

## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Situação: Paga  
 Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 412 ) PERITIBA  
 Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Procedimento Período: de 01/07/2018 até 31/12/2018 Ordenação: Valor  
 Grupo: Todos SubGrupo: Todos

**AMBULATÓRIO ORTOPÉDICO CONCÓRDIA LTDA ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010072) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	27	27	270,00	1485,00	1755,00
<b>Total:</b>	<b>27</b>	<b>27</b>	<b>270,00</b>	<b>1485,00</b>	<b>1755,00</b>

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR PERITIBA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010072) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	15	15	150,00	1200,00	1350,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	2	2	48,40	79,60	128,00
(0205020186) ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	2	48,40	66,80	115,20
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1	37,95	58,05	96,00
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	2	2	48,40	39,60	88,00
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	1	24,20	35,80	60,00
<b>Total:</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>357,35</b>	<b>1479,85</b>	<b>1837,20</b>

**BENEFICÊNCIA CAMILIANA DO SUL - HOSPITAL SÃO FRANCISCO**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	17	17	765,00	598,06	1363,06
(90018) TOMOGRAFIA DE ABDÔMEM TOTAL	3	3	0,00	1224,00	1224,00
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	3	3	337,98	772,20	1110,18
(0206030029) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	2	173,50	376,50	550,00
(0206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	2	2	194,88	315,12	510,00
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	2	2	0,00	440,00	440,00
(90301) ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	1	1	0,00	423,50	423,50
(0206010028) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	2	2	202,20	188,80	391,00
(0207010064) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	1	268,75	71,25	340,00
(0207010056) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	1	268,75	71,25	340,00
(0207030022) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	71,25	340,00
(0207010048) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1	268,75	71,25	340,00
(90379) CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	2	2	0,00	300,00	300,00
(0205020046) ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	3	113,85	174,15	288,00
(0206030037) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	1	138,63	107,87	246,50
(90026) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	2	2	0,00	240,00	240,00
(0204060028) DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	2	2	110,20	127,80	238,00
(0407010254) RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	1	1	29,84	177,16	207,00
(0206010044) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1	1	86,75	108,75	195,50
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	2	2	0,00	150,00	150,00
(0301010072) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2	2	20,00	110,00	130,00
(0205020054) ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	1	1	24,20	39,80	64,00
(0205020127) ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	1	24,20	35,80	60,00
(0205020143) ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	1	1	24,20	19,80	44,00
<b>Total:</b>	<b>55</b>	<b>55</b>	<b>3320,43</b>	<b>6214,31</b>	<b>9534,74</b>

## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Situação: Paga  
 Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 412 ) PERITIBA  
 Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Procedimento Período: de 01/07/2018 até 31/12/2018 Ordenação: Valor  
 Grupo: Todos SubGrupo: Todos

## CLINICA BERNARDI S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010072) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	15	15	150,00	825,00	975,00
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2	2	79,88	413,54	493,42
(0211020036) ELETROCARDIOGRAMA	13	13	66,95	388,05	455,00
(0211020060) TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1	1	30,00	93,35	123,35
Total:	31	31	326,83	1719,94	2046,77

## CLINICA DE OLHOS FURLANETTO S/S

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010072) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	5	5	50,00	275,00	325,00
Total:	5	5	50,00	275,00	325,00

## CLINICA DE OLHOS NIEDERAUER LTDA

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010072) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	5	5	50,00	275,00	325,00
Total:	5	5	50,00	275,00	325,00

## CLINICA DO APARELHO DIGESTIVO RODRIGUES&amp;KOEFFENDER

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0209010037) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	19	19	915,04	3264,96	4180,00
(0209010029) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	5	5	563,30	1287,00	1850,30
(0407010254) RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	2	2	59,68	354,32	414,00
Total:	26	26	1538,02	4906,28	6444,30

## CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010072) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1	1	10,00	90,92	100,92
Total:	1	1	10,00	90,92	100,92

## COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO DE CONCÓRDIA E REGIÃO-UNIMED

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0204030188) MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	23	23	1035,00	809,14	1844,14
(0207010064) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	5	5	1343,75	356,25	1700,00
(90280) ECODOPPLER UNILATERAL	2	2	0,00	440,00	440,00
(4677) UROTOMOGRFIA	1	1	0,00	408,00	408,00
(90298) ECODOPPLER BILATERAL	1	1	0,00	363,00	363,00
(0207030030) RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	1	268,75	71,25	340,00
(0207030022) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	1	268,75	71,25	340,00
(90085) CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	4	4	0,00	300,00	300,00
(0205010032) ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	1	39,94	206,77	246,71
(0206010010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1	1	86,76	108,74	195,50
(0205020143) ULTRASSONOGRFIA OBSTETRICA	2	2	48,40	39,60	88,00
(0205020038) ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1	24,20	43,80	68,00
(0205020054) ULTRASSONOGRFIA DE APARELHO URINARIO	1	1	24,20	39,80	64,00
(0205020186) ULTRASSONOGRFIA TRANSVAGINAL	1	1	24,20	33,40	57,60
Total:	45	45	3163,95	3291,00	6454,95

## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador Situação: Paga  
 Tipo de Data: Utilização Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos Paciente: Todos Consorciado: ( 412 ) PERITIBA  
 Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Procedimento Período: de 01/07/2018 até 31/12/2018 Ordenação: Valor  
 Grupo: Todos SubGrupo: Todos

**G. PASTEUR LABORATÓRIO ANALISES CLINICAS E PATOLOGIA LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0203020049) IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	1	92,00	278,06	370,06
(0203020030) EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	3	3	72,00	52,47	124,47
(0202020193) DOSAGEM DE FATOR IX	1	1	7,61	0,00	7,61
(0202020134) DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	1	5,77	0,00	5,77
(0202020380) HEMOGRAMA COMPLETO	1	1	4,11	0,00	4,11
(0202020142) DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	1	2,73	0,00	2,73
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>184,22</b>	<b>330,53</b>	<b>514,75</b>

**KATRINE DANIELA BIAZIM BERVIAN**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301080178) ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	88	88	224,40	1535,60	1760,00
(0301040044) TERAPIA INDIVIDUAL	50	50	140,50	859,50	1000,00
(0301010048) CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	1	1	6,30	43,70	50,00
<b>Total:</b>	<b>139</b>	<b>139</b>	<b>371,20</b>	<b>2438,80</b>	<b>2810,00</b>

**LF SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010072) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	15	15	150,00	825,00	975,00
(0211050024) ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	4	4	45,36	354,64	400,00
(0211040029) COLPOSCOPIA	1	1	3,38	55,62	59,00
(0201010666) BIOPSIA DO COLO UTERINO	1	1	18,33	13,67	32,00
<b>Total:</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>217,07</b>	<b>1248,93</b>	<b>1466,00</b>

**NÁDIA APARECIDA LORENCETTE ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(90204) EXAME ANATOMOPATOLÓGICO	7	7	0,00	510,23	510,23
(0203020049) IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	1	92,00	278,06	370,06
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>92,00</b>	<b>788,29</b>	<b>880,29</b>

**OFTALMOCENTER CONCÓRDIA SOCIEDADE SIMPLES S/S**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010072) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	17	17	170,00	935,00	1105,00
<b>Total:</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>170,00</b>	<b>935,00</b>	<b>1105,00</b>

**OFTALMOLOGIA PELLIZZARO LTDA ME**

Procedimento	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
(0301010072) CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	19	19	190,00	1045,00	1235,00
(0405050259) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	1	1	25,00	16,62	41,62
<b>Total:</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>215,00</b>	<b>1061,62</b>	<b>1276,62</b>
<b>Total Geral:</b>	<b>431</b>	<b>431</b>	<b>10336,07</b>	<b>26540,47</b>	<b>36876,54</b>