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: Bombinhas
Credenciamento: EDITAL 003/2023 - MAC GERAL

| Situação | Guias | Proc. | Valor |
|---|---|---|---|
| Paga | 129 | 163 | R$ 28.023,42 |

| Tipo | Quant. | Valor |
|---|---|---|
| Consulta | 31 | R$ 3.642,00 |
| Exame | 132 | R$ 24.381,42 |
| Obs.: Guias canceladas **não** inclusas. | | |

| Fornecedor / Serviço | Guias | Qtde. | Valor |
|---|---|---|---|
| 👉 **30.747.815/0001-08: AME CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA** | | | |
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 13 | 13 | R$ 1.689,87 |
| ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG | 18 | 18 | R$ 2.214,00 |
| 👉 **07.402.208/0001-86: CARDIOMED PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS - CARDIOLIFE** | | | |
| TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO | 11 | 11 | R$ 1.342,00 |
| 👉 **26.624.371/0001-38: CARIS DE REZENDE PENA ME** | | | |
| CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA | 9 | 9 | R$ 1.800,00 |
| 👉 **05.564.813/0001-28: CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA** | | | |
| BIOPSIA DE PROSTATA OU CORE BIOPSY | 2 | 2 | R$ 2.100,00 |
| BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF | 2 | 2 | R$ 606,40 |
| PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA PAAF | 3 | 4 | R$ 1.600,00 |
| 👉 **16.716.692/0001-09: CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA** | | | |
| EXAME DE CITOLOGIA EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA | 3 | 20 | R$ 419,20 |
| 👉 **36.170.748/0001-80: CLINICA NEUROVIDA** | | | |
| AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA | 2 | 2 | R$ 144,00 |
| AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL | 2 | 2 | R$ 42,00 |
| ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO EOA | 2 | 2 | R$ 93,76 |
| IMITANCIOMETRIA | 2 | 2 | R$ 46,00 |
| 👉 **60.840.055/0557-00: CLINICA SAO LUCAS BALNEARIO CAMBORIU - FLEURY S.A** | | | |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 3 | 3 | R$ 1.196,25 |
| SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA OU ANGIORRADIOLOGIA (PARA UM (1) CÓDIGO DE EXAME) | 3 | 3 | R$ 1.590,00 |
| 👉 **50.248.553/0001-36: CURARE VITA CENTRO MÉDICO DE ESPECIALIDADES LTDA** | | | |
| CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA | 20 | 20 | R$ 1.800,00 |
| 👉 **56.032.968/0001-54: MEDIX CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA** | | | |

| Fornecedor / Serviço | Guias | Qtde. | Valor |
|---|---|---|---|
| UROFLUXOMETRIA | 8 | 8 | R$ 804,00 |
| **👉 31.233.361/0001-01: RSUL RESSONANCIA** | | | |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL | 1 | 1 | R$ 681,28 |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA | 1 | 1 | R$ 681,28 |
| DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR | 3 | 3 | R$ 285,00 |
| MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | 15 | 15 | R$ 1.350,00 |
| 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 LOMBO-SACRA | 1 | 1 | R$ 398,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 1 | 1 | R$ 398,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL | 3 | 4 | R$ 1.595,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL | 2 | 3 | R$ 1.196,25 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | 1 | 1 | R$ 398,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA | 1 | 1 | R$ 398,75 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 2 | 2 | R$ 537,26 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 1 | 2 | R$ 433,50 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 1 | 1 | R$ 231,10 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 1 | 1 | R$ 216,76 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 2 | 2 | R$ 537,26 |

| Conta | Pacientes | Guias | Serviços | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Recurso - SES 2026 | 24 | 24 | 28 | R$ 6.711,34 |
| Recursos Próprios 2026 | 103 | 105 | 135 | R$ 21.312,08 |

| Conta | Pacientes | Guias | Serviços | Valor |
|---|---|---|---|---|
| EDITAL 003/2023 - MAC GERAL | 127 | 129 | 163 | R$ 28.023,42 |