



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 14163 / 2017

Ordinário

Data: 18/12/2017

Página 1 / 1

Credor: 163 CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.

Endereço: AV. CIDADE DE LEIRIA, 432 - C.E.P. 87013280 - MARINGÁ - PR

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 414
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação: /

Data Licitação: ..

Nº Contrato: ... /

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
1.350.000,00

Saldo Anterior
392.442,46

Valor
49.113,96

Saldo Atual
343.328,50

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS, RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO DE 2017.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PROGRAMA CONSULTAS EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	49.113,96	49.113,96

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

49.113,96

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68



15/12/2017 16:54:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	T P E PODER POLICIA
Agência	2278-0
Conta corrente	15732-5

Creditado

Nome	PREF MUN MARIALVA FUNDO P
Agência	2278-0
Conta corrente	5380-5
Valor	49.113,96
Data	Nesta data

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

15/12/2017 16:53:03

15/12/2017 16:54:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:54:35
227802278 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREF MUN MARIALVA FUNDO P
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.380-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497102949230010004400000019216173740004911396

BENEFICIARIO:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

CNPJ: 04.956.153/0001-68

PAGADOR:

P M MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 121.502
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2017
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2017
VALOR DO DOCUMENTO 49.113,96
VALOR COBRADO 49.113,96

NR.AUTENTICACAO 2.EBA.D47.F13.290.FE8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

15/12/2017 16:52:46

15/12/2017 16:54:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

Ofício Circular nº. 111/2017

Maringá, 01 de dezembro de 2017.

Prezado(a) Secretário(a) Municipal de Saúde,

Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS**, relativo ao mês de **NOVEMBRO/2017** (Período de 01/11/2017 a 20/11/2017).

Informamos ainda, que os mesmos deverão ser quitados até a data do vencimento (impressa em cada um dos boletos), em qualquer agência bancária ou casa lotérica.

Na impossibilidade de realizar o pagamento através do boleto, informamos que os juros e as multas serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento e solicitamos que seja feito depósito em conta corrente no Valor Principal do boleto na conta bancária abaixo:

Caixa Econômica Federal

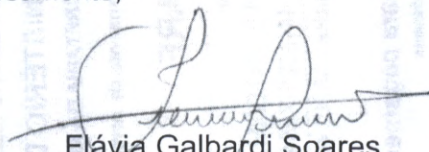
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 93-3

Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,

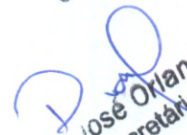

Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

Reliane Miranda Pereira
Gerente de Apoio Administrativo e Agendamento
Decreto 569/2017


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17

CAIXA**104-0****10497.10294 92300.100044 00000.019216 1 73740004911396**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3		CPF/CNPJ 04956153000168		Agência/Código do Beneficiário 1756/710299-2	
Endereço do Beneficiário AV CIDADE DE LEIRIA 432 ZONA 04 MARINGA				UF PR	CEP 87013280
Data do documento 01/12/2017	Nr. do documento 112017	Aceite N	Data do processamento 01/12/2017	Nosso Número 14300000000000192-2	
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS EXAMES E CIRURGIA ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, - REALIZADAS NO MÊS DE NOVEMBRO/2017 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 18/12/2017.					
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 15/12/2017	Valor do Documento 49.113,96	Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA**104-0****10497.10294 92300.100044 00000.019216 1 73740004911396**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 15/12/2017
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3 - 04956153000168 AV CIDADE DE LEIRIA 432 ZONA 04 MARINGA - PR - 87013280					Agência/Código Beneficiário 1756/710299-2
Data do documento 01/12/2017	Nº documento 112017	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 01/12/2017	Nosso número 14300000000000192-2
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 49.113,96
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 4,92 ao dia - Multa de R\$ 4.911,40 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: P M MARIALVA Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, No 680 CENTRO - MARIALVA /PR Cep: 86990000					CPF/CNPJ: 76282680000145

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FATURA MARALVA

CONVÊNIO FINANCEIRO
REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017
COMPETÊNCIA: 11/2017
PERÍODO: 01/11 A 30/11/2017

Detalhamento do Faturamento	Qtda. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtda. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------	-------------

