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: 01/08/2026 até 31/08/2026
Situação: Pagas;
Contas: Todas as contas
Cidade: Ilhota
Credenciamento: EDITAL 003/2023 - MAC GERAL

Situação	Guias	Proc.	Valor
Paga	302	379	R$ 44.449,29

Tipo	Quant.	Valor
Consulta	14	R$ 3.740,00
Exame	365	R$ 40.709,29
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 ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	1	1	R$ 75,00
👉 **60.798.155/0001-47: AMBIENTE DA AUDIÇÃO - JRS COM. E SERV. AUDITIVOS**			
AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	10	10	R$ 800,00
TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	10	10	R$ 3.500,00
👉 **30.747.815/0001-08: AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA**			
ECODOPPLER COLORIDO DE CARÓTIDAS BILATERAL	1	1	R$ 240,00
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	6	6	R$ 738,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	2	2	R$ 150,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	4	4	R$ 300,00
👉 **05.564.813/0001-28: CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA**			
PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA PAAF	2	3	R$ 1.200,00
👉 **18.783.620/0001-00: CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES**			
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	8	8	R$ 200,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM LATERAL + HIRTZ	12	12	R$ 300,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO / FLEXAO	7	7	R$ 175,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	20	20	R$ 500,00

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLIQUAS	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA AP + LATERAL	6	6	R$ 150,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	6	6	R$ 150,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS POR HEMITORAX	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COXA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO PA + LATERAL	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO TRES POSICOES	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO AP + LATERAL	7	11	R$ 275,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA AP + LATERAL + AXIAL	3	4	R$ 100,00
RADIOGRAFIA DE MAO	4	6	R$ 150,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	3	5	R$ 125,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE FN + MN + LATERAL + HIRTZ	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
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	2	2	R$ 150,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	2	R$ 150,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	R$ 75,00
👉 16.716.692/0001-09: CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA			
EXAME DE CITOLOGIA EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA	1	7	R$ 146,72
👉 48.746.294/0001-21: CLINICA FONOMASTER LTDA			
TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	1	3	R$ 150,00
👉 30.134.835/0002-86: CLÍNICA HOERLLE LTDA			
COLONOSCOPIA COLOSCOPIA	1	1	R$ 450,00
👉 30.134.835/0001-03: CLINICA HOERLLE LTDA			
COLONOSCOPIA COLOSCOPIA	16	16	R$ 7.200,00
👉 30.134.835/0002-86: CLÍNICA HOERLLE LTDA			
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	1	1	R$ 90,00
👉 30.134.835/0001-03: CLINICA HOERLLE LTDA			
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	8	8	R$ 2.000,00
👉 36.170.748/0001-80: CLINICA NEUROVIDA			
ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO EOA	1	1	R$ 46,88
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA PEAT / BERA	6	6	R$ 1.800,00
👉 17.171.566/0001-89: CLÍNICA SÃO MARCOS - NAVEGANTES			
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	2	2	R$ 1.362,56
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	1	1	R$ 681,28
DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	6	11	R$ 2.640,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	1	R$ 25,00

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
RADIOGRAFIA DE CAVUM LATERAL + HIRTZ	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO / FLEXAO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLIQUAS	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO TRES POSICOES	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO AP + LATERAL	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA AP + LATERAL + AXIAL	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE MAO	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO AP + LATERAL + OBLIQUA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA E PERFIL	3	3	R$ 75,00
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 CRANIO	3	3	R$ 1.196,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	4	4	R$ 1.595,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1	R$ 268,63
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1	1	R$ 216,76
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	1	1	R$ 268,63
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	1	R$ 266,41
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	2	2	R$ 454,88
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	45	45	R$ 3.911,85
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	3	3	R$ 225,00
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	4	4	R$ 300,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	3	3	R$ 225,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	14	14	R$ 1.050,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	4	4	R$ 300,00
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA	2	2	R$ 150,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	26	26	R$ 1.950,00
👉 49.932.390/0001-27: ENDOS - CENTRO DE ENDOSCOPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
MANOMETRIA GASTROESOFÁGICA	1	1	R$ 650,00
👉 90.169.061/0008-46: KOZMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM CLíNICA RADIOLóGICA CIDADE PASSO FUNDO - KOSMA			
RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1	1	R$ 1.140,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	1	1	R$ 168,75

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
03/2023 - Serviços Ambulatoriais	265	284	354	R$ 39.789,40
Recurso - SES 2026	3	3	3	R$ 175,00
Recursos Próprios 2026	15	15	22	R$ 4.484,89

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
EDITAL 003/2023 - MAC GERAL	281	302	379	R$ 44.449,29