



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6734 / 2019

Ordinário

Data: 25/07/2019

Página 1 / 1

Credor: 163

CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.

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

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

Insc. Est.: ISENT0

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756 Conta:925

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756-6 Conta:933

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756 Conta:941

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756-6 Conta:2324-6

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:81-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053.CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Reduzido: 1123

F. de Recurso: 33494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 33494

Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 6847

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
147.837,18

Valor
112.989,13

Saldo Atual
34.848,05

HISTÓRICO: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS, RELATIVO AO MES DE JUNHO DE 2019.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	112.989,13	112.989,13

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

112.989,13

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

PAGAMENTO

ORDEM 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

Prefeitura Municipal
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

25 JUL. 2019

PAGO



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/5347-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PREFEITURA MARIALVA
CPF/CNPJ	76.282.680/0001-45
Valor:	R\$112.989,13
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	23/07/2019
Data da Operação:	23/07/2019
Código da Operação:	00178936
Chave de Segurança:	AQH55S6FY817G382

CPFs Autorizadores:
077.678.059-05
021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.

1123



23/07/2019 15:37:31

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência	2278-0
Conta corrente	5347-3 P M M CONSIGNACAO GERAL

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1756 AVENIDA CENTER
Conta corrente (com DV)	933
CNPJ	04.956.153/0001-68
Nome favorecido	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAU
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	72.301
Valor	112.989,13
Data transferência	23/07/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7AA6E4EB0EFADE4E
Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

23/07/2019 15:01:52
23/07/2019 15:37:31

Transação efetuada com sucesso.

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

Ofício Circular nº. 046/2019

Maringá, 11 de julho de 2019.

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 **JUNHO/2019**.

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

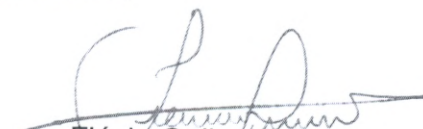
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 93-3

Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

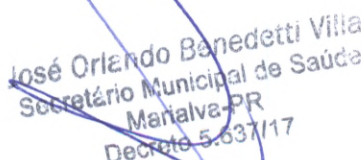
Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP


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

CAIXA**104-0****10497.10294 92300.100044 00000.089425 1 79580011298913****Recibo do pagador**

Beneficiário		CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3		04956153000168		1756/710299-2	
Endereço do Beneficiário				UF	CEP
RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA				PR	87053285
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
11/07/2019	062019	N	11/07/2019	14300000000000894-3	
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, - REALIZADAS NO MÊS DE JUNHO/2019 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/07/2019.					
					
Valide seu boleto!					
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado	
RG	R\$	22/07/2019	112.989,13		
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 00000.089425 1 79580011298913**

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					22/07/2019
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3 - 04956153000168					Agência/Código Beneficiário
RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285					1756/710299-2
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
11/07/2019	062019	DM	N	11/07/2019	14300000000000894-3
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			112.989,13
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 37,66 ao dia - Multa de R\$ 2.259,78 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) 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

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

Sacador/Avalista:

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 5677 Competência: 06/2019
Município: MARIALVA - PR Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Detalhamento do Faturamento

126 - TABELA - ODONTO - CEO - 3 - FINANCEIRO

4 - CISAMUSEP - CEO

Atendimentos Realizados

90.01.07.102-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTESIST
90.01.07.103-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - (PRÓTESE E DEN
90.01.07.105-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTES

200 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2019

11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba

Atendimentos Realizados

02.04.05.001-4 - CLUSTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE
02.04.05.017-0 - URETROCISTOGRAFIA
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR
02.05.02.011-9 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testes, Penis)
90.01.02.740-0 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL

15 - UROMEDIC - Dra. Cecilia Kotsifas - Pediatra - Atuação em Nefrologia Ped

Atendimentos Realizados

90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL

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

Atendimentos Realizados

IDS Software

Detalhamento do Faturamento				Qtde. Atend.	Valor Atend.	Qtde. Atend.	Valor Unitário	Valor Atend.	Quantidade	Valor Total
				Não Realizados	Não Realizados	Realizados	Procedimento	Realizados	Total	
126 - TABELA - ODONTO - CEO - 3 - FINANCEIRO				0	0,00	8	137,90	1.103,20	8	1.103,20
4 - CISAMUSEP - CEO				0	0,00	8	137,90	1.103,20	8	1.103,20
Atendimentos Realizados				0	0,00	8	137,90	1.103,20	8	1.103,20
90.01.07.102-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTESIST				0	0,00	3	99,53	298,59	3	298,59
90.01.07.103-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - (PRÓTESE E DEN				0	0,00	4	176,27	705,08	4	705,08
90.01.07.105-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTES				0	0,00	1	99,53	99,53	1	99,53
200 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2019				0	0,00	3613	28,62	103.416,38	3613	103.416,38
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba				0	0,00	19	84,93	1.613,71	19	1.613,71
Atendimentos Realizados				0	0,00	19	84,93	1.613,71	19	1.613,71
02.04.05.001-4 - CLISTER OPACO C/ DUPL0 CONTRASTE				0	0,00	1	151,00	151,00	1	151,00
02.04.05.017-0 - URETROCISTOGRAFIA				0	0,00	1	157,50	157,50	1	157,50
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA				0	0,00	1	50,00	50,00	1	50,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL				0	0,00	4	53,07	212,28	4	212,28
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL				0	0,00	3	89,16	267,48	3	267,48
02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR				0	0,00	1	58,38	58,38	1	58,38
02.05.02.011-9 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)				0	0,00	1	98,28	98,28	1	98,28
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO				0	0,00	3	97,44	292,32	3	292,32
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA				0	0,00	1	135,95	135,95	1	135,95
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)				0	0,00	2	47,76	95,52	2	95,52
90.01.02.740-0 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL				0	0,00	1	95,00	95,00	1	95,00
15 - UROMEDIC - Dra.Cecilia Kotsifas - Pediatra - Atuação em Nefrologia Ped				0	0,00	4	45,36	181,44	4	181,44
Atendimentos Realizados				0	0,00	4	45,36	181,44	4	181,44
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL				0	0,00	4	45,36	181,44	4	181,44
16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA				0	0,00	3	229,17	687,50	3	687,50
Atendimentos Realizados				0	0,00	3	229,17	687,50	3	687,50

S Software

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 5677 **Competência:** 06/2019
Município: MARIALVA - PR

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.02.007-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	0	0,00	1	157,50	157,50	1	157,50
90.01.07.125-0 - ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	0	0,00	2	265,00	530,00	2	530,00
17 - CLINICA DE OLHOS VISION CARE - Dr Wagner A. Morimitsu - OFTALMOLOGIA	0	0,00	21	45,36	952,56	21	952,56
Atendimentos Realizados	0	0,00	21	45,36	952,56	21	952,56
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	21	45,36	952,56	21	952,56
18 - GASTROCLIN - Dr Wagner C. Godoy - Endoscopia, Gastroen	0	0,00	1	1.500,00	1.500,00	1	1.500,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	1.500,00	1.500,00	1	1.500,00
90.01.01.385-0 - LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUS	0	0,00	1	1.500,00	1.500,00	1	1.500,00
19 - UNICORDIS CLINICA DO CORACAO - Dr Riuzi Nakanishi	0	0,00	1	70,00	70,00	1	70,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	70,00	70,00	1	70,00
90.01.02.733-0 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA	0	0,00	1	70,00	70,00	1	70,00
25 - N.D NUCLEO DIAGNOSTICO - RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	3	268,75	806,25	3	806,25
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	268,75	806,25	3	806,25
02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	2	268,75	537,50	2	537,50
41 - REDE METROPOLITANA	0	0,00	109	137,14	14.947,73	109	14.947,73
Atendimentos Realizados	0	0,00	109	137,14	14.947,73	109	14.947,73
02.04.01.008-0 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0	0,00	3	14,18	42,54	3	42,54
02.04.01.006-3 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.02.005-0 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.02.006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	0,00	6	14,18	85,08	6	85,08
02.04.04.005-1 - RADIOGRAFIA DE BRACO	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 5677 Competência: 06/2019
Município: MARIALVA - PR

