



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: 5691 / 2019 Ordinário Data: 26/06/2019 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 447
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510
Desdobramento: 99 99 DE MAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 5794

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
2.341.885,00

Saldo Anterior
1.832.092,66

Valor
149.484,58

Saldo Atual
1.682.608,08

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	149.484,58	149.484,58

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 149.484,58

Empenhado por:

Paulo César Mori

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 050753/0-1

de Marialva

Banco

26 JUN. 2019

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

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 62.502
Valor 149.484,58
Data transferência 25/06/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 011DE364815AA894
Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

25/06/2019 15:45:50
25/06/2019 15:54:25

Transação efetuada com sucesso.

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

Ofício Circular nº. 035/2019

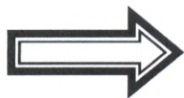
Maringá, 13 de junho de 2019.

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 **MAIO/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

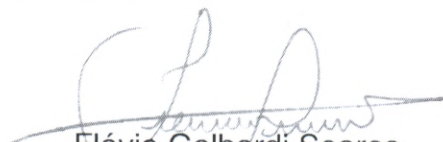
Agência: 1756-3

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

Recibo do pagador

CAIXA

104-0

10497.10294 92300.100044 00000.086082 1 79300014948458

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3		CPF/CNPJ 04956153000168	Agência/Código do Beneficiário 1756/710299-2
Endereço do Beneficiário RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA		UF PR	CEP 87053285
Data do documento 13/06/2019	Nr. do documento 13	Aceite N	Data do processamento 13/06/2019
			Nosso Número 14300000000000860-9

Instruções:

- PROGRAMA DE CONSULTAS EXAMES E CIRURGIA
- ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, REALIZADAS NO
- MES DE MAIO/2019
- APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
- SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 25/06/2019.

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



Valide seu boleto!

Pagador: P M MARIALVA
RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000

CPF/CNPJ: 76282680000145

Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 24/06/2019	Valor do Documento 149.484,58	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 00000.086082 1 79300014948458

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 24/06/2019
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3 - 04956153000168					Agência/Código Beneficiário 1756/710299-2
RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285					
Data do documento 13/06/2019	Nº documento 13	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 13/06/2019	Nosso número 14300000000000860-9
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 149.484,58
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 49,82 ao dia - Multa de R\$ 2.989,69 - 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

Sacador/Avalista:

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
126 - TABELA - ODONTO - CEO-3 - FINANCEIRO	0	0,00	19	131,84	2.504,99	19	2.504,99
4 - CISAMUSEP - CEO	0	0,00	19	131,84	2.504,99	19	2.504,99
Atendimentos Realizados	0	0,00	19	131,84	2.504,99	19	2.504,99
90.01.07.102-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTESIST	0	0,00	5	99,53	497,65	5	497,65
90.01.07.103-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - (PRÓTESE E DEN	0	0,00	3	176,27	528,81	3	528,81
90.01.07.104-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - (PRÓTESE E DENTIS	0	0,00	5	176,27	881,35	5	881,35
90.01.07.105-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTES	0	0,00	6	99,53	597,18	6	597,18
200 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2019	0	0,00	5391	24,20	130.442,09	5391	130.442,09
8 - INGAIMAGENS - Dr Sebastião Pereira de Jesus	0	0,00	23	55,13	1.268,10	23	1.268,10
Atendimentos Realizados	0	0,00	23	55,13	1.268,10	23	1.268,10
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	1	89,16	89,16	1	89,16
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	21	49,14	1.031,94	21	1.031,94
90.01.02.006-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	0	0,00	64	56,74	3.631,44	64	3.631,44
Atendimentos Realizados	0	0,00	64	56,74	3.631,44	64	3.631,44
02.04.02.012-3 - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.02.005-0 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.02.006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.02.013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILLOGRAFIA (P/ ESCOLIO	0	0,00	1	62,37	62,37	1	62,37
02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0	0,00	3	14,18	42,54	3	42,54
02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
02.04.05.018-9 - UROGRAFIA VENOSA	0	0,00	1	126,00	126,00	1	126,00
02.05.02.016-0 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0,00	1	32,76	32,76	1	32,76
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	4	50,00	200,00	4	200,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	5	53,07	265,35	5	265,35
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	12	89,16	1.069,92	12	1.069,92
02.05.01.005-9 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0,00	1	171,99	171,99	1	171,99
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	7	49,14	343,98	7	343,98
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	3	97,44	292,32	3	292,32
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	6	58,38	350,28	6	350,28
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCU	0	0,00	7	47,76	334,32	7	334,32
90.01.01.422-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
15 - UROMEDIC - Dra.Cecilia Kotstias - Pediatra - Atuação em Nefrologia Ped	0	0,00	3	45,36	136,08	3	136,08
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	45,36	136,08	3	136,08
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	3	45,36	136,08	3	136,08
16 - GRUPO SAOCAMILLO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA	0	0,00	4	258,82	1.035,28	4	1.035,28
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	258,82	1.035,28	4	1.035,28
03.03.12.007-0 - TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	0	0,00	1	476,28	476,28	1	476,28
90.01.07.125-0 - ECDOPLECARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	0	0,00	1	265,00	265,00	1	265,00
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILA	0	0,00	2	147,00	294,00	2	294,00
17 - CLINICA DE OLHOS VISION CARE - Dr Vagner A. Morimitsu - OFTALMOLOGIA	0	0,00	17	45,36	771,12	17	771,12
Atendimentos Realizados	0	0,00	17	45,36	771,12	17	771,12
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	17	45,36	771,12	17	771,12
19 - UNICORDIS CLINICA DO CORACAO - Dr Riuzi Nakanishi	0	0,00	2	70,00	140,00	2	140,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	70,00	140,00	2	140,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
90.01.02.033-0 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA	0	0,00	2	70,00	140,00	2	140,00
22 - CLINICA MEDICA - Dra Cristiane Vasconcelos - NEUROLOGIA	0	0,00	2	404,25	808,50	2	808,50
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	404,25	808,50	2	808,50
90.01.07.022-0 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	0	0,00	1	294,00	294,00	1	294,00
90.01.07.023-0 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	0	0,00	1	514,50	514,50	1	514,50
25 - N. D NUCLEO DIAGNOSTICO - RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	3	369,75	1.109,26	3	1.109,26
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	369,75	1.109,26	3	1.109,26
02.07.03003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.03002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
90.01.07.079-0 - ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	0	0,00	1	571,76	571,76	1	571,76
41 - REDE METROPOLITANA	0	0,00	130	65,33	8.492,75	130	8.492,75
Atendimentos Realizados	0	0,00	130	65,33	8.492,75	130	8.492,75
02.04.01.012-8 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.01.014-4 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0	0,00	3	14,18	42,54	3	42,54
02.04.02005-0 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.02006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.02013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLO	0	0,00	1	62,37	62,37	1	62,37
02.04.04003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.03007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.04001-9 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.04012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.03017-0 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.03015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.06011-7 - RADIOGRAFIA DE COXA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
02.04.05.016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.05.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0	0,00	3	14,18	42,54	3	42,54
02.04.05.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.05.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEOS DO PE	0	0,00	3	14,18	42,54	3	42,54
02.04.05.017-0 - URETROCISTOGRAFIA	0	0,00	2	157,50	315,00	2	315,00
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	1	89,16	89,16	1	89,16
