



# 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: 10599 / 2019 Ordinário Data: 28/11/2019 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: 10.302.0008.2.070.GESTÃO ASSOC. ÁREA SAÚDE PÚBL. - CONS. PROCED. ESPE  
 Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO  
 Reduzido: 1224  
 F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494  
 Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTÊNCIAIS

Tipo de Licitação:  
 Dispensavel  
 Nº Licitação.....: /  
 Nº NAD.....: 10736  
 Nº Convênio: /

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 366.000,00	Valor 182.779,04	Saldo Atual 183.220,96
-------------------------	------------------------------	---------------------	---------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	182.779,04	182.779,04

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	182.779,04
------------------	------------------	------	---------------------	------------

Empenhado por:  
 \_\_\_\_\_  
 Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada  
 Marialva, de de

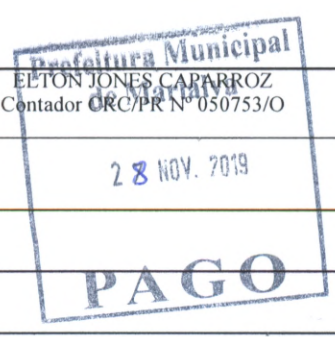
**PAGAMENTO** **ORDEM DE PAGAMENTO**  
 Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.  
 Marialva, de de

\_\_\_\_\_  
 VICTOR CELSO MARTINI  
 Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
 ELTON JONES CAPARROZ  
 Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco \_\_\_\_\_  
 Nº da Conta \_\_\_\_\_  
 Nº do Cheque \_\_\_\_\_



**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

::Comprovantes

**CAIXA****Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.****Comprovante de Pagamento de Boleto  
via GovConta Caixa**

Representação Numérica do Código de Barras:	10497.10294 92300.100044 00000.102707 1 80810018277904
Banco Emissor ou Destinatário:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome do Beneficiário Original	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUD
CPF/CNPJ Beneficiário Original	04.956.153/0001-68
Nome Fantasia:	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUD
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador/Avalista:	
Nome do Pagador Final:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ Pagador Final:	08.531.904/0001-55
Nome do Pagador:	P M MARIALVA
CPF/CNPJ Pagador:	76.282.580/0001-45
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	1267/006/00624016-4
Data do Vencimento:	22/11/2019
Data de Débito:	22/11/2019
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R\$):	182.779,04
Valor dos Juros (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	182.779,04
Valor Pago:	182.779,04
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES
Data/Hora da Operação:	22/11/2019-16:48
Código da Operação:	026471968
Chave de Segurança:	18R1Q4S8YG6M01S7
CPFs que já Autorizaram:	077.678.059-05 021.161.809-88

**Operação realizada com sucesso.**

Ofício Circular nº. 078/2019

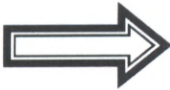
Maringá, 12 de outubro de 2019.

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 **OUTUBRO/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**

1224

Atenciosamente,

  
**Flávia Galbardi Soares**  
**DIRETORA FINANCEIRA**

8.000,00 - F 497  
174.779,04 - F 494

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

Recibo do pagador

**CAIXA** | 104-0 |

10497.10294 92300.100044 00000.102707 1 80810018277904

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 11/11/2019	Nr. do documento 102019	Aceite N	Data do processamento 11/11/2019	Nosso Número 14300000000001027-1

Instruções:  
 - PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP,  
 - REALIZADAS NO MÊS DE OUTUBRO/2019  
 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 25/11/2019.



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 22/11/2019	Valor do Documento 182.779,04	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 00000.102707 1 80810018277904

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>22/11/2019</b>
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3 - 04956153000168 RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285					Agência/Código Beneficiário 1756/710299-2
Data do documento 11/11/2019	Nr documento 102019	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 11/11/2019	Nosso número 14300000000001027-1
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 182.779,04
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 60,92 ao dia - Multa de R\$ 3.655,58 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) I 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

*Haline Oliveira Ferreira*  
 Enfermeira - COREN 10351  
 Gerante de Auditoria e Avaliação

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

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5797 Competência: 10/2019

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

*Lab - 65.149,32*  
*Const + proc. + exames - 117.629,72*

**etalhamento do Faturamento**

**26 - 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  
90.01.07.104-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - (PRÓTESE E DENTIS  
90.01.07.105-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTES

**30 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2019**

**8 - INGAIMAGENS - Dr Sebastião Pereira de Jesus**

**Atendimentos Realizados**

02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO

**11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba**

**Atendimentos Realizados**

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)

02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO

02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR

02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR

02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO

90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA

90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
	0	0,00	11	127,44	1.401,79	11	1.401,79
	0	0,00	11	127,44	1.401,79	11	1.401,79
	0	0,00	11	127,44	1.401,79	11	1.401,79
	0	0,00	5	99,53	497,65	5	497,65
	0	0,00	3	176,27	528,81	3	528,81
	0	0,00	1	176,27	176,27	1	176,27
	0	0,00	2	99,53	199,06	2	199,06
	0	0,00	7886	19,57	154.349,37	7886	154.349,37
	0	0,00	14	49,14	687,96	14	687,96
	0	0,00	14	49,14	687,96	14	687,96
	0	0,00	14	49,14	687,96	14	687,96
	0	0,00	67	84,75	5.678,53	67	5.678,53
	0	0,00	67	84,75	5.678,53	67	5.678,53
	0	0,00	1	157,50	157,50	1	157,50
	0	0,00	3	50,00	150,00	3	150,00
	0	0,00	3	53,07	159,21	3	159,21
	0	0,00	27	89,16	2.407,32	27	2.407,32
	0	0,00	1	58,38	58,38	1	58,38
	0	0,00	1	98,28	98,28	1	98,28
	0	0,00	2	49,14	98,28	2	98,28
	0	0,00	5	138,63	693,15	5	693,15
	0	0,00	5	138,63	693,15	5	693,15
	0	0,00	8	58,38	467,04	8	467,04
	0	0,00	2	135,95	271,90	2	271,90
	0	0,00	7	47,76	334,32	7	334,32

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Matrícula: 5797 Competência: 10/2019

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Município: MARIALVA - PR

etalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.01.422-0 - ULTRASSONOGRÁFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCU	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
90.01.01.423-0 - ULTRASSONOGRÁFIA DE ORGÃOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS O	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
<b>15 - UROMEDIC - Dra. Cecília Kotsias - Pediatra - Atuação em Nefrologia Ped</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>3</b>	<b>257,04</b>	<b>771,12</b>	<b>3</b>	<b>771,12</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>3</b>	<b>257,04</b>	<b>771,12</b>	<b>3</b>	<b>771,12</b>
90.01.02.023-0 - CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	2	45,36	90,72	2	90,72
90.01.02.476-0 - LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ATE A ELIMINAÇÃO TOTAL DO CÁLCULO)	0	0,00	1	680,40	680,40	1	680,40
<b>16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>7</b>	<b>385,62</b>	<b>2.699,37</b>	<b>7</b>	<b>2.699,37</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>7</b>	<b>385,62</b>	<b>2.699,37</b>	<b>7</b>	<b>2.699,37</b>
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	2	268,75	537,50	2	537,50
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.08.01.002-5 - CINTILOGRÁFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTR	0	0,00	1	689,72	689,72	1	689,72
02.08.01.003-3 - CINTILOGRÁFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPO	0	0,00	1	689,72	689,72	1	689,72
02.08.04.010-2 - ESTUDO RENAL DINÂMICO C/ OU S/ DIURÉTICO	0	0,00	1	244,93	244,93	1	244,93
<b>17 - CLINICA DE OLHOS VISION CARE - Dr Wagner A. Morimitsu - OFTALMOLOGIA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>83</b>	<b>45,69</b>	<b>3.792,10</b>	<b>83</b>	<b>3.792,10</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>83</b>	<b>45,69</b>	<b>3.792,10</b>	<b>83</b>	<b>3.792,10</b>
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	81	45,36	3.674,16	81	3.674,16
90.01.01.196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0,00	2	58,97	117,94	2	117,94
<b>25 - ND NUCLEO DIAGNOSTICO - RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>4</b>	<b>314,96</b>	<b>1.259,85</b>	<b>4</b>	<b>1.259,85</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>4</b>	<b>314,96</b>	<b>1.259,85</b>	<b>4</b>	<b>1.259,85</b>
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
90.01.07.018-0 - SERVIÇO DE ANESTESIA PARA RESSONANCIA MAGNETICA	0	0,00	1	453,60	453,60	1	453,60
<b>41 - REDE METROPOLITANA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>13</b>	<b>143,46</b>	<b>1.864,94</b>	<b>13</b>	<b>1.864,94</b>