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.04.03.007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.04.001-9 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0	0,00	5	14,18	70,90	5	70,90
02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO	0	0,00	12	14,18	170,16	12	170,16
02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0	0,00	3	14,18	42,54	3	42,54
02.04.03.017-0 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0	0,00	5	14,18	70,90	5	70,90
02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0	0,00	9	14,18	127,62	9	127,62
02.04.03.014-5 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0	0,00	4	14,18	56,72	4	56,72
02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA	0	0,00	3	14,18	42,54	3	42,54
02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0	0,00	6	14,18	85,08	6	85,08
02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	0,00	8	14,18	113,44	8	113,44
02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	0,00	8	14,18	113,44	8	113,44
02.04.05.013-8 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.05.01.005-9 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0,00	4	171,99	687,96	4	687,96
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	1	136,41	136,41	1	136,41
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
04.05.05.037-2 - FACOEULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	0	0,00	3	1020,60	3061,80	3	3061,80
90.01.07.052-0 - COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)	0	0,00	2	4700,00	9400,00	2	9400,00
90.01.02.180-0 - CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0,00	4	35,00	140,00	4	140,00
90.01.02.481-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILA	0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
42 - CLINICA UROLOGICA - Dr Valtier Sorace - UROLOGIA	0	0,00	9	35,00	315,00	9	315,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	9	35,00	315,00	9	315,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 5677 Competência: 06/2019
Município: MARIALVA - PR Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Detalhamento do Faturamento

03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA		Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
44 - MEDICAL CARE - Dra Adriane M. Petruco - PNEUMOLOGIA		0	0,00	9	35,00	315,00	9	315,00
Atendimentos Realizados		0	0,00	4	90,00	360,00	4	360,00
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR		0	0,00	4	90,00	360,00	4	360,00
81 - UNIGASTRO CLINICA - DR AFONSO C. S. D. DE BARROS		0	0,00	4	90,00	360,00	4	360,00
Atendimentos Realizados		0	0,00	1	113,40	113,40	1	113,40
90.01.02.271-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA		0	0,00	1	113,40	113,40	1	113,40
86 - HOSPITAL H. C. DE MARINGA - HOSPITAL		0	0,00	1	113,40	113,40	1	113,40
Atendimentos Realizados		0	0,00	2	1.247,20	2.494,41	2	2.494,41
90.01.01.312-0 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - ANESTESISTA		0	0,00	2	1.247,20	2.494,41	2	2.494,41
90.01.01.315-0 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - HOSPITAL		0	0,00	1	394,41	394,41	1	394,41
91 - CARDIOCLAB - Dr Ali Ahmed Abounounh		0	0,00	1	2.100,00	2.100,00	1	2.100,00
Atendimentos Realizados		0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILA		0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
95 - J M SERVICOS DA SAUDE S/S - DR JAYSON MESTI - OTORRINOLARINGOLOGIA		0	0,00	31	50,73	1.572,52	31	1.572,52
Atendimentos Realizados		0	0,00	31	50,73	1.572,52	31	1.572,52
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA		0	0,00	28	35,00	980,00	28	980,00
04.04.01.027-0 - REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL		0	0,00	1	8,73	8,73	1	8,73
90.01.02.077-0 - CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO		0	0,00	1	274,43	274,43	1	274,43
90.01.01.120-0 - CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO		0	0,00	1	309,36	309,36	1	309,36
96 - NEOCLINIC - ENDOTRAUMA CLINICA MEDICA - FINANCEIRO		0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
Atendimentos Realizados		0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA		0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
97 - INSTITUTO DA AUDICAO - MARINGA - Dr Jeferson C. Mendonca - OTORRINOLOGI		0	0,00	1	112,27	112,27	1	112,27
Atendimentos Realizados		0	0,00	1	112,27	112,27	1	112,27