02.05.01.005-9 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0,00	1	171,99	171,99	1	171,99
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	4	49,14	196,56	4	196,56
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
02.09.02.001-6 - CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	0	0,00	1	181,44	181,44	1	181,44
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	1	58,38	58,38	1	58,38
90.01.02.180-0 - CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0,00	81	35,00	2.835,00	81	2.835,00
90.01.07.011-0 - URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - CIRURGIAO	0	0,00	1	1.260,00	1.260,00	1	1.260,00
90.01.07.012-0 - URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - HOSPITAL	0	0,00	1	1.575,00	1.575,00	1	1.575,00
90.01.07.013-0 - URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - ANESTESISTA	0	0,00	1	315,00	315,00	1	315,00
90.01.02.481-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILA	0	0,00	2	147,00	294,00	2	294,00
90.01.02.504-0 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - CIRURGIAO	0	0,00	1	182,91	182,91	1	182,91
90.01.02.506-0 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - ANESTESISTA	0	0,00	1	54,87	54,87	1	54,87
90.01.02.531-0 - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - HOSPITAL	0	0,00	1	314,99	314,99	1	314,99
90.01.02.533-0 - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - AUXILIAR	0	0,00	1	21,38	21,38	1	21,38
90.01.02.534-0 - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - ANESTESISTA	0	0,00	1	42,76	42,76	1	42,76
42 - CLINICA UROLOGICA - Dr Valter Sorace - UROLOGIA	0	0,00	13	35,00	455,00	13	455,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	13	35,00	455,00	13	455,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	13	35,00	455,00	13	455,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
44 - MEDICAL CARE - Dra Adriane M. Petruco - PNEUMOLOGIA		0	0,00	8	88,13	705,00	8	705,00
Atendimentos Realizados		0	0,00	8	88,13	705,00	8	705,00
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR		0	0,00	7	90,00	630,00	7	630,00
90.01.02.266-0 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA		0	0,00	1	75,00	75,00	1	75,00
81 - UNIGASTRO CLINICA - DR AFONSO C. S. D. DE BARROS		0	0,00	5	254,02	1.270,08	5	1.270,08
Atendimentos Realizados		0	0,00	5	254,02	1.270,08	5	1.270,08
90.01.02.048-0 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL		0	0,00	1	136,08	136,08	1	136,08
90.01.02.271-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA		0	0,00	1	113,40	113,40	1	113,40
90.01.01.293-0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO M		0	0,00	3	340,20	1.020,60	3	1.020,60
91 - CARDIOLAB - Dr Ali Ahmed Abounounh		0	0,00	10	166,94	1.669,43	10	1.669,43
Atendimentos Realizados		0	0,00	10	166,94	1.669,43	10	1.669,43
02.11.02.004-4 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)		0	0,00	1	124,74	124,74	1	124,74
90.01.02.737-0 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA		0	0,00	1	167,69	167,69	1	167,69
90.01.02.738-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNI		0	0,00	2	147,00	294,00	2	294,00
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILA		0	0,00	4	147,00	588,00	4	588,00
90.01.01.358-0 - ECODOPPLER DE ESTRESSE FARMACOLOGICO		0	0,00	1	350,00	350,00	1	350,00
90.01.01.419-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAR		0	0,00	1	145,00	145,00	1	145,00
95 - JM SERVICOS DA SAUDE S/S - DR JAYSON MESTI - OTORRINOLARINGOLOGIA		0	0,00	64	39,73	2.542,49	64	2.542,49
Atendimentos Realizados		0	0,00	64	39,73	2.542,49	64	2.542,49
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA		0	0,00	60	35,00	2.100,00	60	2.100,00
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL		0	0,00	2	45,36	90,72	2	90,72
90.01.02.073-0 - TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO		0	0,00	1	202,08	202,08	1	202,08
90.01.02.075-0 - CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO		0	0,00	1	149,69	149,69	1	149,69
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: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
02.11.05.011-3 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	0	0,00	1	112,27	112,27	1	112,27
99 - INSTITUTO DO VER - VITREO E RETINA Dr Emerson Oyamaguchi- OFTALMOLOGIA	0	0,00	5	154,50	772,49	5	772,49
Atendimentos Realizados	0	0,00	5	154,50	772,49	5	772,49
02.11.05.017-8 - RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0	0,00	1	70,76	70,76	1	70,76
90.01.02.367-0 - ANGIOELUORESCENCOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - BIN	0	0,00	1	147,42	147,42	1	147,42
90.01.02.380-0 - OCT BINOCULAR	0	0,00	2	247,67	495,34	2	495,34
90.01.01.196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0,00	1	58,97	58,97	1	58,97
519 - LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA SAO CAMILO	0	0,00	4	28,35	113,40	4	113,40
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	28,35	113,40	4	113,40
90.01.01.084-0 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC (COM LAUDO)	0	0,00	4	28,35	113,40	4	113,40
613 - HOSPITAL MEMORIAL UNINGA LTDA - EPP	0	0,00	47	167,38	7.866,93	47	7.866,93
Atendimentos Realizados	0	0,00	47	167,38	7.866,93	47	7.866,93
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	11	35,00	385,00	11	385,00
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
90.01.02.041-0 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	0	0,00	4	52,50	210,00	4	210,00
90.01.02.081-0 - TURBINECTOMIA - BILATERAL - HOSPITAL	0	0,00	1	178,38	178,38	1	178,38
90.01.02.082-0 - TURBINECTOMIA - BILATERAL - ANESTESISTA	0	0,00	1	106,03	106,03	1	106,03
90.01.01.125-0 - CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA	0	0,00	1	81,08	81,08	1	81,08
90.01.01.137-0 - CIRURGIA SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	0	0,00	1	224,53	224,53	1	224,53
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	4	35,00	140,00	4	140,00
90.01.02.267-0 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	0	0,00	3	100,00	300,00	3	300,00
90.01.02.571-0 - MIOMECTOMIA - HOSPITAL	0	0,00	1	687,02	687,02	1	687,02
90.01.02.572-0 - MIOMECTOMIA - CIRURGIAO	0	0,00	1	419,51	419,51	1	419,51
90.01.02.573-0 - MIOMECTOMIA - AUXILIAR	0	0,00	1	62,93	62,93	1	62,93
90.01.02.574-0 - MIOMECTOMIA - ANESTESISTA	0	0,00	1	125,85	125,85	1	125,85

