARA TOMOGRAFIA OU ENDOSCOPIA OU COLONOSCOPIA OU ULTRASSONOGRAFIA (PARA UM (1) CÓDIGO DE EXAME)	1	1	R$ 530,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1	1	R$ 216,75
👉 17.171.566/0001-89: CLÍNICA SÃO MARCOS - NAVEGANTES			
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	1	1	R$ 681,28
DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS	1	1	R$ 240,00
DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	1	1	R$ 240,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	1	R$ 25,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	6	6	R$ 2.392,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	1	R$ 398,75
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	7	7	R$ 833,49
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	141	143	R$ 10.725,00
👉 31.164.611/0001-07: COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL CLÍNICA LUCHTENBERG			
ELETROCARDIOGRAMA	1	1	R$ 52,00
👉 42.818.465/0001-02: CRESPAN TRAGHETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
4 HORAS POR DIA PACIENTES NO MÍNIMO, CONFORME PROTOCOLO DO MUNICÍPIO - CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – PSICOLOGIA	1	26	R$ 9.100,00
👉 50.248.553/0001-36: CURARE VITA CENTRO MÉDICO DE ESPECIALIDADES LTDA			
VIDEOLARINGOSCOPIA	3	3	R$ 270,00
👉 49.932.390/0001-27: ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
MANOMETRIA ANORETAL	2	2	R$ 960,00
👉 24.505.433/0001-67: GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
12 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	100	R$ 55.200,00
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	1	R$ 276,00

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
👉 **08.325.231/0003-49: HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA**			
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA INFANTIL	6	6	R$ 720,00
👉 **18.514.920/0002-74: MCI CLINICA DE IMAGEM - MEDICAL CENTER IMAGE**			
RESSONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA MULTIPARAMÉTRICA	1	1	R$ 850,00
👉 **58.396.394/0001-29: MEDENF SC**			
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	283	R$ 192.440,00
👉 **26.863.828/0001-67: UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES**			
ELETRONEUROMIOGRAMA ENMG	2	6	R$ 1.440,00
👉 **53.379.959/0001-46: VITALIS SERVIÇOS MÉDICOS - PIRES**			
12 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL ENFERMEIRO, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	1	136	R$ 99.280,00
4 HORAS POR DIA, 12 PACIENTES NO MÍNIMO - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – CIRURGIÃO DENTISTA	1	40	R$ 16.000,00
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	1	R$ 365,00
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	1	R$ 480,00

Cidade	Pacientes	Guias	Serviços	Valor SUS	Valor
Navegantes	229	241	975	R$ 14.003,10	R$ 441.675,09

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
01/2023 - Serviços Técnicos	1	5	588	R$ 373.141,00
04/2023 - Assessorias	1	1	120	R$ 19.087,20
Recurso - SES 2026	224	231	262	R$ 47.642,53
Recursos Próprios 2026	4	4	5	R$ 1.804,36

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
EDITAL 001/2023 - SERVIçOS TéCNICOS	1	5	588	R$ 373.141,00
EDITAL 003/2023 - MAC GERAL	228	235	267	R$ 49.446,89
EDITAL 004/2023 - ASSESSORIAS	1	1	120	R$ 19.087,20