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5677 Competência: 06/2019

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Detalhamento do Faturamento

02.11.05.011-3 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO

99 - INSTITUTO DO VER - VITREO E RETINA Dr Emerson Oyamaguchi- OFTALMOLOGIA

Atendimentos Realizados

90.01.02.367-0 - ANGIOFLUORESCENCIOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - BIN
90.01.02.380-0 - OCT BINOCULAR

201 - UROLOGIA AQUILES HENRIQUE - Dr. Aquiles Henrique

Atendimentos Realizados

02.11.09.001-8 - AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA

613 - HOSPITAL MEMORIAL UNINGA LTDA - EPP

Atendimentos Realizados

03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA
90.01.01.128-0 - CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL
90.01.01.129-0 - CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA
90.01.01.141-0 - CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL
90.01.01.142-0 - CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA

669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO

Atendimentos Realizados

02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE
02.02.01.084-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREA
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS

IDS Software

WinSaude - Versão: 5.12.0

Programa: TtrFatuSO - SADFaUSO.ft3

Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------	-------------

0	0,00	1	112,27	112,27	1	112,27
0	0,00	3	180,84	542,51	3	542,51
0	0,00	3	180,84	542,51	3	542,51
0	0,00	2	147,42	294,84	2	294,84
0	0,00	1	247,67	247,67	1	247,67
0	0,00	1	249,48	249,48	1	249,48
0	0,00	1	249,48	249,48	1	249,48
0	0,00	1	249,48	249,48	1	249,48
0	0,00	8	100,92	807,36	8	807,36
0	0,00	8	100,92	807,36	8	807,36
0	0,00	8	100,92	807,36	8	807,36
0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
0	0,00	1	224,53	224,53	1	224,53
0	0,00	1	112,27	112,27	1	112,27
0	0,00	1	205,82	205,82	1	205,82
0	0,00	1	124,74	124,74	1	124,74
0	0,00	3	35,00	105,00	3	105,00
0	0,00	304	12,90	3.921,10	304	3.921,10
0	0,00	304	12,90	3.921,10	304	3.921,10
0	0,00	2	3,40	6,80	2	6,80
0	0,00	2	3,40	6,80	2	6,80
0	0,00	16	3,18	50,88	16	50,88
0	0,00	2	3,18	6,36	2	6,36
0	0,00	1	3,40	3,40	1	3,40
0	0,00	29	8,51	246,79	29	246,79
0	0,00	1	4,54	4,54	1	4,54

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5677 Competência: 06/2019

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	4	18,14	72,56	4	72,56
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	1	13,61	13,61	1	13,61
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	1	13,61	13,61	1	13,61
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	1	13,61	13,61	1	13,61
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDI (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	2	20,41	40,82	2	40,82
90.01.01.016-0 - LIPIDOGAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	165	15,88	2.620,20	165	2.620,20
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	4	6,80	27,20	4	27,20
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	9	6,80	61,20	9	61,20
90.01.01.022-0 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	0	0,00	1	18,14	18,14	1	18,14
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	19	4,54	86,26	19	86,26
90.01.01.026-0 - COAGULOGAMA	0	0,00	41	13,61	558,01	41	558,01
90.01.01.028-0 - TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	0	0,00	1	2,27	2,27	1	2,27
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	2	34,02	68,04	2	68,04
773 - HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - HOSPITAL	0	0,00	3	133,05	399,16	3	399,16
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	133,05	399,16	3	399,16
04.05.03.004-5 - FOTOCOAGULACAO A LASER	0	0,00	2	176,90	353,80	2	353,80
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	0	0,00	51	85,51	4.361,19	51	4.361,19
Atendimentos Realizados	0	0,00	51	85,51	4.361,19	51	4.361,19
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	7	50,00	350,00	7	350,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	6	53,07	318,42	6	318,42
02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0,00	1	39,80	39,80	1	39,80
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	14	89,16	1.248,24	14	1.248,24
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	5	58,38	291,90	5	291,90
02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU SI CONTRASTE	0	0,00	2	101,10	202,20	2	202,20