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
90.01.02.580-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / T	0	0,00	2	270,41	540,82	2	540,82
90.01.02.582-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / T	0	0,00	2	81,12	162,24	2	162,24
90.01.02.613-0 - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	0	0,00	2	419,81	839,62	2	839,62
90.01.02.614-0 - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - AUXILIAR	0	0,00	2	62,97	125,94	2	125,94
90.01.02.615-0 - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESISTA	0	0,00	2	125,94	251,88	2	251,88
90.01.02.673-0 - TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - HOSPITAL	0	0,00	2	977,94	1.955,88	2	1.955,88
90.01.02.674-0 - TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - CIRURGIAO	0	0,00	2	394,18	788,36	2	788,36
90.01.02.676-0 - TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - ANESTESISTA	0	0,00	2	118,25	236,50	2	236,50
669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO	0	0,00	514	10,22	5.254,53	514	5.254,53
Atendimentos Realizados	0	0,00	514	10,22	5.254,53	514	5.254,53
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	1	3,40	3,40	1	3,40
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	8	3,40	27,20	8	27,20
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	5	3,40	17,00	5	17,00
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	1	3,18	3,18	1	3,18
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	1	3,18	3,18	1	3,18
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	117	3,18	372,06	117	372,06
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	5	3,18	15,90	5	15,90
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	6	3,40	20,40	6	20,40
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	46	8,51	391,46	46	391,46
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	26	18,14	471,64	26	471,64
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	4	18,14	72,56	4	72,56
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	5	20,41	102,05	5	102,05
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	185	15,88	2.937,80	185	2.937,80
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	11	6,80	74,80	11	74,80
90.01.01.018-0 - GLUCEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	5	6,80	34,00	5	34,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
90.01M1025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	54	4,54	245,16	54	245,16
90.01M1026-0 - COAGULOGRAFIA	0	0,00	34	13,61	462,74	34	462,74
773 - HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - HOSPITAL	0	0,00	3	101,23	303,69	3	303,69
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	101,23	303,69	3	303,69
04.0505002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	0	0,00	1	185,75	185,75	1	185,75
90.01M1196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0,00	2	58,97	117,94	2	117,94
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	0	0,00	81	85,30	6.909,17	81	6.909,17
Atendimentos Realizados	0	0,00	81	85,30	6.909,17	81	6.909,17
02.0502014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	10	50,00	500,00	10	500,00
02.0502018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	10	53,07	530,70	10	530,70
02.0502004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	23	89,16	2.050,68	23	2.050,68
02.0502006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	1	49,14	49,14	1	49,14
02.0502005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	10	58,38	583,80	10	583,80
02.0601002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0,00	1	101,10	101,10	1	101,10
90.01M2014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	21	135,95	2.854,95	21	2.854,95
90.01M2017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testículos, Penis)	0	0,00	5	47,76	238,80	5	238,80
820 - LABORATORIO SANTO ANTONIO	0	0,00	1	28,35	28,35	1	28,35
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	28,35	28,35	1	28,35
90.01M1084-0 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC (COM LAUDO)	0	0,00	1	28,35	28,35	1	28,35
959 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA	0	0,00	3	140,00	420,00	3	420,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	140,00	420,00	3	420,00
90.01M2725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	0,00	3	140,00	420,00	3	420,00
*1086 - INSTITUTO DO PULMAO-DR. LUCIANO M-ALERG. E IMUN.-ATUACAO PNEUM. PEDIAT	0	0,00	23	66,46	1.528,64	23	1.528,64
Atendimentos Realizados	0	0,00	23	66,46	1.528,64	23	1.528,64
03.1108.005-5 - ESPIRIMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	3	90,00	270,00	3	270,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 **Competência:** 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
90.01.02.266-0 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	0	0,00	8	75,00	600,00	8	600,00
90.01.02.473-0 - TESTE CUTANEO-ALERGICO (TCAAL)	0	0,00	4	28,35	113,40	4	113,40
90.01.01.285-0 - TESTE CUTANEO ALERGICO (TCAF, TCAIH, TCAPO, TCAPI)	0	0,00	4	85,28	341,12	4	341,12
90.01.01.297-0 - RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	0	0,00	4	51,03	204,12	4	204,12
1155 - CLINICA MGAUSTRO - DR. ANDRE LUIZ MEDEIROS - CIRURGIA GERAL	0	0,00	226	35,00	7.910,00	226	7.910,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	226	35,00	7.910,00	226	7.910,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	226	35,00	7.910,00	226	7.910,00
1412 - G.O IMAGEM - ITALO NASCIMENTO P. GARGANTINI	0	0,00	319	34,02	10.852,38	319	10.852,38
Atendimentos Realizados	0	0,00	319	34,02	10.852,38	319	10.852,38
90.01.07.045-0 - SERVIÇO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	0	0,00	319	34,02	10.852,38	319	10.852,38
1491 - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA - ARNALDO ALMEIDA - CIRURGIA GERAL	0	0,00	3	88,43	265,30	3	265,30
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	88,43	265,30	3	265,30
90.01.02.544-0 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - CIRURGIAO	0	0,00	1	183,60	183,60	1	183,60
90.01.02.545-0 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - AUXILIAR	0	0,00	1	27,23	27,23	1	27,23
90.01.02.546-0 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - ANESTESISTA	0	0,00	1	54,47	54,47	1	54,47
1511 - BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - NILSON BERNARDO MARTINS	0	0,00	3	111,03	333,08	3	333,08
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	111,03	333,08	3	333,08
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	1	50,00	50,00	1	50,00
90.01.02.470-0 - ELETROENCEFALOGRAFIA PEDIATRICO	0	0,00	1	136,08	136,08	1	136,08
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
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	0	0,00	1596	7,38	11.785,66	1596	11.785,66
Atendimentos Realizados	0	0,00	1596	7,38	11.785,66	1596	11.785,66
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	23	3,18	73,14	23	73,14
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	14	3,40	47,60	14	47,60
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	169	3,40	574,60	169	574,60