128 - TABELA - ORÇONTO - CEO - 3 - FINANCEIRO

4 - CISA/MUSEP - CEO

Atendimentos Realizados							
80.01.07.02.0 - COMP. ELENTICACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PROTESE E DENTISTA PROTOSIST	0	R\$	-	14	R\$	81,18	R\$ 977,20
80.01.07.02.0 - COMP. ELENTICACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PROTESE E DENTISTA PROTOSIST	0	R\$	-	4	R\$	50,84	R\$ 203,36
80.01.07.03.0 - COMP. ELENTICACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - (PROTESE E DEN	0	R\$	-	3	R\$	88,76	R\$ 266,28
80.01.07.03.0 - COMP. ELENTICACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - (PROTESE E DEN	0	R\$	-	4	R\$	88,76	R\$ 355,04
80.01.07.05.0 - COMP. ELENTICACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PROTESE E DENTISTA PROTOS	0	R\$	-	3	R\$	50,84	R\$ 152,52

150 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2017

16 - GRUPO SAO CAMILO O DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA

Atendimentos Realizados

02.04.02.008.3 - RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA (AP + LATERAL)	0	R\$	-	2	R\$	183,09	R\$ 366,19
02.07.01.001.3 - ANGIORESONANCIA CEREJRAL	0	R\$	-	1	R\$	268,75	R\$ 268,75

41 - REDE METROPOLITANA

Atendimentos Realizados

02.04.02.008.3 - RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA (AP + LATERAL)	0	R\$	-	4	R\$	31,50	R\$ 126,32
02.04.02.008.3 - RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA (AP + LATERAL)	0	R\$	-	2	R\$	9,16	R\$ 18,32
02.04.04.01.5 - RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO P/ DETERMINACAO DE DUADE OSSAEN	0	R\$	-	1	R\$	6,00	R\$ 6,00
07.02.05.05.1 - ELA INGENANCIA DE POLIURETANO PEGLEIN (ATE 100 CM2)	0	R\$	-	1	R\$	102,20	R\$ 102,20

613 - HOSPITAL E MATERNOIADE SANTA LUCIA LTDA - HOSPITAL

Atendimentos Realizados

03.01.01.007.2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	R\$	-	17	R\$	273,55	R\$ 4.735,28
04.03.00.01.6 - LIACAO DURA TORACICA	0	R\$	-	8	R\$	10,00	R\$ 70,00
07.02.03.028.7 - COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FRACAO BIOLOGICA	0	R\$	-	1	R\$	339,02	R\$ 2.034,12
07.02.03.027.9 - COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	0	R\$	-	1	R\$	782,83	R\$ 782,83
07.02.03.023.8 - COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO CIMENTADO / FRACAO BIOLOGICA	0	R\$	-	1	R\$	315,14	R\$ 315,14
07.02.03.023.8 - COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO CIMENTADO / FRACAO BIOLOGICA	0	R\$	-	1	R\$	1.482,50	R\$ 1.482,50
07.02.03.038.0 - CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	0	R\$	-	1	R\$	60,59	R\$ 60,59

803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA

Atendimentos Realizados

02.06.01.007.3 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	R\$	-	1	R\$	87,44	R\$ 87,44
02.06.01.007.3 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	R\$	-	1	R\$	97,44	R\$ 97,44

151 - TABELA CISA/MUSEP (FINANCEIRO) - 2017

8 - INCDAMAGENS - Dr. Sebastião Pereira de Jesus

Atendimentos Realizados

90.01.02.001.0 - ULTRA SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VAIAS	0	R\$	-	13	R\$	199,50	R\$ 2.593,50
90.01.02.001.0 - ULTRA SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VAIAS	0	R\$	-	13	R\$	199,50	R\$ 2.593,50

11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Kedes Tiba

Atendimentos Realizados

02.04.02.004.2 - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0	R\$	-	41	R\$	64,54	R\$ 2.645,97
02.04.02.006.5 - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBO SACRA	0	R\$	-	1	R\$	14,18	R\$ 14,18
02.04.04.009.4 - RADIOGRAFIA DE MÃO	0	R\$	-	4	R\$	14,18	R\$ 56,72
02.04.06.006.9 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO FEMORAL	0	R\$	-	2	R\$	14,18	R\$ 28,36
02.04.06.015.0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	R\$	-	1	R\$	14,18	R\$ 14,18
02.05.02.014.3 - ULTRASSONOGRAFIA GINETECA	0	R\$	-	3	R\$	38,74	R\$ 116,22
02.05.02.016.6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	R\$	-	4	R\$	53,07	R\$ 212,28

