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: 01/02/2026 até 28/02/2026
Situação: Pagas;
Ordenando por: Data de pagamento
Contas: Todas as contas
Cidade: Itapema

Situação	Guias	Proc.	Valor
Paga	82	1822	R$ 941.283,30

Tipo	Quant.	Valor
Exame	1822	R$ 941.283,30
Obs.: Guias canceladas **não** inclusas.		

Guia	Agendada para	Prestador	Conta	Procedimentos	Tipo	Valor
15368	12/12/2025 00:00	CLÍNICA COMUNIC	Recursos Próprios -2025-	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	Exame	R$ 150,00
15819	08/01/2026 13:10	HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA	Recursos Próprios 2026	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	Exame	R$ 120,00
16063	19/01/2026 13:00	HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA	Recursos Próprios 2026	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA INFANTIL	Exame	R$ 120,00
16197	08/01/2026 13:00	HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA	Recursos Próprios 2026	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	Exame	R$ 120,00
16790	20/01/2026 13:30	HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA	Recursos Próprios 2026	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – ORTOPEDIA INFANTIL	Exame	R$ 90,00
16798	21/01/2026 14:10	HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA	Recursos Próprios 2026	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – ORTOPEDIA INFANTIL	Exame	R$ 90,00
16800	22/01/2026 08:30	HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA	Recursos Próprios 2026	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – ORTOPEDIA INFANTIL	Exame	R$ 90,00
16803	27/01/2026 13:40	HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA	Recursos Próprios 2026	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – ORTOPEDIA INFANTIL	Exame	R$ 90,00
16804	28/01/2026 14:00	HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA	Recursos Próprios 2026	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – ORTOPEDIA INFANTIL	Exame	R$ 90,00
17229	29/01/2026 13:40	HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA	Recursos Próprios 2026	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	Exame	R$ 120,00

Guia	Agendada para	Prestador	Conta	Procedimentos	Tipo	Valor
17231	29/01/2026 14:00	HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO INSTITUTO SAUDE SANTA CLARA	Recursos Próprios 2026	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	Exame	R$ 120,00
15224	11/12/2025 00:00	CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	Recursos Próprios -2025-	BIOPSIA DE PROSTATA OU CORE BIOPSY	Exame	R$ 1.050,00
16169	08/01/2026 00:00	CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	Recursos Próprios 2026	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	Exame	R$ 303,20
18471	19/01/2026 00:00	CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	Recursos Próprios 2026	BIOPSIA DE PROSTATA OU CORE BIOPSY	Exame	R$ 1.050,00
18574	19/01/2026 00:00	CEDIPI SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	Recursos Próprios 2026	3x PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA PAAF	Exame	R$ 1.200,00
10232	01/12/2025 00:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10260	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10268	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10271	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10290	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10295	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10309	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10319	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10322	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10327	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10330	01/12/2025 00:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10357	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10391	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10427	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10432	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52

Guia	Agendada para	Prestador	Conta	Procedimentos	Tipo	Valor
10437	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10439	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10442	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10443	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10458	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10460	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10464	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10465	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10467	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10470	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10471	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10472	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10473	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10474	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10476	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
10482	01/12/2025 01:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
15306	12/12/2025 00:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	Exame	R$ 242,00
15307	12/12/2025 00:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	Exame	R$ 242,00
15313	12/12/2025 00:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios -2025-	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	Exame	R$ 242,00

Guia	Agendada para	Prestador	Conta	Procedimentos	Tipo	Valor
15586	15/12/2025 00:00	UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES	Recursos Próprios -2025-	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	Exame	R$ 123,00
15598	12/12/2025 00:00	UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES	Recursos Próprios -2025-	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	Exame	R$ 123,00
15599	12/12/2025 00:00	UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES	Recursos Próprios -2025-	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	Exame	R$ 123,00
15600	12/12/2025 00:00	UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES	Recursos Próprios -2025-	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	Exame	R$ 123,00
15602	12/12/2025 00:00	UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES	Recursos Próprios -2025-	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	Exame	R$ 123,00
15603	12/12/2025 00:00	UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES	Recursos Próprios -2025-	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	Exame	R$ 123,00
15605	12/12/2025 00:00	UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES	Recursos Próprios -2025-	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	Exame	R$ 123,00
15607	12/12/2025 00:00	UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES	Recursos Próprios -2025-	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	Exame	R$ 123,00
15613	12/12/2025 00:00	UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES	Recursos Próprios -2025-	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	Exame	R$ 123,00
15616	12/12/2025 00:00	UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES	Recursos Próprios -2025-	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	Exame	R$ 123,00
15618	12/12/2025 00:00	UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES	Recursos Próprios -2025-	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	Exame	R$ 123,00
15619	12/12/2025 00:00	UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES	Recursos Próprios -2025-	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	Exame	R$ 123,00
17770	15/01/2026 00:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios 2026	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
17779	15/01/2026 00:00	CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME	Recursos Próprios 2026	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	Exame	R$ 338,52
21469	03/02/2026 00:00	CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA	03/2023 - Serviços Ambulatoriais	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	Exame	R$ 391,83