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Periodo: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	227	3,40	771,80	227	771,80
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	3	4,54	13,62	3	13,62
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	66	3,18	209,88	66	209,88
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	56	3,18	178,08	56	178,08
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	105	3,18	333,90	105	333,90
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	108	3,18	343,44	108	343,44
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	92	3,40	312,80	92	312,80
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	11	4,54	49,94	11	49,94
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	4	9,07	36,28	4	36,28
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	10	9,07	90,70	10	90,70
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	11	6,80	74,80	11	74,80
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	2	9,87	19,74	2	19,74
02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0,00	1	18,37	18,37	1	18,37
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	54	10,21	551,34	54	551,34
02.02.02.030-4 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0,00	1	2,27	2,27	1	2,27
02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	2	9,07	18,14	2	18,14
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	265	8,51	2.255,15	265	2.255,15
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	0	0,00	20	4,54	90,80	20	90,80
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	25	18,14	453,50	25	453,50
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	2	22,68	45,36	2	45,36
02.02.03.009-1 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0	0,00	1	28,35	28,35	1	28,35
02.02.03.096-2 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0	0,00	1	28,35	28,35	1	28,35
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	34	27,22	925,48	34	925,48
02.02.04.009-7 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0	0,00	1	2,27	2,27	1	2,27

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	1	3,18	3,18	1	3,18
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	1	3,18	3,18	1	3,18
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	1	10,21	10,21	1	10,21
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	4	8,51	34,04	4	34,04
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	1	15,88	15,88	1	15,88
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	2	4,54	9,08	2	9,08
1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA	0	0,00	1161	8,81	10.231,17	1161	10.231,17
Atendimentos Realizados	0	0,00	1161	8,81	10.231,17	1161	10.231,17
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	17	3,18	54,06	17	54,06
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	10	3,40	34,00	10	34,00
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	98	3,40	333,20	98	333,20
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	183	3,40	622,20	183	622,20
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	24	3,18	76,32	24	76,32
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	15	3,18	47,70	15	47,70
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	50	3,18	159,00	50	159,00
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	51	3,18	162,18	51	162,18
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	48	3,40	163,20	48	163,20
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	5	4,54	22,70	5	22,70
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	1	9,07	9,07	1	9,07
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	3	9,07	27,21	3	27,21
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	5	6,80	34,00	5	34,00
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	4	9,87	39,48	4	39,48
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0,00	2	6,80	13,60	2	13,60
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	48	10,21	490,08	48	490,08

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	3	9,07	27,21	3	27,21
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	212	8,51	1.804,12	212	1.804,12
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	0	0,00	40	4,54	181,60	40	181,60
02.02.03.055-5 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0	0,00	2	26,08	52,16	2	52,16
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	16	18,14	290,24	16	290,24
02.02.03.025-3 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
02.02.03.026-1 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	2	22,68	45,36	2	45,36
02.02.03.030-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0,00	30	34,02	1.020,60	30	1.020,60
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	17	27,22	462,74	17	462,74
02.02.03.108-0 - QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	0	0,00	1	365,15	365,15	1	365,15
02.02.04.009-7 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0	0,00	2	2,27	4,54	2	4,54
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	6	13,61	81,66	6	81,66
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	17	18,14	308,38	17	308,38
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	5	18,14	90,70	5	90,70
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	2	13,61	27,22	2	27,22
02.02.06.029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0,00	1	18,14	18,14	1	18,14
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	3	20,41	61,23	3	61,23
02.02.07.025-5 - DOSAGEM DE LITIO	0	0,00	1	4,54	4,54	1	4,54
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	2	4,25	8,50	2	8,50
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	5	4,25	21,25	5	21,25
02.11.08.002-0 - GASOMETRIA	0	0,00	3	18,99	56,97	3	56,97
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	23	20,41	469,43	23	469,43
90.01.01.016-0 - LIPIDOGAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	110	15,88	1.746,80	110	1.746,80