02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATE POR VIA ABDOMINAL	0	R\$	-	2	R\$	39,80	R\$	79,60	2	R\$	79,60
02.05.02.044-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	R\$	-	4	R\$	80,16	R\$	306,64	4	R\$	306,64
02.05.02.095-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	R\$	-	1	R\$	49,14	R\$	49,14	1	R\$	49,14
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	R\$	-	2	R\$	145,56	R\$	291,12	2	R\$	291,12
02.05.02.055-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APENDEICITIS PRIMAIO	0	R\$	-	3	R\$	50,38	R\$	151,14	3	R\$	151,14
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA GINECOLOGICA MORFOLOGICA	0	R\$	-	7	R\$	135,56	R\$	951,65	7	R\$	951,65
90.01.02.017-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE OVARIOS E ESTRUTURAS (Mamã, Testos, Pâncreas)	0	R\$	-	8	R\$	47,76	R\$	298,56	8	R\$	298,56

14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHEI - MARINCA DR. JOSE ANDRE OFTALMOLOGIA

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	11	R\$	44,14	R\$	529,58	11	R\$	529,58
02.11.06.013-0 - CAMPOMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	0	R\$	-	1	R\$	62,37	R\$	62,37	1	R\$	62,37
90.01.02.008-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CEXAME FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GULAOMIA	0	R\$	-	9	R\$	45,36	R\$	408,24	9	R\$	408,24
90.01.01.152-0 - IMPRESSAO DE RETINA COM GRAFICO - BIOMICULAR	0	R\$	-	1	R\$	58,97	R\$	58,97	1	R\$	58,97

16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	1	R\$	453,60	R\$	453,60	1	R\$	453,60
90.01.07.012-0 - SERVICO DE ANESTESIA PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	0	R\$	-	1	R\$	453,60	R\$	453,60	1	R\$	453,60

17 - CLINICA DE OLHOS VISION CARE - Dr Vagner A. Moritzau - OFTALMOLOGIA

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	2	R\$	45,36	R\$	90,72	2	R\$	90,72
90.01.02.006-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CEXAME FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GULAOMIA	0	R\$	-	2	R\$	45,36	R\$	90,72	2	R\$	90,72

22 - CLINICA MEDICA - Dra Cristiane Vasconcelos - NEUROLOGIA

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	1	R\$	294,00	R\$	294,00	1	R\$	294,00
90.01.07.022-0 - ELETROENCEFALOGRAFIA DE MIMES	0	R\$	-	1	R\$	294,00	R\$	294,00	1	R\$	294,00

25 - N.D NUCLEO DIAGNOSTICO - RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	1	R\$	282,19	R\$	282,19	1	R\$	282,19
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CAVANO	0	R\$	-	1	R\$	282,19	R\$	282,19	1	R\$	282,19