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Competência: 10/2019  
Período: 01/10/2019 a 31/10/2019  
Município: MARIALVA - PR

Item do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
<b>tendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>13</b>	<b>143,46</b>	<b>1.864,94</b>	<b>13</b>	<b>1.864,94</b>
22.04.05.018-9 - UROGRAFIA VENOSA	0	0,00	1	126,00	126,00	1	126,00
22.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	1	136,41	136,41	1	136,41
22.09.02.001-6 - CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA ESPECIALIZADA	0	0,00	1	181,44	181,44	1	181,44
33.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
30.01.01.125-0 - CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA	0	0,00	1	81,08	81,08	1	81,08
30.01.01.128-0 - CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	0	0,00	1	224,53	224,53	1	224,53
30.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
30.01.01.162-0 - CIRURGIA HEMORRRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - HOSPITAL	0	0,00	1	324,32	324,32	1	324,32
30.01.01.163-0 - CIRURGIA HEMORRRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - ANESTESISTA	0	0,00	1	147,42	147,42	1	147,42
30.01.02.500-0 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIAO	0	0,00	1	333,37	333,37	1	333,37
30.01.02.625-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - CIRURGIAO	0	0,00	1	170,37	170,37	1	170,37
<b>CLINICA UROLOGICA - Dr.Valter Sorace - UROLOGIA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>26</b>	<b>35,00</b>	<b>910,00</b>	<b>26</b>	<b>910,00</b>
<b>tendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>26</b>	<b>35,00</b>	<b>910,00</b>	<b>26</b>	<b>910,00</b>
33.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	26	35,00	910,00	26	910,00
<b>MEDICAL CARE - Dra Adriane M. Petruco - PNEUMOLOGIA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>5</b>	<b>90,00</b>	<b>450,00</b>	<b>5</b>	<b>450,00</b>
<b>tendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>5</b>	<b>90,00</b>	<b>450,00</b>	<b>5</b>	<b>450,00</b>
22.1.1.08.005-5 - ESPINOMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	5	90,00	450,00	5	450,00
<b>ECOMARINGA - Dr Dirceu Cassarotti RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>4</b>	<b>154,38</b>	<b>617,50</b>	<b>4</b>	<b>617,50</b>
<b>tendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>4</b>	<b>154,38</b>	<b>617,50</b>	<b>4</b>	<b>617,50</b>
30.01.02.007-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	0	0,00	3	157,50	472,50	3	472,50
30.01.01.419-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAR	0	0,00	1	145,00	145,00	1	145,00
<b>UNIGASTRO CLINICA - DR AFONSO C. S. D. DE BARROS</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>5</b>	<b>204,12</b>	<b>1.020,60</b>	<b>5</b>	<b>1.020,60</b>
<b>tendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>5</b>	<b>204,12</b>	<b>1.020,60</b>	<b>5</b>	<b>1.020,60</b>
30.01.02.271-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0	0,00	3	113,40	340,20	3	340,20

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Identificador: 5797 Competência: 10/2019

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Unidade de Origem: MARIALVA - PR