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	3	6,80	20,40	3	20,40
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLUCOSE	0	0,00	3	6,80	20,40	3	20,40
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	61	4,54	276,94	61	276,94
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	8	13,61	108,88	8	108,88
90.01.01.042-0 - TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	0	0,00	2	56,70	113,40	2	113,40
90.01.07.083-0 - ANTI COAGULANTE LÚPICO	0	0,00	1	41,90	41,90	1	41,90
90.01.07.115-0 - DOSAGEM DE ÁCIDO CÍTRICO - URINA DE 24 HORAS	0	0,00	1	7,40	7,40	1	7,40
90.01.07.116-0 - DOSAGEM DE ÁCIDO OXÁLICO (OXALATO) - URINA DE 24 HORAS	0	0,00	1	10,40	10,40	1	10,40
90.01.07.117-0 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO - URINA DE 24 HORAS	0	0,00	1	10,47	10,47	1	10,47
90.01.07.122-0 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MATERIAL SANGUE)	0	0,00	2	9,41	18,82	2	18,82
90.01.07.136-0 - MICOLÓGICO DIRETO E INDIRETO PARA DERMATOFITOS (POR LESÃO)	0	0,00	1	9,41	9,41	1	9,41
90.01.07.141-0 - PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA	0	0,00	1	36,01	36,01	1	36,01
1652 - SEUMED CLINICA MEDICA - DR. KEITI FERNANDO SHIRASU - OFTALMOLOGIA	0	0,00	60	45,59	2.735,21	60	2.735,21
Atendimentos Realizados	0	0,00	60	45,59	2.735,21	60	2.735,21
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	59	45,36	2.676,24	59	2.676,24
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	4	35,00	140,00	4	140,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	35,00	140,00	4	140,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	3	35,00	105,00	3	105,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
1680 - CEO - CENTRO DE EXCELENCIA EM OFTALMOLOGIA - FINANCEIRO	0	0,00	6	35,00	210,00	6	210,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	6	35,00	210,00	6	210,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	6	35,00	210,00	6	210,00
1822 - CLINICA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR - DR. FLAVIO AUGUSTO - CIR. CARDIOV	0	0,00	59	35,00	2.065,00	59	2.065,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

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	59	35,00	2.065,00	59	2.065,00
90.0102.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA				0	0,00	59	35,00	2.065,00	59	2.065,00
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
90.0102.267-0 - 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	4	112,04	448,16	4	448,16
Atendimentos Realizados				0	0,00	4	112,04	448,16	4	448,16
04.0505.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER				0	0,00	1	185,75	185,75	1	185,75
02.1106.017-8 - RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR				0	0,00	1	70,76	70,76	1	70,76
90.0102.376-0 - CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR				0	0,00	1	132,68	132,68	1	132,68
90.0101.192-0 - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR				0	0,00	1	58,97	58,97	1	58,97
1951 - ABA SAUDE				0	0,00	905	39,70	35.932,96	905	35.932,96
Atendimentos Realizados				0	0,00	905	39,70	35.932,96	905	35.932,96
03.0101.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA				0	0,00	235	35,00	8.225,00	235	8.225,00
90.0102.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL				0	0,00	411	45,36	18.642,96	411	18.642,96
90.0102.180-0 - CONSULTA EM ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA				0	0,00	259	35,00	9.065,00	259	9.065,00
201 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2019				0	0,00	3184	5,19	16.537,50	3184	16.537,50
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba				0	0,00	3	108,83	326,48	3	326,48
Atendimentos Realizados				0	0,00	3	108,83	326,48	3	326,48
02.0601.004-4 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPO				0	0,00	1	86,75	86,75	1	86,75
02.0603.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR				0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
02.0601.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE				0	0,00	1	101,10	101,10	1	101,10
16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA				0	0,00	1	55,10	55,10	1	55,10
Atendimentos Realizados				0	0,00	1	55,10	55,10	1	55,10
*02.0406.002-8 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU F				0	0,00	1	55,10	55,10	1	55,10

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO									
Atendimentos Realizados									
	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total		
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	2086	4,29	8.958,25	2086	8.958,25		
02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	0	0,00	78	1,85	144,30	78	144,30		
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	6	2,25	13,50	6	13,50		
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	20	2,01	12,06	6	12,06		
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	24	1,85	37,00	20	37,00		
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	162	1,85	299,70	162	299,70		
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	4	2,01	8,04	4	8,04		
02.02.01.043-0 - DOSAGEM DE FOSFORO	0	0,00	3	1,85	5,55	3	5,55		
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	233	1,85	431,05	233	431,05		
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	3	2,01	6,03	3	6,03		
02.02.01.057-0 - DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0	0,00	1	2,01	2,01	1	2,01		
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	71	1,85	131,35	71	131,35		
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	3	1,40	4,20	3	4,20		
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	51	1,85	94,35	51	94,35		
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	85	2,01	170,85	85	170,85		
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	88	1,85	162,80	88	162,80		
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	30	3,51	105,30	30	105,30		
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	12	3,51	42,12	12	42,12		
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	1	3,51	3,51	1	3,51		
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	6	3,51	21,06	6	21,06		
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	16	3,51	56,16	16	56,16		
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	1	3,68	3,68	1	3,68		