Guia	Agendada para	Prestador	Conta	Procedimentos	Tipo	Valor
15629	12/12/2025 16:40	CRESPAN TRAGHETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Recursos Próprios -2025-	58x 6 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL ENFERMEIRO, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE. 209x 8 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL ENFERMEIRO, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE. 60x 6 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE. 333x 8 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	Exame Exame Exame Exame	R$ 260.594,00
22054	06/02/2026 01:05	CRESPAN TRAGHETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Recursos Próprios 2026	23x 8 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL ENFERMEIRO, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE. 6x 6 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE. 11x 8 HORAS POR DIA, 24 PACIENTES NO MÍNIMO - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – CIRURGIÃO DENTISTA 8x 8 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM HIGIENE DENTAL.	Exame Exame Exame Exame	R$ 24.696,00
22133	06/02/2026 14:00	VITALIS SERVIÇOS MÉDICOS - PIRES	01/2023 - Serviços Técnicos	272x 4 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM HIGIENE DENTAL. 352x 4 HORAS POR DIA, 12 PACIENTES NO MÍNIMO - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – CIRURGIÃO DENTISTA 6x 8 HORAS POR DIA. 32 PACIENTES NO MÍNIMO. - CONSULTA MEDICAEM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – CARDIOLOGIA. 108x 8 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE. 12 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	Exame Exame Exame Exame Exame	R$ 252.776,00
15190	10/12/2025 00:00	CLINICA SAO LUCAS	Recursos Próprios -2025-	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	Exame	R$ 398,75
15191	10/12/2025 00:00	CLINICA SAO LUCAS	Recursos Próprios -2025-	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	Exame	R$ 398,75
15192	10/12/2025 00:00	CLINICA SAO LUCAS	Recursos Próprios -2025-	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	Exame	R$ 398,75
15193	10/12/2025 00:00	CLINICA SAO LUCAS	Recursos Próprios -2025-	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	Exame	R$ 398,75
15194	10/12/2025 00:00	CLINICA SAO LUCAS	Recursos Próprios -2025-	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	Exame	R$ 398,75
14630	05/12/2025 00:05	RSUL RESSONANCIA	Recursos Próprios -2025-	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	Exame Exame	R$ 1.362,56
15275	11/12/2025 00:05	RSUL RESSONANCIA	Recursos Próprios -2025-	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	Exame Exame	R$ 1.362,56
15277	11/12/2025 00:05	RSUL RESSONANCIA	Recursos Próprios -2025-	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	Exame Exame	R$ 1.362,56
18761	20/01/2026 00:04	RSUL RESSONANCIA	Recursos Próprios 2026	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	Exame	R$ 681,28

Guia	Agendada para	Prestador	Conta	Procedimentos	Tipo	Valor
19223	22/01/2026 00:05	RSUL RESSONANCIA	Recursos Próprios 2026	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	Exame Exame	R$ 1.362,56
19228	22/01/2026 00:05	RSUL RESSONANCIA	Recursos Próprios 2026	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	Exame	R$ 681,28
20008	27/01/2026 00:05	RSUL RESSONANCIA	03/2023 - Serviços Ambulatoriais	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	Exame Exame	R$ 1.362,56
15622	12/12/2025 16:40	HIGEIA SAúDE - MULTI CLINICA CATARINA	Recursos Próprios -2025-	18x 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.	Exame	R$ 24.840,00
15628	12/12/2025 16:40	HIGEIA SAúDE - MULTI CLINICA CATARINA	Recursos Próprios -2025-	210x 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. 4 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 16 CONSULTAS POR DIA.	Exame Exame	R$ 290.480,00
21939	05/02/2026 16:40	HIGEIA SAúDE - MULTI CLINICA CATARINA	01/2023 - Serviços Técnicos	51x 4 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 16 CONSULTAS POR DIA. 12x 12 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO EM SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM AMBULATÓRIO MÉDICO OU UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE, COM DEMANDA LIVRE DE ATENDIMENTO.	Exame Exame	R$ 59.160,00

