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: 01/06/2026 até 30/06/2026
Situação: Pagas;
Contas: Todas as contas
Cidade: Ilhota
Credenciamento: EDITAL 003/2023 - MAC GERAL

Situação	Guias	Proc.	Valor
Paga	632	801	R$ 88.373,22

Tipo	Quant.	Valor
Consulta	11	R$ 620,00
Exame	790	R$ 87.753,22
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
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	2	R$ 173,86
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	2	2	R$ 150,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	19	23	R$ 1.725,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	2	2	R$ 150,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	5	5	R$ 843,75
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2	2	R$ 150,00
👉 **18.783.620/0001-00: CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES**			
AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	16	16	R$ 1.280,00
IMITANCIOMETRIA	5	5	R$ 115,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	7	8	R$ 200,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM LATERAL + HIRTZ	11	11	R$ 275,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO / FLEXAO	10	10	R$ 250,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	20	20	R$ 500,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLIQUAS	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA AP + LATERAL	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	4	4	R$ 100,00

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
RADIOGRAFIA DE COSTELAS POR HEMITORAX	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COXA	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO TRES POSICOES	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO AP + LATERAL	12	19	R$ 475,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA AP + LATERAL + AXIAL	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE MAO	5	9	R$ 225,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE MN + LATERAL + HIRTZ	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	10	13	R$ 325,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO AP + LATERAL + OBLIQUA	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE FN + MN + LATERAL + HIRTZ	8	8	R$ 200,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA E PERFIL	25	25	R$ 625,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1	1	R$ 231,10
👉 35.516.233/0001-26: CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX			
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	12	12	R$ 3.223,56
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	3	3	R$ 693,30
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1	1	R$ 216,76
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1	1	R$ 216,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	12	12	R$ 3.223,56
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	1	R$ 266,41
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	7	7	R$ 525,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	7	7	R$ 525,00
👉 48.746.294/0001-21: CLINICA FONOMASTER LTDA			
CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO - FONOAUDIOLOGIA	2	2	R$ 140,00
TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	1	10	R$ 500,00
👉 30.134.835/0002-86: CLÍNICA HOERLLE LTDA			
COLONOSCOPIA COLOSCOPIA	5	5	R$ 2.250,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	6	6	R$ 540,00
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	4	4	R$ 1.000,00
👉 36.170.748/0001-80: CLINICA NEUROVIDA			
AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA	6	6	R$ 432,00
AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	6	6	R$ 126,00
ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO EOA	6	6	R$ 281,28
IMITANCIOMETRIA	6	6	R$ 138,00
👉 17.171.566/0001-89: CLÍNICA SÃO MARCOS - NAVEGANTES			

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	1	1	R$ 681,28
DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	53	82	R$ 19.680,00
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	1	R$ 90,00
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	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	6	6	R$ 2.392,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	1	1	R$ 398,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	3	3	R$ 805,89
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	3	3	R$ 805,89
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	1	R$ 266,41
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	38	38	R$ 8.642,72
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	1	R$ 216,75
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	11	11	R$ 956,23
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	2	2	R$ 150,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	106	121	R$ 9.075,00
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	17	17	R$ 1.275,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO OU ESTRUTURA ISOLADA COM DOPPLER	1	1	R$ 108,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	3	3	R$ 225,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	2	2	R$ 150,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	2	R$ 366,00
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	22	22	R$ 1.650,00
👉 06.345.978/0001-71: DIGIMAX GASPAR			
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2	4	R$ 100,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	6	6	R$ 150,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM LATERAL + HIRTZ	4	4	R$ 100,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO / FLEXAO	3	3	R$ 75,00

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	19	19	R$ 475,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLIQUAS	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA AP + LATERAL	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COXA	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO PA + LATERAL	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO TRES POSICOES	4	7	R$ 175,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO AP + LATERAL	8	12	R$ 300,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA AP + LATERAL + AXIAL	2	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS	3	5	R$ 125,00
RADIOGRAFIA DE MAO	3	5	R$ 125,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	3	4	R$ 100,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE FN + MN + LATERAL + HIRTZ	4	4	R$ 100,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA E PERFIL	10	10	R$ 250,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	6	7	R$ 1.181,25
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	R$ 75,00
👉 08.325.231/0003-49: HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA			
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA INFANTIL	1	1	R$ 120,00
👉 90.169.061/0008-46: KOZMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM CLíNICA RADIOLóGICA CIDADE PASSO FUNDO - KOSMA			
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	2	R$ 366,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	4	4	R$ 675,00
👉 30.162.448/0001-72: MEDIFACIL SAUDE			
COLONOSCOPIA COLOSCOPIA	6	6	R$ 2.700,00
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	11	11	R$ 2.750,00
👉 56.032.968/0001-54: MEDIX CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA			
AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	6	6	R$ 2.031,12
CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	2	2	R$ 484,00

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
03/2023 - Serviços Ambulatoriais	247	262	330	R$ 43.893,91
Recurso - SES 2026	50	50	75	R$ 7.594,05
Recursos Próprios 2026	275	320	396	R$ 36.885,26

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
EDITAL 003/2023 - MAC GERAL	551	632	801	R$ 88.373,22

https://cis-amfri.sc.gov.br - CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DA FOZ DO RIO ITAJAI Gerado em 19/06/2026 ás 14:37

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