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
02.02.01.0333 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0,00	1	4,12	4,12	1	4,12
02.02.01.0364 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0,00	1	3,68	3,68	1	3,68
02.02.01.0503 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	50	7,86	393,00	50	393,00
02.02.01.0384 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	1	15,59	15,59	1	15,59
02.02.02.0028 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	2	2,73	5,46	2	5,46
02.02.02.0142 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	7	2,73	19,11	7	19,11
02.02.02.0154 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	20	2,73	54,60	20	54,60
02.02.02.0304 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0,00	2	1,53	3,06	2	3,06
02.02.12.0094 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	1	2,73	2,73	1	2,73
02.02.02.0355 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	1	5,41	5,41	1	5,41
02.02.02.0390 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	271	4,11	1.113,81	271	1.113,81
02.02.02.0134 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	3	5,77	17,31	3	17,31
02.02.03.0075 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0,00	1	2,83	2,83	1	2,83
02.02.03.1114 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	0	0,00	21	2,83	59,43	21	59,43
02.02.03.1012 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0	0,00	15	4,10	61,50	15	61,50
02.02.03.0270 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0	0,00	1	8,67	8,67	1	8,67
02.02.03.0598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	9	17,16	154,44	9	154,44
02.02.03.0555 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0	0,00	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.0124 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0,00	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.0134 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0,00	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.0202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	33	2,83	93,39	33	93,39
02.02.03.0636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATI	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
02.02.03.0678 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	7	18,55	129,85	7	129,85
02.02.03.0342 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0	0,00	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.0350 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
02.02.03036-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
02.02.03032-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0	0,00	2	17,16	34,32	2	34,32
02.02.03091-1 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
02.02.03097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	11	18,55	204,05	11	204,05
02.02.03087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	11	18,55	204,05	11	204,05
02.02.03030-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0,00	11	10,00	110,00	11	110,00
02.02.03010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	37	16,42	607,54	37	607,54
02.02.03029-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0	0,00	1	85,00	85,00	1	85,00
02.02.04014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	9	1,65	14,85	9	14,85
02.02.05002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	12	3,51	42,12	12	42,12
02.02.05004-1 - CLEARANCE DE UREIA	0	0,00	1	3,51	3,51	1	3,51
02.02.05009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	16	8,12	129,92	16	129,92
02.02.05011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0,00	3	2,04	6,12	3	6,12
02.02.05001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	328	3,70	1.213,60	328	1.213,60
02.02.06023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	14	7,89	110,46	14	110,46
02.02.06021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	9	7,85	70,65	9	70,65
02.02.06024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	9	8,97	80,73	9	80,73
02.02.06037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	4	8,76	35,04	4	35,04
02.02.06016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	5	10,15	50,75	5	50,75
02.02.06018-7 - DOSAGEM DE ESTRONA	0	0,00	2	11,12	22,24	2	22,24
02.02.06025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	105	8,96	940,80	105	940,80
02.02.06030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	4	10,15	40,60	4	40,60
02.02.06038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	17	11,60	197,20	17	197,20
02.02.06029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0,00	5	10,22	51,10	5	51,10
* 02.02.06034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	6	10,43	62,58	6	62,58

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	17	2,80	47,60	17	47,60
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	40	5,62	224,80	40	224,80
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	37	4,98	184,26	37	184,26
05.01.07.003-6 - TIPAGEM SANGÜÍNEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR	0	0,00	1	15,00	15,00	1	15,00
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	0	0,00	4	129,25	516,99	4	516,99
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	129,25	516,99	4	516,99
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
02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0,00	1	101,10	101,10	1	101,10
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	0	0,00	706	5,50	3.885,99	706	3.885,99
Atendimentos Realizados	0	0,00	706	5,50	3.885,99	706	3.885,99
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	56	1,85	103,60	56	103,60
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 FRAÇÕES	0	0,00	9	2,01	18,09	9	18,09
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	11	2,01	22,11	11	22,11
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	1	1,85	1,85	1	1,85
02.02.01.062-7 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	0	0,00	9	1,85	16,65	9	16,65
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	0	0,00	10	3,51	35,10	10	35,10
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	40	3,51	140,40	40	140,40
02.02.01.066-0 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0,00	1	4,12	4,12	1	4,12
02.02.01.007-4 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	0	0,00	3	10,00	30,00	3	30,00
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	2	15,59	31,18	2	31,18
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	2	15,24	30,48	2	30,48
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	6	1,37	8,22	6	8,22