**Resumo do Faturamento**

Descrição	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Quantidade Total	Valor Total
90.01.01.293-0 - COLONOSCOPIE POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO M	0	0,00	2	340,20	680,40	2	680,40
<b>3 - HOSPITAL H. C. DE MARINGÁ - HOSPITAL</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>226,80</b>	<b>226,80</b>	<b>1</b>	<b>226,80</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>226,80</b>	<b>226,80</b>	<b>1</b>	<b>226,80</b>
07.02.06.001-1 - CATETER DUPL.OJ	0	0,00	1	226,80	226,80	1	226,80
<b>5 - J M SERVIÇOS DA SAUDE SIS - DR. JAYSON MESTI - OTORRINOLARINGOLOGIA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>35</b>	<b>76,72</b>	<b>2.685,28</b>	<b>35</b>	<b>2.685,28</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>35</b>	<b>76,72</b>	<b>2.685,28</b>	<b>35</b>	<b>2.685,28</b>
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	0,00	29	35,00	1.015,00	29	1.015,00
90.01.02.073-0 - TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO	0	0,00	3	202,08	606,24	3	606,24
90.01.02.077-0 - CIRURGIA ADEIO-AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	0	0,00	2	274,43	548,86	2	548,86
90.01.01.118-0 - CIRURGIA SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO	0	0,00	1	515,18	515,18	1	515,18
<b>6 - INSTITUTO DA AUDIÇÃO - MARINGÁ - Dr. Jeferson C. Mendonça - OTORRINOLOGI</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>112,27</b>	<b>224,54</b>	<b>2</b>	<b>224,54</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>112,27</b>	<b>224,54</b>	<b>2</b>	<b>224,54</b>
02.11.05.011-3 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	0	0,00	2	112,27	224,54	2	224,54
<b>10 - RADIUS CLINICA - ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA - RADIOLOGIA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>33</b>	<b>96,95</b>	<b>3.199,30</b>	<b>33</b>	<b>3.199,30</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>33</b>	<b>96,95</b>	<b>3.199,30</b>	<b>33</b>	<b>3.199,30</b>
02.04.02.007-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0	0,00	1	16,90	16,90	1	16,90
02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	2	50,00	100,00	2	100,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	1	53,07	53,07	1	53,07
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	17	89,16	1.515,72	17	1.515,72
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	2	49,14	98,28	2	98,28
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	1	58,38	58,38	1	58,38



nidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Faturamento: 5797 Competência: 10/2019 Período: 01/10/2019 a 31/10/2019  
unipio: MARIALVA - PR

Item	Descrição	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.02.017-0	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	2	47,76	95,52	2	95,52
90.01.02.738-0	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	1	147,00	147,00	1	147,00
<b>568 - MEDCALCENTER - Dr Marcos Aurelio - CIRURGIA GERAL, GASTROENTEROLOGIA</b>		<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>113,40</b>	<b>113,40</b>	<b>1</b>	<b>113,40</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>		<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>113,40</b>	<b>113,40</b>	<b>1</b>	<b>113,40</b>
90.01.02.271-0	ENDOSCOPIA DIGESTIVALTA	0	0,00	1	113,40	113,40	1	113,40
<b>313 - HOSPITAL MEMORIAL UNINGA LTDA - EPP</b>		<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>15</b>	<b>73,63</b>	<b>1.104,38</b>	<b>15</b>	<b>1.104,38</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>		<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>15</b>	<b>73,63</b>	<b>1.104,38</b>	<b>15</b>	<b>1.104,38</b>
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	7	35,00	245,00	7	245,00
90.01.02.041-0	CONSULTA EM NEUROLOGIA	0	0,00	2	52,50	105,00	2	105,00
90.01.01.125-0	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA	0	0,00	2	81,08	162,16	2	162,16
90.01.01.128-0	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	0	0,00	2	224,53	449,06	2	449,06
90.01.02.175-0	CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
90.01.02.512-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO	0	0,00	1	108,16	108,16	1	108,16
<b>169 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO</b>		<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>381</b>	<b>9,58</b>	<b>3.651,08</b>	<b>381</b>	<b>3.651,08</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>		<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>381</b>	<b>9,58</b>	<b>3.651,08</b>	<b>381</b>	<b>3.651,08</b>
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	4	3,18	12,72	4	12,72
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	7	3,40	23,80	7	23,80
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	10	3,40	34,00	10	34,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	2	3,18	6,36	2	6,36
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	95	3,18	302,10	95	302,10
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	3	3,18	9,54	3	9,54
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREA	0	0,00	3	3,40	10,20	3	10,20
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	1	10,21	10,21	1	10,21

nidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
aturamento: 5797 Competência: 10/2019 Período: 01/10/2019 a 31/10/2019  
unicipio: MARIALVA - PR