41 - REDE METROPOLITANA

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	70	R\$	61,84	R\$	4.329,15	70	R\$	4.329,15
02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0	R\$	-	3	R\$	14,18	R\$	42,54	3	R\$	42,54
02.04.02.005-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	R\$	-	8	R\$	14,18	R\$	113,44	8	R\$	113,44
02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL	0	R\$	-	2	R\$	14,18	R\$	28,36	2	R\$	28,36
02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO	0	R\$	-	3	R\$	14,18	R\$	42,54	3	R\$	42,54
02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0	R\$	-	1	R\$	14,18	R\$	14,18	1	R\$	14,18
02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0	R\$	-	1	R\$	14,18	R\$	14,18	1	R\$	14,18
02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COMO FEMORAL	0	R\$	-	3	R\$	14,18	R\$	42,54	3	R\$	42,54
02.04.06.007-9 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SCAPULOACIA	0	R\$	-	1	R\$	14,18	R\$	14,18	1	R\$	14,18
02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	R\$	-	3	R\$	14,18	R\$	42,54	3	R\$	42,54
02.04.06.015-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	R\$	-	8	R\$	14,18	R\$	113,44	8	R\$	113,44
02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PÉ / OEDOS DO PÉ	0	R\$	-	1	R\$	14,18	R\$	14,18	1	R\$	14,18
02.05.02.044-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	R\$	-	1	R\$	86,16	R\$	86,16	1	R\$	86,16
02.05.02.066-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	R\$	-	2	R\$	48,14	R\$	96,28	2	R\$	96,28
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	R\$	-	2	R\$	145,56	R\$	291,12	2	R\$	291,12
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INTERIOR	0	R\$	-	2	R\$	145,56	R\$	291,12	2	R\$	291,12
03.01.01.001-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	R\$	-	8	R\$	34,02	R\$	306,18	9	R\$	306,18
02.06.01.006-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TORACICA	0	R\$	-	2	R\$	102,31	R\$	204,62	2	R\$	204,62
90.01.02.017-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE OVARIOS E ESTRUTURAS (Mamã, Testos, Pâncreas)	0	R\$	-	3	R\$	47,76	R\$	143,28	3	R\$	143,28
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE ANALIAO CIRURGICA	0	R\$	-	8	R\$	34,02	R\$	272,16	8	R\$	272,16
90.01.02.250-0 - RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO, ESPINHAO - MOTO E DODENDO (EEO)	0	R\$	-	1	R\$	136,50	R\$	136,50	1	R\$	136,50
90.01.02.050-0 - HERNIOPLASTIA INCIJINAL (UNILATERAL) - HOSPITAL	0	R\$	-	1	R\$	591,68	R\$	591,68	1	R\$	591,68
90.01.02.050-0 - HERNIOPASTIA INCIJINAL (BILATERAL) - HOSPITAL	0	R\$	-	1	R\$	333,31	R\$	333,31	1	R\$	333,31
90.01.02.050-0 - HERNIOPASTIA INCIJINAL (BILATERAL) - ANESTESISTA	0	R\$	-	1	R\$	99,98	R\$	99,98	1	R\$	99,98

90.01.02.690-0 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIA	0	R\$	-	1	R\$	596,26	R\$	596,26	1	R\$	596,26
90.01.02.500-0 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIA	0	R\$	-	1	R\$	333,37	R\$	333,37	1	R\$	333,37
90.01.02.502-0 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - ANESTESIA	0	R\$	-	1	R\$	100,01	R\$	100,01	1	R\$	100,01

42 - CLINICA UROLOGICA - Dr. Valter Souza - UROLOGIA											
Atendimentos Realizados											
02.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	R\$	-	5	R\$	34,62	R\$	170,10	5	R\$	170,10
02.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	R\$	-	5	R\$	34,62	R\$	170,10	5	R\$	170,10

44 - MEDICAL CARE - Dra Adriana M. Pereira - PNEUMOLOGIA											
Atendimentos Realizados											
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCOPULMONAR	0	R\$	-	4	R\$	96,79	R\$	226,80	4	R\$	226,80
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCOPULMONAR	0	R\$	-	4	R\$	56,70	R\$	226,80	4	R\$	226,80

64 - ECOMARINHA - Dr. Dirceu Cassarotti RADOL. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL											
Atendimentos Realizados											
90.01.02.006-0 - ECO-DOPPLER COM DOPPLER ADULTO	0	R\$	-	4	R\$	147,80	R\$	598,00	4	R\$	598,00
90.01.02.006-0 - ECO-DOPPLER COM DOPPLER ADULTO	0	R\$	-	4	R\$	147,80	R\$	598,00	4	R\$	598,00

81 - UNICASTRO CLINICA - DR AFONSO C. S. D. DE BARROS											
Atendimentos Realizados											
90.01.02.274-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0	R\$	-	10	R\$	272,16	R\$	2.721,60	10	R\$	2.721,60
90.01.02.274-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0	R\$	-	3	R\$	113,46	R\$	340,20	3	R\$	340,20
90.01.01.293-0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRE-AUTORIZADOS NO M	0	R\$	-	7	R\$	340,20	R\$	2.381,40	7	R\$	2.381,40