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 5677 Competência: 06/2019
Município: MARIALVA - PR

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	13	135,95	1.767,35	13	1.767,35
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testes, Pênis)	0	0,00	3	47,76	143,28	3	143,28
949 - CLINICA DE NEUROLOGIA E DISTURBIOS DO SONO - DR. ROBSON DAL BEM PIRES	0	0,00	3	140,00	420,00	3	420,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	140,00	420,00	3	420,00
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	0,00	3	140,00	420,00	3	420,00
959 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA	0	0,00	32	140,00	4.480,00	32	4.480,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	32	140,00	4.480,00	32	4.480,00
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	0,00	32	140,00	4.480,00	32	4.480,00
981 - DIGITAL CENTER - CIRURG. DENT. - RADIOLOGISTA - MARINGA (FINANCEIRO)	0	0,00	1	51,00	51,00	1	51,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	51,00	51,00	1	51,00
90.01.07.145-0 - RADIOGRAFIA PANORÂMICA PADRÃO (IMAGEM RADIOGRÁFICA COM LAUDO EM CD, SEM	0	0,00	1	51,00	51,00	1	51,00
1086 - INSTITUTO DO PULMAO-DR. LUCIANO M-ALERG, E IMUN.-ATUACAO PNEUM. PEDIAT	0	0,00	11	72,79	800,69	11	800,69
Atendimentos Realizados	0	0,00	11	72,79	800,69	11	800,69
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	4	90,00	360,00	4	360,00
90.01.02.286-0 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	0	0,00	3	75,00	225,00	3	225,00
90.01.02.473-0 - TESTE CUTANEO-ALERGICO (TCAAL)	0	0,00	1	28,35	28,35	1	28,35
90.01.01.285-0 - TESTE CUTANEO ALERGICO (TCAF, TCAIH, TCAPO, TCAP)	0	0,00	1	85,28	85,28	1	85,28
90.01.01.297-0 - RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	0	0,00	2	51,03	102,06	2	102,06
1155 - CLINICA MGASTRO - DR. ANDRE LUIZ MEDEIROS - CIRURGIA GERAL	0	0,00	30	35,00	1.050,00	30	1.050,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	30	35,00	1.050,00	30	1.050,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	30	35,00	1.050,00	30	1.050,00
1412 - G.O IMAGEM - ITALO NASCIMENTO P. GARGANTINI	0	0,00	242	34,02	8.232,84	242	8.232,84
Atendimentos Realizados	0	0,00	242	34,02	8.232,84	242	8.232,84
90.01.07.045-0 - SERVIÇO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	0	0,00	242	34,02	8.232,84	242	8.232,84
1491 - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA - ARNALDO ALMEIDA - CIRURGIA GERAL	0	0,00	4	48,00	192,00	4	192,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 5677 Competência: 06/2019
Município: MARIALVA - PR Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	48,00	192,00	4	192,00
90.01.07.132-0 - INFILTRAÇÃO COM CORTICÓIDE POR SESSÃO (INCLUSO SERVIÇO MÉDICO, MATERIAL	0	0,00	4	48,00	192,00	4	192,00
1511 - BENEFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - NILSON BERNARDO MARTINS	0	0,00	1	58,97	58,97	1	58,97
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	58,97	58,97	1	58,97
90.01.01.196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0,00	1	58,97	58,97	1	58,97
1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA	0	0,00	1728	7,62	13.175,19	1728	13.175,19
Atendimentos Realizados	0	0,00	1728	7,62	13.175,19	1728	13.175,19
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	16	3,18	50,88	16	50,88
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	49	3,40	166,60	49	166,60
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	186	3,40	632,40	186	632,40
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	255	3,40	867,00	255	867,00
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	50	3,18	159,00	50	159,00
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	2	3,40	6,80	2	6,80
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	34	3,18	108,12	34	108,12
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	88	3,18	279,84	88	279,84
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	81	3,18	257,58	81	257,58
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	76	3,40	258,40	76	258,40
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	21	4,54	95,34	21	95,34
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	2	9,07	18,14	2	18,14
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	11	9,07	99,77	11	99,77
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	26	6,80	176,80	26	176,80
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	1	9,87	9,87	1	9,87
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0,00	1	6,80	6,80	1	6,80
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	86	10,21	878,06	86	878,06
02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	3	9,07	27,21	3	27,21