**Italhamento 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	12	8,51	102,12	12	102,12
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	1	4,54	4,54	1	4,54
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA CREATIVA	0	0,00	1	18,14	18,14	1	18,14
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	1	27,22	27,22	1	27,22
02.02.03.085-7 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0,00	1	22,68	22,68	1	22,68
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	1	4,25	4,25	1	4,25
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	1	4,25	4,25	1	4,25
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA (GEP) IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
90.01.01.016-0 - LIPIDIOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	157	15,88	2.493,16	157	2.493,16
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	6	6,80	40,80	6	40,80
90.01.01.018-0 - GLUCEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	11	6,80	74,80	11	74,80
90.01.01.025-0 - PARASITOLÓGICO MÍNIMO 3 METODOS	0	0,00	49	4,54	222,46	49	222,46
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	11	13,61	149,71	11	149,71
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	1	34,02	34,02	1	34,02
<b>73 - HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - HOSPITAL</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>7</b>	<b>124,59</b>	<b>872,11</b>	<b>7</b>	<b>872,11</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>7</b>	<b>124,59</b>	<b>872,11</b>	<b>7</b>	<b>872,11</b>
02.05.02.008-9 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	0	0,00	1	73,71	73,71	1	73,71
02.11.06.017-8 - RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0	0,00	1	70,76	70,76	1	70,76
90.01.02.367-0 - ANGIOFLUORESCENOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - BIN	0	0,00	2	147,42	294,84	2	294,84
90.01.02.379-0 - OCT MONOCULAR	0	0,00	1	123,83	123,83	1	123,83
90.01.02.396-0 - PENTACAM - BINOCULAR	0	0,00	1	250,00	250,00	1	250,00
90.01.01.192-0 - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR	0	0,00	1	58,97	58,97	1	58,97
<b>03 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>41</b>	<b>86,20</b>	<b>3.534,05</b>	<b>41</b>	<b>3.534,05</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>41</b>	<b>86,20</b>	<b>3.534,05</b>	<b>41</b>	<b>3.534,05</b>

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Matrícula: 5797 Competência: 10/2019

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

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
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	20	50,00	1.000,00	20	1.000,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	2	53,07	106,14	2	106,14
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	2	58,38	116,76	2	116,76
90.01.02.014-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	17	135,95	2.311,15	17	2.311,15
<b>814 - ENDORL - Dr. Andre Gustavo Ramos Marques - OTORRINOLARINGOLOGIA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>3</b>	<b>57,35</b>	<b>172,06</b>	<b>3</b>	<b>172,06</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>3</b>	<b>57,35</b>	<b>172,06</b>	<b>3</b>	<b>172,06</b>
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
90.01.02.060-0 - VIDEO-LARINGO-ESTROSCOPIA	0	0,00	1	102,06	102,06	1	102,06
<b>959 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>43</b>	<b>139,91</b>	<b>6.016,08</b>	<b>43</b>	<b>6.016,08</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>43</b>	<b>139,91</b>	<b>6.016,08</b>	<b>43</b>	<b>6.016,08</b>
90.01.02.470-0 - ELETROENCEFALOGRAMA PEDIATRICO	0	0,00	1	136,08	136,08	1	136,08
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	0,00	42	140,00	5.880,00	42	5.880,00
<b>981 - DIGITAL CENTER - CIRURG. DENT. - RADIOLOGISTA - MARINGA (FINANCEIRO)</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>54,67</b>	<b>54,67</b>	<b>1</b>	<b>54,67</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>54,67</b>	<b>54,67</b>	<b>1</b>	<b>54,67</b>
90.01.07.146-0 - RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA COM LAUDO IMPRESSO,	0	0,00	1	54,67	54,67	1	54,67
<b>989 - CLINICA MEDICA PARQUE DO HORTO</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>3</b>	<b>73,00</b>	<b>219,00</b>	<b>3</b>	<b>219,00</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>3</b>	<b>73,00</b>	<b>219,00</b>	<b>3</b>	<b>219,00</b>
90.01.07.108-0 - CONSULTA DE ENDOCRINOLOGIA	0	0,00	3	73,00	219,00	3	219,00
<b>1005 - CENTRO MEDICO SANT ANA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>1</b>	<b>100,00</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>1</b>	<b>100,00</b>
90.01.02.267-0 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
<b>1086 - INSTITUTO DO PULMAO-DR. LUCIANO M-ALERG, E IMUN,-ATUACAO PNEUM. PEDIAT</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>35,00</b>	<b>70,00</b>	<b>2</b>	<b>70,00</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>35,00</b>	<b>70,00</b>	<b>2</b>	<b>70,00</b>
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
<b>1153 - CLINICA DE NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA - DR. ELOY JUNIOR - NEUROLOGIA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>3</b>	<b>294,00</b>	<b>882,00</b>	<b>3</b>	<b>882,00</b>

