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: Itapema

Situação	Guias	Proc.	Valor
Paga	110	2294	R$ 888.827,59

Tipo	Quant.	Valor
Cirurgia	3	R$ 1.899,68
Consulta	1649	R$ 765.811,00
Exame	642	R$ 121.116,91
Obs.: Guias canceladas **não** inclusas.		

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
👉 **07.402.208/0001-86: CARDIOMED PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS - CARDIOLIFE**			
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS 3 CANAIS	1	1	R$ 120,00
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1	1	R$ 122,00
👉 **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	3	R$ 909,60
DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1	3	R$ 720,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	3	3	R$ 495,00
👉 **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	2	2	R$ 1.638,04
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO MINIMO 3 PROJECOES	2	2	R$ 1.389,82
CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	1	1	R$ 391,83
👉 **30.134.835/0001-03: CLINICA HOERLLE LTDA**			
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	20	20	R$ 1.800,00
👉 **60.840.055/0557-00: CLINICA SAO LUCAS BALNEARIO CAMBORIU - FLEURY S.A**			
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	9	9	R$ 3.588,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	2	2	R$ 797,50
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	2	2	R$ 433,50
👉 **80.935.885/0001-50: CLINIVATI-CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA**			

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	9	9	R$ 1.107,00
👉 42.818.465/0001-02: CRESPAN TRAGHETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
4 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM HIGIENE DENTAL.	2	264	R$ 52.800,00
4 HORAS POR DIA PACIENTES NO MÍNIMO, CONFORME PROTOCOLO DO MUNICÍPIO - CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – FONOAUDIOLOGIA	2	21	R$ 7.350,00
8 HORAS POR DIA PACIENTES NO MÍNIMO, CONFORME PROTOCOLO DO MUNICÍPIO - CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – FISIOTERAPIA	2	25	R$ 17.500,00
👉 49.932.390/0001-27: ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSONICA	1	1	R$ 500,00
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	2	R$ 500,00
RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	2	2	R$ 299,68
👉 24.505.433/0001-67: GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
4 HORAS POR DIA, 12 PACIENTES NO MÍNIMO - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – CIRURGIÃO DENTISTA	2	270	R$ 108.000,00
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	2	13	R$ 7.800,00
6 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL ENFERMEIRO, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	2	65	R$ 23.725,00
8 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL ENFERMEIRO, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	2	125	R$ 60.000,00
👉 08.325.231/0003-49: HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA			
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	2	2	R$ 240,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGIA INFANTIL	2	2	R$ 180,00
👉 10.262.241/0002-43: JDN MEDICAL GROUP LTDA - JDN LABOR MÉDICO			
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	20	R$ 13.600,00
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.	3	179	R$ 247.020,00
👉 90.169.061/0008-46: KOZMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM CLíNICA RADIOLóGICA CIDADE PASSO FUNDO - KOSMA			
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	1	R$ 398,75
👉 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	95	R$ 60.800,00
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	23	R$ 11.960,00
RADIOGRAFIA PANORAMICA	1	191	R$ 6.738,48
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL BITE-WING	1	234	R$ 5.850,00
TOMOGRAFIA CONE BEAM DE 1 HEMIARCO	1	1	R$ 120,00
TOMOGRAFIA CONE BEAM VOLUME (de 1 a 3 elementos)	1	4	R$ 640,00
👉 29.637.502/0001-00: RADUS RADIOLOGIA E MAMOGRAFIA			
ESCANOMETRIA	5	5	R$ 125,00
👉 44.713.735/0001-38: RESPMAX REABILITACAO			

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
POLISSONOGRAFIA	1	1	R$ 250,00
👉 62.442.105/0001-58: RSGOMES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
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.	2	95	R$ 26.220,00
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.	2	432	R$ 158.976,00
👉 31.233.361/0001-01: RSUL RESSONANCIA			
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	5	5	R$ 3.406,40
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOCO	1	1	R$ 681,28
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO	5	5	R$ 3.406,40
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	1	1	R$ 681,28
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	1	R$ 681,28
DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS	1	1	R$ 240,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	2	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	2	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	4	4	R$ 1.595,00
👉 01.377.078/0001-92: SKOPIA CLINICA DE ENDOSCOPIA E CIRURGIA LTDA			
SEDAÇÃO PARA ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA	1	1	R$ 530,00
TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO LIGADURA ELÁSTICA DE VARIZES ESOFÁGICAS, INCLUI EDA	1	1	R$ 1.600,00
👉 26.863.828/0001-67: UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES			
ELETRONEUROMIOGRAMA ENMG	8	12	R$ 2.880,00
👉 53.379.959/0001-46: VITALIS SERVIÇOS MÉDICOS - PIRES			
4 HORAS POR DIA PACIENTES NO MÍNIMO, CONFORME PROTOCOLO DO MUNICÍPIO - CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – PSICOLOGIA	2	103	R$ 36.050,00
4 HORAS POR DIA PACIENTES NO MÍNIMO, CONFORME PROTOCOLO DO MUNICÍPIO - CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – NUTRIÇÃO	1	13	R$ 4.550,00

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
01/2023 - Serviços Técnicos	1	11	1625	R$ 763.591,00
03/2023 - Serviços Ambulatoriais	89	93	663	R$ 124.629,59
Recurso - SES 2026	6	6	6	R$ 607,00

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
EDITAL 001/2023 - SERVIçOS TéCNICOS	1	11	1625	R$ 763.591,00
EDITAL 003/2023 - MAC GERAL	95	99	669	R$ 125.236,59

https://cis-amfri.sc.gov.br - CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DA FOZ DO RIO ITAJAI Gerado em 16/10/2026 ás 14:09

http://www.pentagono.info - SICS, Sistemas para consórcio de saúde.