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5677 Competência: 06/2019

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	304	8,51	2.587,04	304	2.587,04
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAAO DE SIFILIS	0	0,00	54	4,54	245,16	54	245,16
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	19	18,14	344,66	19	344,66
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	6	22,68	136,08	6	136,08
02.02.03.030-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0,00	23	34,02	782,46	23	782,46
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	29	27,22	789,38	29	789,38
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	11	13,61	149,71	11	149,71
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	10	18,14	181,40	10	181,40
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	4	13,61	54,44	4	54,44
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	3	18,14	54,42	3	54,42
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	5	13,61	68,05	5	68,05
02.02.06.029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0,00	5	18,14	90,70	5	90,70
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	8	20,41	163,28	8	163,28
02.02.07.005-0 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0	0,00	3	22,68	68,04	3	68,04
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	7	4,25	29,75	7	29,75
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	4	4,25	17,00	4	17,00
02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0,00	3	34,02	102,06	3	102,06
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA (GG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDI) (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	19	20,41	387,79	19	387,79
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERÍDIOS	0	0,00	135	15,88	2.143,80	135	2.143,80
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	11	6,80	74,80	11	74,80
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	1	6,80	6,80	1	6,80
90.01.01.022-0 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	0	0,00	1	18,14	18,14	1	18,14
90.01.01.025-0 - PARASITOLÓGICO MÍNIMO 3 MÉTODOS	0	0,00	56	4,54	254,24	56	254,24
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	11	13,61	149,71	11	149,71
90.01.01.028-0 - TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	0	0,00	1	2,27	2,27	1	2,27

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5677 Competência: 06/2019

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	4	34,02	136,08	4	136,08
90.01.07.122-0 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MATERIAL SANGUE)	0	0,00	2	9,41	18,82	2	18,82
90.01.01.330-0 - ANTITREOPERIOXIRASE (TPO)	0	0,00	1	20,50	20,50	1	20,50
1652 - SEUMED CLINICA MEDICA - DR. KEITI FERNANDO SHIRASU - OFTALMOLOGIA	0	0,00	6	73,71	442,27	6	442,27
Atendimentos Realizados	0	0,00	6	73,71	442,27	6	442,27
02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	0	0,00	2	66,34	132,68	2	132,68
02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	0	0,00	2	58,97	117,94	2	117,94
90.01.02.376-0 - CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	0	0,00	1	132,68	132,68	1	132,68
90.01.01.196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0,00	1	58,97	58,97	1	58,97
1678 - PLASTINA SERVICOS MEDICOS S/S	0	0,00	5	128,00	640,00	5	640,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	5	128,00	640,00	5	640,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
90.01.01.314-0 - RESSECAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA -CIRURGIAO	0	0,00	1	500,00	500,00	1	500,00
1822 - CLINICA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR - DR. FLAVIO AUGUSTO - CIR. CARDIOV	0	0,00	69	35,00	2.415,00	69	2.415,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	69	35,00	2.415,00	69	2.415,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	69	35,00	2.415,00	69	2.415,00
1837 - CLÍNICA DE REUMATISMO ROCHA LOURES	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
90.01.02.267-0 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
1850 - CEO - CENTRO DE EXCELÊNCIA EM OFTALMOLOGIA - FINANCEIRO	0	0,00	7	60,92	426,43	7	426,43
Atendimentos Realizados	0	0,00	7	60,92	426,43	7	426,43
02.11.06.014-3 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	0	0,00	1	51,60	51,60	1	51,60
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	0	0,00	1	185,75	185,75	1	185,75

