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: Ilhota
Credenciamento: EDITAL 003/2023 - MAC GERAL

Situação	Guias	Proc.	Valor
Paga	480	549	R$ 51.133,22

Tipo	Quant.	Valor
Exame	549	R$ 51.133,22
Obs.: Guias canceladas **não** inclusas.		

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
👉 **37.441.464/0001-43: AIMED SERVICOS MEDICOS LTDA**			
COLPOSCOPIA	2	2	R$ 700,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	7	7	R$ 525,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	2	R$ 366,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	12	12	R$ 2.025,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	5	5	R$ 375,00
👉 **05.564.813/0001-28: CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA**			
BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	3	4	R$ 1.212,80
👉 **18.783.620/0001-00: CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES**			
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM LATERAL + HIRTZ	8	8	R$ 200,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO / FLEXAO	5	5	R$ 125,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	11	11	R$ 275,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLIQUAS	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA AP + LATERAL	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO PA + LATERAL	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO AP + LATERAL	6	7	R$ 175,00
RADIOGRAFIA DE MAO	2	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2	3	R$ 75,00

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
RADIOGRAFIA DE PUNHO AP + LATERAL + OBLIQUA	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA E PERFIL	18	18	R$ 450,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1	R$ 86,93
👉 16.716.692/0001-09: CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA			
EXAME DE CITOLOGIA EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA	3	19	R$ 398,24
👉 35.516.233/0001-26: CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX			
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	5	5	R$ 1.343,15
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1	1	R$ 216,76
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	9	9	R$ 1.950,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	4	4	R$ 1.074,52
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	1	R$ 266,41
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2	2	R$ 150,00
👉 30.134.835/0002-86: CLÍNICA HOERLLE LTDA			
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	18	18	R$ 1.620,00
👉 36.170.748/0001-80: CLINICA NEUROVIDA			
AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA	1	1	R$ 72,00
AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	1	1	R$ 21,00
ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO EOA	1	1	R$ 46,88
IMITANCIOMETRIA	1	1	R$ 23,00
👉 17.171.566/0001-89: CLÍNICA SÃO MARCOS - NAVEGANTES			
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	1	R$ 506,50
DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	2	4	R$ 960,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	3	3	R$ 1.196,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	7	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	1	1	R$ 216,76
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	4	4	R$ 924,40
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	2	2	R$ 433,50
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	2	2	R$ 537,26
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	1	R$ 266,41
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	1	R$ 227,44
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	43	43	R$ 3.737,99
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	42	42	R$ 3.150,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	4	5	R$ 375,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	11	11	R$ 825,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	9	9	R$ 675,00

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	27	27	R$ 2.025,00
👉 **06.345.978/0001-71: DIGIMAX GASPAR**			
ESCANOMETRIA	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES AP	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6	6	R$ 150,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM LATERAL + HIRTZ	9	9	R$ 225,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO / FLEXAO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	28	28	R$ 700,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLIQUAS	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA AP + LATERAL	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	6	6	R$ 150,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COXA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO PA + LATERAL	5	5	R$ 125,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	4	4	R$ 100,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO TRES POSICOES	6	8	R$ 200,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO AP + LATERAL	3	5	R$ 125,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS	11	18	R$ 450,00
RADIOGRAFIA DE MAO	4	6	R$ 150,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA	4	4	R$ 100,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	4	5	R$ 125,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO AP + LATERAL + OBLIQUA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE FN + MN + LATERAL + HIRTZ	5	5	R$ 125,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA E PERFIL	20	20	R$ 500,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	2	R$ 150,00
👉 **49.932.390/0001-27: ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**			
MANOMETRIA GASTROESOFÁGICA	1	1	R$ 650,00
👉 **49.253.801/0001-58: GUMPEE DESENVOLVIMENTO LTDA**			
AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA PARA EMISSÃO DE LAUDO (POR ATENDIMENTO)	4	16	R$ 4.000,00
👉 **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
👉 **30.162.448/0001-72: MEDIFACIL SAUDE**			

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
COLONOSCOPIA COLOSCOPIA	5	5	R$ 2.250,00
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	18	18	R$ 4.500,00
👉 **51.209.611/0001-85: SALUTTE CENTRO MEDICO**			
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	1	1	R$ 120,00

Cidade	Pacientes	Guias	Serviços	Valor SUS	Valor
Ilhota	420	480	549	R$ 15.322,30	R$ 51.133,22

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
03/2023 - Serviços Ambulatoriais	302	355	422	R$ 39.038,94
Recurso - SES 2026	117	117	118	R$ 11.869,28
Recursos Próprios 2026	7	8	9	R$ 225,00

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
EDITAL 003/2023 - MAC GERAL	420	480	549	R$ 51.133,22