95 - J. M. SERVICOS DA SAUDE S/S - DR JAYSON MESTI - OTORRINO-LARINGOLOGIA											
Atendimentos Realizados											
90.01.02.070-0 - TIROMIOTOMIA BILATERAL - CIRURGIA	0	R\$	-	1	R\$	202,08	R\$	202,08	1	R\$	202,08
90.01.02.070-0 - TIROMIOTOMIA BILATERAL - CIRURGIA	0	R\$	-	1	R\$	27,43	R\$	27,43	1	R\$	27,43

201 - UROLOGIA AGUILES HENRIQUE - Dr. Aguiles Henrique											
Atendimentos Realizados											
02.11.06.014-0 - AMPLACAO URODINAMICA COMPLETA	0	R\$	-	1	R\$	246,48	R\$	246,48	1	R\$	246,48
02.11.06.014-0 - AMPLACAO URODINAMICA COMPLETA	0	R\$	-	1	R\$	246,48	R\$	246,48	1	R\$	246,48

615 - HOSPITAL E MATERIDADE SANTA LUCIA LTDA - HOSPITAL											
Atendimentos Realizados											
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	R\$	-	89	R\$	238,99	R\$	21.234,40	89	R\$	21.234,40
90.01.01.139-0 - CIRURGIA AGENDADA/CALECTOMIA - HOSPITAL	0	R\$	-	46	R\$	34,62	R\$	1.594,92	46	R\$	1.594,92
90.01.01.139-0 - CIRURGIA AGENDADA/CALECTOMIA - HOSPITAL	0	R\$	-	1	R\$	224,53	R\$	224,53	1	R\$	224,53
90.01.01.139-0 - CIRURGIA AGENDADA/CALECTOMIA - ANESTESIA	0	R\$	-	1	R\$	112,27	R\$	112,27	1	R\$	112,27
90.01.02.267-0 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	0	R\$	-	1	R\$	100,00	R\$	100,00	1	R\$	100,00
90.01.02.027-0 - HEMORRHOIDECTOMIA - HOSPITAL	0	R\$	-	1	R\$	386,20	R\$	386,20	1	R\$	386,20
90.01.02.528-0 - HEMORRHOIDECTOMIA - CIRURGIA	0	R\$	-	1	R\$	283,14	R\$	283,14	1	R\$	283,14
90.01.02.528-0 - HEMORRHOIDECTOMIA - ANESTESIA	0	R\$	-	1	R\$	84,94	R\$	84,94	1	R\$	84,94
90.01.02.540-0 - QUETIAGEN SEMOTICA C/ OU S/ PLACADO DO COLO DO UTERO - HOSPITAL	0	R\$	-	1	R\$	219,44	R\$	219,44	1	R\$	219,44
90.01.02.540-0 - QUETIAGEN SEMOTICA C/ OU S/ PLACADO DO COLO DO UTERO - CIRURGIA	0	R\$	-	1	R\$	129,71	R\$	129,71	1	R\$	129,71
90.01.02.540-0 - QUETIAGEN SEMOTICA C/ OU S/ PLACADO DO COLO DO UTERO - AMPLIAR	0	R\$	-	1	R\$	19,46	R\$	19,46	1	R\$	19,46
90.01.02.540-0 - QUETIAGEN SEMOTICA C/ OU S/ PLACADO DO COLO DO UTERO - ANESTESIA	0	R\$	-	1	R\$	38,91	R\$	38,91	1	R\$	38,91
90.01.02.593-0 - EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOTECTOMIA DE MEIOS/ GRANDES ARTICULA	0	R\$	-	1	R\$	358,13	R\$	358,13	1	R\$	358,13
90.01.02.593-0 - EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOTECTOMIA DE MEIOS/ GRANDES ARTICULA	0	R\$	-	2	R\$	239,30	R\$	478,60	2	R\$	478,60
90.01.02.593-0 - EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOTECTOMIA DE MEIOS/ GRANDES ARTICULA	0	R\$	-	1	R\$	71,78	R\$	71,78	1	R\$	71,78
90.01.02.600-0 - ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEIA/ GRANDE ARTICULACAO - HOSPITAL	0	R\$	-	1	R\$	1.115,31	R\$	1.115,31	1	R\$	1.115,31
90.01.02.600-0 - ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEIA/ GRANDE ARTICULACAO - CIRURGIA	0	R\$	-	1	R\$	912,37	R\$	912,37	1	R\$	912,37
90.01.02.600-0 - ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEIA/ GRANDE ARTICULACAO - AMPLIAR	0	R\$	-	1	R\$	79,75	R\$	79,75	1	R\$	79,75
90.01.02.610-0 - OSTEOPLASTIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESIA	0	R\$	-	1	R\$	419,81	R\$	419,81	1	R\$	419,81
90.01.02.610-0 - OSTEOPLASTIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIA	0	R\$	-	1	R\$	125,94	R\$	125,94	1	R\$	125,94
90.01.02.610-0 - OSTEOPLASTIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESIA	0	R\$	-	3	R\$	1.503,14	R\$	4.509,42	3	R\$	4.509,42
90.01.02.610-0 - OSTEOPLASTIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIA	0	R\$	-	3	R\$	846,71	R\$	2.540,13	3	R\$	2.540,13
90.01.02.610-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA	0	R\$	-	3	R\$	127,00	R\$	381,00	3	R\$	381,00