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5677 Competência: 06/2019

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento		Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)		0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
90.01.02.362-0 - PAM - MONOCULAR		0	0,00	2	36,86	73,72	2	73,72
1951 - ABA SAUDE		0	0,00	892	38,95	34.742,40	892	34.742,40
Atendimentos Realizados		0	0,00	892	38,95	34.742,40	892	34.742,40
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA		0	0,00	245	35,00	8.575,00	245	8.575,00
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL		0	0,00	340	45,36	15.422,40	340	15.422,40
90.01.02.180-0 - CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		0	0,00	307	35,00	10.745,00	307	10.745,00
201 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2019		0	0,00	1391	6,09	8.469,55	1391	8.469,55
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba		0	0,00	3	138,63	415,89	3	415,89
Atendimentos Realizados		0	0,00	3	138,63	415,89	3	415,89
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR		0	0,00	2	138,63	277,26	2	277,26
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR		0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA		0	0,00	7	55,10	385,70	7	385,70
Atendimentos Realizados		0	0,00	7	55,10	385,70	7	385,70
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU F		0	0,00	7	55,10	385,70	7	385,70
669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO		0	0,00	550	5,44	2.992,38	550	2.992,38
Atendimentos Realizados		0	0,00	550	5,44	2.992,38	550	2.992,38
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO		0	0,00	21	1,85	38,85	21	38,85
02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE		0	0,00	7	2,25	15,75	7	15,75
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACOES		0	0,00	3	2,01	6,03	3	6,03
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO		0	0,00	3	1,85	5,55	3	5,55
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		0	0,00	12	1,85	22,20	12	22,20
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA		0	0,00	27	1,85	49,95	27	49,95
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		0	0,00	2	2,01	4,02	2	4,02
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE		0	0,00	31	1,85	57,35	31	57,35

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5677 Competência: 06/2019

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento												
	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total					
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	4	1,85	7,40	4	7,40					
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	1	1,40	1,40	1	1,40					
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	4	1,85	7,40	4	7,40					
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	11	2,01	22,11	11	22,11					
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	6	1,85	11,10	6	11,10					
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	1	3,51	3,51	1	3,51					
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	7	3,51	24,57	7	24,57					
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	2	3,51	7,02	2	7,02					
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	1	3,51	3,51	1	3,51					
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	17	3,51	59,67	17	59,67					
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	1	3,68	3,68	1	3,68					
02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0,00	1	4,12	4,12	1	4,12					
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	10	7,86	78,60	10	78,60					
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	1	15,59	15,59	1	15,59					
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	1	15,24	15,24	1	15,24					
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	1	2,73	2,73	1	2,73					
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	4	2,73	10,92	4	10,92					
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	4	2,73	10,92	4	10,92					
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	84	4,11	345,24	84	345,24					
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	8	5,77	46,16	8	46,16					
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	0	0,00	6	2,83	16,98	6	16,98					
02.02.03.101-2 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAAER-ROSE)	0	0,00	7	4,10	28,70	7	28,70					
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	3	17,16	51,48	3	51,48					
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	7	2,83	19,81	7	19,81					
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55					