82 registros

Valor Total: R$ 941.283,30

Obs.: Guias canceladas não inclusas no valor total

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
👉 **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	1	1	R$ 303,20
PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA PAAF	1	3	R$ 1.200,00
👉 **79.371.639/0001-33: CINTIVALI - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR LTDA**			
CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	1	1	R$ 391,83
👉 **23.904.792/0001-24: CLÍNICA COMUNIC**			
TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	1	1	R$ 150,00
👉 **84.294.487/0001-52: CLINICA SAO LUCAS**			
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	2	R$ 797,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	1	R$ 398,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1	1	R$ 398,75
👉 **11.025.183/0001-16: CLINICA UROLOGICA BLUMENAU - UROPRIME**			
AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	33	33	R$ 11.171,16

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	3	3	R$ 726,00
👉 **42.818.465/0001-02: CRESPAN TRAGHETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**			
6 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL ENFERMEIRO, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	1	58	R$ 21.170,00
6 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	2	66	R$ 18.216,00
8 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	1	333	R$ 122.544,00
8 HORAS POR DIA, 24 PACIENTES NO MÍNIMO - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – CIRURGIÃO DENTISTA	1	11	R$ 8.800,00
8 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL ENFERMEIRO, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	2	232	R$ 111.360,00
8 HORAS POR DIA. - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM HIGIENE DENTAL.	1	8	R$ 3.200,00
👉 **30.223.022/0001-81: HIGEIA SAúDE - MULTI CLINICA CATARINA**			
12 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO EM SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM AMBULATÓRIO MÉDICO OU UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE, COM DEMANDA LIVRE DE ATENDIMENTO.	1	12	R$ 24.480,00
4 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 16 CONSULTAS POR DIA.	2	52	R$ 35.360,00
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.	2	228	R$ 314.640,00
👉 **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
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	4	4	R$ 480,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – ORTOPEDIA INFANTIL	5	5	R$ 450,00
👉 **31.233.361/0001-01: RSUL RESSONANCIA**			
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	3	3	R$ 2.043,84
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO	3	3	R$ 2.043,84
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	3	3	R$ 2.043,84
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	1	1	R$ 681,28
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	1	1	R$ 681,28
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	1	1	R$ 681,28
👉 **26.863.828/0001-67: UNNIDOR PAULO RICARDO DA COSTA LOPES**			
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO EEG	12	12	R$ 1.476,00
👉 **53.379.959/0001-46: VITALIS SERVIÇOS MÉDICOS - PIRES**			
12 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	1	1	R$ 552,00
4 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM HIGIENE DENTAL.	1	272	R$ 54.400,00
4 HORAS POR DIA, 12 PACIENTES NO MÍNIMO - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EXCETO MÉDICO – CIRURGIÃO DENTISTA	1	352	R$ 140.800,00
8 HORAS POR DIA - SERVIÇO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM, CONFORME PORTARIA MS Nº 2.436/17, EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE INDICADA PELO MUNICÍPIO SOLICITANTE.	1	108	R$ 39.744,00

Fornecedor / Serviço	Guias	Qtde.	Valor
8 HORAS POR DIA. 32 PACIENTES NO MÍNIMO. - CONSULTA MEDICAEM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – CARDIOLOGIA.	1	6	R$ 17.280,00

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
01/2023 - Serviços Técnicos	1	2	802	R$ 311.936,00
03/2023 - Serviços Ambulatoriais	2	2	3	R$ 1.754,39
Recursos Próprios -2025-	57	59	948	R$ 595.891,55
Recursos Próprios 2026	19	19	69	R$ 31.701,36

Conta	Pacientes	Guias	Serviços	Valor
EDITAL 001/2023 - SERVIçOS TéCNICOS	1	6	1739	R$ 912.546,00
EDITAL 003/2023 - MAC GERAL	76	76	83	R$ 28.737,30