90.01.02.819.0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROMIOTIA COMPRESSIVA E OU SIMILAR	0	R\$	-	3	R\$	254,00	R\$	762,00	3	R\$	762,00
90.01.02.856.0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - HOSPITAL	0	R\$	-	1	R\$	432,21	R\$	432,21	1	R\$	432,21
90.01.02.857.0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURIAO	0	R\$	-	1	R\$	684,32	R\$	684,32	1	R\$	684,32
90.01.02.859.0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - ANESTESISTA	0	R\$	-	1	R\$	205,30	R\$	205,30	1	R\$	205,30
90.01.02.864.0 - TAXA DE VIDEO (CIRURGICO)	0	R\$	-	1	R\$	567,00	R\$	567,00	1	R\$	567,00
90.01.02.873.0 - TEMPO/ASTIA OU ENERTO DE TEMPO UNICO - HOSPITAL	0	R\$	-	3	R\$	977,54	R\$	2.933,82	3	R\$	2.933,82
90.01.02.874.0 - TEMPO/ASTIA OU ENERTO DE TEMPO UNICO - CIRURIAO	0	R\$	-	3	R\$	394,18	R\$	1.182,54	3	R\$	1.182,54
90.01.02.875.0 - TEMPO/ASTIA OU ENERTO DE TEMPO UNICO - ANESTESISTA	0	R\$	-	1	R\$	118,25	R\$	118,25	1	R\$	118,25

773 - HOSPITAL DIA VISAO DO PAPAUA - HOSPITAL

Atendimentos Realizados

04.05.05.002.0 - CONSULTORIA A VAGLASER	0	R\$	-	4	R\$	157,08	R\$	628,01	4	R\$	628,01
	0	R\$	-	3	R\$	165,75	R\$	557,25	3	R\$	557,25

02.11.06.017.8 - RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	0	R\$	-	1	R\$	70,76	R\$	70,76	1	R\$	70,76
---	---	-----	---	---	-----	-------	-----	-------	---	-----	-------

