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: 01/07/2026 até 31/07/2026
Situação: Pagas;
Contas: Todas as contas
Cidade: Ilhota

Situação	Guias	Proc.	Valor
Paga	444	663	R$ 275.333,59

Tipo	Quant.	Valor
Consulta	194	R$ 214.520,00
Exame	469	R$ 60.813,59
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 APARELHO URINARIO	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	8	8	R$ 600,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	5	6	R$ 1.098,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	5	5	R$ 843,75
👉 **60.798.155/0001-47: AMBIENTE DA AUDIÇÃO - JRS COM. E SERV. AUDITIVOS**			
AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	2	2	R$ 160,00
TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	2	2	R$ 700,00
👉 **30.747.815/0001-08: AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA**			
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	8	8	R$ 984,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1	R$ 86,93
👉 **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
👉 **05.564.813/0001-28: CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA**			
BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	1	1	R$ 303,20
PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA PAAF	1	1	R$ 400,00
👉 **18.783.620/0001-00: CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES**			
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM LATERAL + HIRTZ	10	10	R$ 250,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	13	13	R$ 325,00

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA AP + LATERAL	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS POR HEMITORAX	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO PA + LATERAL	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO TRES POSICOES	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO AP + LATERAL	5	9	R$ 225,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA AP + LATERAL + AXIAL	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE MAO	2	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE FN + MN + LATERAL + HIRTZ	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA E PERFIL	20	20	R$ 500,00
👉 35.516.233/0001-26: CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PIÇARRAS - DIGIMAX			
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1	R$ 268,63
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	1	R$ 268,63
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2	2	R$ 532,82
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	8	8	R$ 1.819,52
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	1	1	R$ 119,07
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	24	24	R$ 1.800,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	11	11	R$ 1.856,25
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	12	12	R$ 900,00
👉 48.746.294/0001-21: CLINICA FONOMASTER LTDA			
CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO - FONOAUDIOLOGIA	1	1	R$ 70,00
👉 30.134.835/0002-86: CLÍNICA HOERLLE LTDA			
COLONOSCOPIA COLOSCOPIA	16	16	R$ 7.200,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	11	11	R$ 990,00
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	31	31	R$ 7.750,00
MUCOSECTOMIA HONORÁRIOS MÉDICOS + MATERIAL	1	1	R$ 2.500,00
👉 17.171.566/0001-89: CLÍNICA SÃO MARCOS - NAVEGANTES			
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	1	1	R$ 681,28
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	1	R$ 681,28
DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	4	8	R$ 1.920,00
DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	8	14	R$ 3.360,00
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	1	R$ 90,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	3	3	R$ 1.196,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	2	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	2	2	R$ 797,50
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	2	R$ 537,26
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	2	R$ 433,50

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
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	2	2	R$ 532,82
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	1	R$ 227,44
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	1	R$ 216,75
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	6	6	R$ 521,58
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	6	6	R$ 450,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	3	3	R$ 225,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	10	10	R$ 750,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO OU ESTRUTURA ISOLADA COM DOPPLER	1	1	R$ 108,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	11	11	R$ 825,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	10	10	R$ 750,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1	R$ 75,00
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA	2	2	R$ 150,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	3	3	R$ 225,00
👉 42.818.465/0001-02: CRESPAN TRAGHETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
8 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM HIGIENE DENTAL.	1	39	R$ 15.600,00
👉 50.248.553/0001-36: CURARE VITA CENTRO MÉDICO DE ESPECIALIDADES LTDA			
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	1	1	R$ 120,00
👉 40.621.045/0001-06: DARTIBALE GESTÃO DE SAÚDE LTDA			
4 HORAS POR DIA. 16 PACIENTES NO MÍNIMO. - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – PSIQUIATRIA.	4	6	R$ 8.640,00
8 HORAS POR DIA. 32 PACIENTES NO MÍNIMO. - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – PSIQUIATRIA.	2	2	R$ 5.760,00
👉 06.345.978/0001-71: DIGIMAX GASPAR			
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	4	5	R$ 125,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM LATERAL + HIRTZ	12	12	R$ 300,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS	4	4	R$ 100,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO / FLEXAO	9	9	R$ 225,00
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 LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA AP + LATERAL	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	4	4	R$ 100,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS POR HEMITORAX	2	2	R$ 50,00

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
RADIOGRAFIA DE COXA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO PA + LATERAL	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	2	2	R$ 50,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO TRES POSICOES	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO AP + LATERAL	10	12	R$ 300,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA AP + LATERAL + AXIAL	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS	6	6	R$ 150,00
RADIOGRAFIA DE MAO	3	4	R$ 100,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA	3	3	R$ 75,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE MN + LATERAL + HIRTZ	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	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	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA PA + LATERAL + BRETTON	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA + LATERAL + OBLIQUA	1	1	R$ 25,00
RADIOGRAFIA DE TORAX PA E PERFIL	18	18	R$ 450,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	1	1	R$ 165,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	1	1	R$ 168,75
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	R$ 75,00
👉 49.253.801/0001-58: GUMPEE DESENVOLVIMENTO LTDA			
AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA PARA EMISSÃO DE LAUDO POR ATENDIMENTO	1	4	R$ 1.000,00
👉 60.194.990/0022-00: HOSPITAL E MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN			
RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	2	2	R$ 2.280,00
👉 58.396.394/0001-29: MEDENF SC			
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.	1	124	R$ 171.120,00
👉 26.629.668/0001-96: MEDICAL SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA EPP			
4 HORAS POR DIA. 16 PACIENTES NO MÍNIMO. - CONSULTA MEDICAEM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – CARDIOLOGIA.	4	6	R$ 8.640,00
👉 30.162.448/0001-72: MEDIFACIL SAUDE			
COLONOSCOPIA COLOSCOPIA	10	10	R$ 4.500,00
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	1	R$ 250,00

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
01/2023 - Serviços Técnicos	1	11	178	R$ 211.200,00
03/2023 - Serviços Ambulatoriais	203	218	240	R$ 32.979,72
Recurso - SES 2026	42	42	45	R$ 6.056,25
Recursos Próprios 2026	163	173	200	R$ 25.097,62

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
EDITAL 001/2023 - SERVIçOS TéCNICOS	1	12	179	R$ 212.640,00

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
EDITAL 003/2023 - MAC GERAL	400	432	484	R$ 62.693,59