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	3	1,37	4,11	3	4,11
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	5	2,73	13,65	5	13,65
02.02.02.003-7 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	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	12	2,73	32,76	12	32,76
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	13	2,73	35,49	13	35,49
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	3	5,77	17,31	3	17,31
02.02.03.004-7 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	2	2,83	5,66	2	5,66
02.02.03.007-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0,00	1	2,83	2,83	1	2,83
02.02.03.009-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	3	17,16	51,48	3	51,48
02.02.03.016-4 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0,00	4	9,25	37,00	4	37,00
02.02.03.018-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HE	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
02.02.03.003-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATI	0	0,00	3	18,55	55,65	3	55,65
02.02.03.007-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBsAg)	0	0,00	7	18,55	129,85	7	129,85
02.02.03.007-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
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	9	3,51	31,59	9	31,59
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	24	8,12	194,88	24	194,88
02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0,00	1	2,04	2,04	1	2,04
02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	194	3,70	717,80	194	717,80
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	4	10,17	40,68	4	40,68
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	9	8,76	78,84	9	78,84
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	3	8,71	26,13	3	26,13
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	121	8,96	1.084,16	121	1.084,16
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	15	11,60	174,00	15	174,00
*02.02.06.004-7 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0	0,00	2	10,20	20,40	2	20,40

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	0,00	3	4,20	12,60	3	12,60
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	14	2,80	39,20	14	39,20
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	38	5,62	213,56	38	213,56
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	41	4,98	204,18	41	204,18
02.02.08.013-7 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	0	0,00	1	4,19	4,19	1	4,19
02.02.07.035-2 - DOSAGEM DE ZINCO	0	0,00	3	15,65	46,95	3	46,95
02.02.09.026-4 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	0	0,00	1	4,80	4,80	1	4,80
02.02.11.008-7 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	0	0,00	2	13,20	26,40	2	26,40
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	3	15,24	45,72	3	45,72
1550 - LABORATORIO SANTA PAULA - DR KEYJI OFUCHI - PATOLOGIA CLINICA /MEDICIN	0	0,00	2	3,70	7,40	2	7,40
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	3,70	7,40	2	7,40
02.02.06.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	2	3,70	7,40	2	7,40
1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA	0	0,00	382	7,30	2.787,29	382	2.787,29
Atendimentos Realizados	0	0,00	382	7,30	2.787,29	382	2.787,29
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	32	1,85	59,20	32	59,20
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	3	2,01	6,03	3	6,03
02.02.01.042-2 - 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	4	3,51	14,04	4	14,04
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	12	3,51	42,12	12	42,12
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	2	15,59	31,18	2	31,18
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	1	15,24	15,24	1	15,24
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	9	1,37	12,33	9	12,33
02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	8	1,37	10,96	8	10,96
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	6	2,73	16,38	6	16,38

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647 Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
0202.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	6	2,73	16,38	6	16,38
0202.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	3	2,73	8,19	3	8,19
0202.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	4	5,77	23,08	4	23,08
0202.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	3	17,16	51,48	3	51,48
0202.03.089-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
0202.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	30	18,55	556,50	30	556,50
0202.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	28	18,55	519,40	28	519,40
0202.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	1	1,65	1,65	1	1,65
0202.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	17	8,12	138,04	17	138,04
0202.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0,00	1	2,04	2,04	1	2,04
0202.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	71	3,70	262,70	71	262,70
0202.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	1	10,17	10,17	1	10,17
0202.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	2	8,76	17,52	2	17,52
0202.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	1	8,71	8,71	1	8,71
0202.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	40	8,96	358,40	40	358,40
0202.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	13	11,60	150,80	13	150,80
0202.06.027-6 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0,00	1	43,13	43,13	1	43,13
0202.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	12	2,80	33,60	12	33,60
0202.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	30	5,62	168,60	30	168,60
0202.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	28	4,98	139,44	28	139,44
0202.07.035-2 - DOSAGEM DE ZINCO	0	0,00	1	15,65	15,65	1	15,65
0202.09.030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0,00	1	1,89	1,89	1	1,89
0202.02.009-6 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	0	0,00	1	2,73	2,73	1	2,73
0202.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	1	15,24	15,24	1	15,24
	0	0,00	8.594		149.484,58	8594	149.484,58

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5647

Competência: 05/2019

Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

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
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------	-------------

Resumo do Faturamento

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados		Valor Total a Pagar	
	Quantidade	Valor	
Atendimentos Realizados	8.594	149.484,58	Valor Bruto Apresentado
Atendimentos Não Realizados	0	0,00	Despesas Administrativas
Valor Bruto Apresentado	8594	149.484,58	Total a Pagar
Despesas Administrativas			
Despesas Administrativas	0 %	0,00	