803 - MACIEIR CENTER RADIOLOGIA LTDA

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	69	R\$	55,51	R\$	3.830,32	69	R\$	3.830,32
02.04.01.006.3 - RADIOGRAFIA DE COTULHA LATERAL - 18RTZ	0	R\$	-	1	R\$	14,18	R\$	14,18	1	R\$	14,18
02.04.02.004.2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP - LATERAL + TO / FLEXAO)	0	R\$	-	1	R\$	14,18	R\$	14,18	1	R\$	14,18
02.04.02.006.9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR SACRA	0	R\$	-	4	R\$	14,18	R\$	56,72	4	R\$	56,72
02.04.04.012.4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0	R\$	-	1	R\$	14,18	R\$	14,18	1	R\$	14,18
02.04.06.006.0 - RADIOGRAFIA DE ARTROSCOPIA COTO FLEXORAL	0	R\$	-	1	R\$	14,18	R\$	14,18	1	R\$	14,18
02.04.06.009.5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	R\$	-	3	R\$	14,18	R\$	42,54	3	R\$	42,54
02.04.06.019.4 - RADIOGRAFIA DE FEMUR	0	R\$	-	2	R\$	14,18	R\$	28,36	2	R\$	28,36
02.04.06.038.7 - RADIOGRAFIA DE ARTROSCOPIA TIBIO FASICA	0	R\$	-	2	R\$	14,18	R\$	28,36	2	R\$	28,36
02.04.06.070.9 - RADIOGRAFIA DE CALCONEO	0	R\$	-	1	R\$	14,18	R\$	14,18	1	R\$	14,18
02.04.06.072.5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	R\$	-	2	R\$	14,18	R\$	28,36	2	R\$	28,36
02.04.06.075.0 - RADIOGRAFIA DE PEE / PEDOS DO PE	0	R\$	-	2	R\$	14,18	R\$	28,36	2	R\$	28,36
02.05.02.016.0 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	R\$	-	3	R\$	14,18	R\$	42,54	3	R\$	42,54
02.05.02.014.3 - ULTRASSONOGRAFIA GINECOTRABIA	0	R\$	-	2	R\$	32,76	R\$	65,52	2	R\$	65,52
02.05.02.018.5 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	R\$	-	8	R\$	38,74	R\$	309,92	8	R\$	309,92
02.05.02.044.0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	R\$	-	10	R\$	53,07	R\$	530,70	10	R\$	530,70
02.05.02.003.9 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	R\$	-	2	R\$	58,38	R\$	116,76	2	R\$	116,76
02.05.02.006.2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTROSCOPIA	0	R\$	-	2	R\$	49,14	R\$	98,28	2	R\$	98,28
02.05.02.005.4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	R\$	-	1	R\$	58,38	R\$	58,38	1	R\$	58,38
90.01.02.014.0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	R\$	-	10	R\$	135,95	R\$	1.359,50	10	R\$	1.359,50
90.01.02.012.0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE OVARIOS E ESTRUTURAS (Mama, Testes, Peneis)	0	R\$	-	4	R\$	47,76	R\$	191,04	4	R\$	191,04

885 - LABORATORIO SAO LUCAS - Dra. Dulce Terezinha P. Nowakowski - PATOLOGIA

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	4	R\$	28,35	R\$	113,40	4	R\$	113,40
90.01.01.004.0 - EXAME PATOLOGICO POR ORGÃO: BIPSIA, ETC	0	R\$	-	4	R\$	28,35	R\$	113,40	4	R\$	113,40

949 - CLINICA DE NEUROLOGIA E DISTURBIOS DO SONO - DR. ROBSON DAL BEAM PIRES

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	2	R\$	140,00	R\$	280,00	2	R\$	280,00
90.01.02.756.0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	R\$	-	2	R\$	140,00	R\$	280,00	2	R\$	280,00

999 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINCA

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	2	R\$	138,84	R\$	277,68	2	R\$	277,68
90.01.02.470.0 - ELETROENCEFALOGRAFIA PEDIATRICO	0	R\$	-	1	R\$	138,06	R\$	138,06	1	R\$	138,06
90.01.02.776.0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	R\$	-	1	R\$	140,00	R\$	140,00	1	R\$	140,00

1005 - REUMATOLOGIA SVOJOKA - REUMATOLOGIA

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	2	R\$	100,00	R\$	200,00	2	R\$	200,00
90.01.02.267.0 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	0	R\$	-	2	R\$	100,00	R\$	200,00	2	R\$	200,00

1193 - CLINICA DE NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA - DR. ELOY JUNIOR - NEUROLOGIA

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	1	R\$	294,00	R\$	294,00	1	R\$	294,00
90.01.07.022.0 - ELETROENCEFALOGRAFIA DE LIMBS	0	R\$	-	1	R\$	294,00	R\$	294,00	1	R\$	294,00

1333 - REUMAMED SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	1	R\$	100,00	R\$	100,00	1	R\$	100,00
90.01.02.267.0 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	0	R\$	-	1	R\$	100,00	R\$	100,00	1	R\$	100,00

1413 - GIOVANNETE E BATTAGLIA S/S

Atendimentos Realizados	0	R\$	-	6	R\$	34,82	R\$	204,12	6	R\$	204,12
02.01.01.007.2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	R\$	-	6	R\$	34,02	R\$	204,12	6	R\$	204,12

Resumo do Instrumento	0	R\$	-	384	R\$	-	R\$	48.113,96	384	R\$	48.113,96
-----------------------	---	-----	---	-----	-----	---	-----	-----------	-----	-----	-----------