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5677 Competência: 06/2019

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.030-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0,00	1	10,00	10,00	1	10,00
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	20	16,42	328,40	20	328,40
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	4	1,65	6,60	4	6,60
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	1	3,51	3,51	1	3,51
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	1	8,12	8,12	1	8,12
02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	57	3,70	210,90	57	210,90
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	2	7,89	15,78	2	15,78
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	7	7,85	54,95	7	54,95
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	3	8,97	26,91	3	26,91
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	1	8,76	8,76	1	8,76
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	1	8,71	8,71	1	8,71
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	3	10,15	30,45	3	30,45
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	87	8,96	779,52	87	779,52
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	1	10,15	10,15	1	10,15
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	11	11,60	127,60	11	127,60
02.02.06.029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0,00	1	10,22	10,22	1	10,22
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	3	10,43	31,29	3	31,29
02.02.07.015-8 - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0	0,00	1	17,53	17,53	1	17,53
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	16	2,80	44,80	16	44,80
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	1	2,80	2,80	1	2,80
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	0	0,00	10	5,62	56,20	10	56,20
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	10	4,98	49,80	10	49,80
02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0,00	1	13,11	13,11	1	13,11
05.01.07.003-6 - TIPAGEM SANGÜÍNEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR	0	0,00	2	15,00	30,00	2	30,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5677 Competência: 06/2019

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.12.003-1 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - RH	0	0,00	1	10,65	10,65	1	10,65
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	4	15,24	60,96	4	60,96
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	0	0,00	4	127,78	511,11	4	511,11
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	127,78	511,11	4	511,11
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	1	136,41	136,41	1	136,41
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA	0	0,00	827	5,04	4.164,47	827	4.164,47
Atendimentos Realizados	0	0,00	827	5,04	4.164,47	827	4.164,47
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	69	1,85	127,65	69	127,65
02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	0	0,00	3	2,25	6,75	3	6,75
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	4	2,01	8,04	4	8,04
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	7	2,01	14,07	7	14,07
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	1	1,85	1,85	1	1,85
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	6	3,51	21,06	6	21,06
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	36	3,51	126,36	36	126,36
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	17	1,37	23,29	17	23,29
02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	18	1,37	24,66	18	24,66
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	3	2,73	8,19	3	8,19
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	9	2,73	24,57	9	24,57
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	8	2,73	21,84	8	21,84
02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	5	2,73	13,65	5	13,65
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	1	4,11	4,11	1	4,11
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	4	5,77	23,08	4	23,08

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5677 Competência: 06/2019

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	1	2,83	2,83	1	2,83
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	1	2,83	2,83	1	2,83
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCCIO	0	0,00	2	17,16	34,32	2	34,32
02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATI	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.098-9 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	24	18,55	445,20	24	445,20
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	19	18,55	352,45	19	352,45
02.02.04.005-4 - PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXURA)	0	0,00	1	1,65	1,65	1	1,65
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	6	1,65	9,90	6	9,90
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	3	3,51	10,53	3	10,53
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	17	8,12	138,04	17	138,04
02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0,00	3	2,04	6,12	3	6,12
02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	281	3,70	1,039,70	281	1,039,70
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	1	10,17	10,17	1	10,17
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	1	8,76	8,76	1	8,76
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	1	8,71	8,71	1	8,71
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	47	8,96	421,12	47	421,12
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	8	11,60	92,80	8	92,80
02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	0,00	5	4,20	21,00	5	21,00
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	30	2,80	84,00	30	84,00
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	91	5,62	511,42	91	511,42
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	88	4,98	438,24	88	438,24
02.02.09.030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0,00	1	1,89	1,89	1	1,89
02.02.02.009-6 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	0	0,00	1	2,73	2,73	1	2,73
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	1	15,24	15,24	1	15,24

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5677 Competência: 06/2019

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
0	0,00	5.012		112.989,13	5012	112.989,13

Resumo do Faturamento

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados		Valor Total a Pagar	
Quantidade	Valor	Valor Bruto Apresentado	112.989,13
Atendimentos Realizados	5.012	Despesas Administrativas	0,00
Atendimentos Não Realizados	0	Total a Pagar	112.989,13
Valor Bruto Apresentado	5012		
	112.989,13		
Despesas Administrativas			
Despesas Administrativas	0 %		0,00