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: 01/10/2026 até 30/10/2026
Situação: Pagas;
Contas: Todas as contas
Cidade: Bombinhas

Situação	Guias	Proc.	Valor
Paga	228	290	R$ 59.491,41

Tipo	Quant.	Valor
Consulta	35	R$ 8.050,00
Exame	255	R$ 51.441,41
Obs.: Guias canceladas **não** inclusas.		

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
👉 **60.798.155/0001-47: AMBIENTE DA AUDIÇÃO - JRS COM. E SERV. AUDITIVOS**			
AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	10	10	R$ 800,00
IMITANCIOMETRIA	10	10	R$ 770,00
👉 **30.747.815/0001-08: AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA**			
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS 3 CANAIS	6	6	R$ 720,00
👉 **31.486.849/0001-40: CAMILA MEDYK CLINICA MEDICA**			
4 HORAS POR DIA. 16 PACIENTES NO MÍNIMO. - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – DERMATOLOGIA.	1	2	R$ 2.880,00
👉 **07.402.208/0001-86: CARDIOMED PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS - CARDIOLIFE**			
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS 3 CANAIS	3	3	R$ 360,00
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	13	13	R$ 1.586,00
👉 **26.624.371/0001-38: CARIS DE REZENDE PENA ME**			
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA	20	20	R$ 4.000,00
👉 **05.564.813/0001-28: CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA**			
BIOPSIA DE PROSTATA OU CORE BIOPSY	1	1	R$ 1.050,00
BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	3	4	R$ 1.212,80
👉 **18.783.620/0001-00: CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES**			
RADIOGRAFIA DE TORAX PA E PERFIL	1	1	R$ 25,00
👉 **16.716.692/0001-09: CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA**			
EXAME DE CITOLOGIA EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA	6	41	R$ 859,36
👉 **30.134.835/0001-03: CLINICA HOERLLE LTDA**			
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	13	13	R$ 1.170,00
👉 **60.840.055/0557-00: CLINICA SAO LUCAS BALNEARIO CAMBORIU - FLEURY S.A**			
ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	1	1	R$ 688,79
👉 **80.935.885/0001-50: CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA**			
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	1	R$ 398,75

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	3	R$ 1.196,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	2	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	1	R$ 398,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	1	R$ 216,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	5	5	R$ 1.155,50
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	2	2	R$ 433,50
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	1	R$ 268,63
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	3	3	R$ 799,23
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	2	2	R$ 454,88
👉 90.169.061/0008-46: KOZMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM CLíNICA RADIOLóGICA CIDADE PASSO FUNDO - KOSMA			
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1	R$ 268,63
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1	1	R$ 231,10
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1	1	R$ 216,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	1	R$ 268,63
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	1	R$ 266,41
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	3	3	R$ 682,32
👉 83.850.164/0001-35: MED NUCLEAR			
CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL DACRIOCINTILOGRAFIA	2	2	R$ 449,80
CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	2	2	R$ 936,74
👉 44.713.735/0001-38: RESPMAX REABILITACAO			
POLISSONOGRAFIA	9	9	R$ 2.250,00
👉 31.233.361/0001-01: RSUL RESSONANCIA			
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	1	1	R$ 681,28
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	1	R$ 681,28
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	1	1	R$ 681,28
DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR	2	2	R$ 190,00
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	24	24	R$ 2.160,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	3	3	R$ 1.196,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	3	3	R$ 1.196,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	4	4	R$ 1.595,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	7	7	R$ 2.791,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	6	7	R$ 2.791,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	1	R$ 398,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	4	4	R$ 1.074,52
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	4	4	R$ 867,04
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	11	11	R$ 2.542,10
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	2	2	R$ 433,52

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	5	5	R$ 1.083,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	4	4	R$ 1.074,52
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	8	8	R$ 2.131,28
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	8	8	R$ 1.819,52
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	1	R$ 216,75
👉 **26.863.828/0001-67: UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES**			
ELETRONEUROMIOGRAMA ENMG	17	17	R$ 4.080,00

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
Recurso - SES 2026	2	2	3	R$ 247,00
Recursos Próprios 2026	213	226	287	R$ 59.244,41

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
EDITAL 001/2023 - SERVIçOS TéCNICOS	1	1	2	R$ 2.880,00
EDITAL 003/2023 - MAC GERAL	214	227	288	R$ 56.611,41