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5797 Competência: 10/2019

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

**Detalhamento do Faturamento**

Atendimentos Realizados	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.07.021-0 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	0	0,00	3	294,00	882,00	3	882,00
90.01.07.022-0 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	0	0,00	2	294,00	588,00	2	588,00
1155 - CLINICA MGASTRO - DR. ANDRE LUIZ MEDEIROS - CIRURGIA GERAL	0	0,00	1	294,00	294,00	1	294,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	82	35,00	2.870,00	82	2.870,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	82	35,00	2.870,00	82	2.870,00
1288 - MARIINGA VASCULARES - DR. MAURICIO YAMADA - VASCULAR	0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
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
1412 - G.O IMAGEM - ITALO NASCIMENTO P. GARGANTINI	0	0,00	356	34,02	12.111,12	356	12.111,12
Atendimentos Realizados	0	0,00	356	34,02	12.111,12	356	12.111,12
90.01.07.046-0 - SERVIÇO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	0	0,00	356	34,02	12.111,12	356	12.111,12
1491 - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA - ARNALDO ALMEIDA - CIRURGIA GERAL	0	0,00	4	38,25	153,00	4	153,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	38,25	153,00	4	153,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	3	35,00	105,00	3	105,00
90.01.07.132-0 - INFILTRAÇÃO COM CORTICÓIDE POR SESSÃO (INCLUSO SERVIÇO MÉDICO, MATERIAL	0	0,00	1	48,00	48,00	1	48,00
1511 - BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - NILSON BERNARDO MARTINS	0	0,00	23	110,85	2.549,60	23	2.549,60
Atendimentos Realizados	0	0,00	23	110,85	2.549,60	23	2.549,60
02.05.02.016-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	2	53,07	106,14	2	106,14
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	4	49,14	196,56	4	196,56
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	1	90,00	90,00	1	90,00
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testículos, Pênis)	0	0,00	1	47,76	47,76	1	47,76
90.01.07.024-0 - ELETROENCEFALOGRAFIA	0	0,00	2	79,38	158,76	2	158,76
90.01.02.737-0 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	0	0,00	2	167,69	335,38	2	335,38
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

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5797 Competência: 10/2019

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Município: MARIALVA - PR

**Detalhamento do Faturamento**

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Quantidade Total	Valor Total
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILA	0	0,00	8	1.176,00	147,00	8	1.176,00
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
<b>1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO-SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2821</b>	<b>20.246,48</b>	<b>7,18</b>	<b>2821</b>	<b>20.246,48</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2821</b>	<b>20.246,48</b>	<b>7,18</b>	<b>2821</b>	<b>20.246,48</b>
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	20	63,60	3,18	20	63,60
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	36	122,40	3,40	36	122,40
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	315	1.071,00	3,40	315	1.071,00
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	390	1.326,00	3,40	390	1.326,00
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	5	22,70	4,54	5	22,70
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	119	378,42	3,18	119	378,42
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	1	3,40	3,40	1	3,40
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	103	327,54	3,18	103	327,54
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	212	674,16	3,18	212	674,16
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	215	683,70	3,18	215	683,70
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	154	523,60	3,40	154	523,60
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	19	86,26	4,54	19	86,26
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	2	18,14	9,07	2	18,14
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	9	81,63	9,07	9	81,63
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	18	122,40	6,80	18	122,40
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	5	49,35	9,87	5	49,35
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	106	1.082,26	10,21	106	1.082,26
02.02.02.037-1 - HEMATOCRITO	0	0,00	1	2,27	2,27	1	2,27
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	18,14	9,07	2	18,14

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5797 Competência: 10/2019

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

**Detalhamento do Faturamento**

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	445	8,51	3.786,95	445	3.786,95
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO PI DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	17	4,54	77,18	17	77,18
02.02.03.051-2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	0	0,00	1	22,68	22,68	1	22,68
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	47	18,14	852,58	47	852,58
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	46	27,22	1.252,12	46	1.252,12
02.02.04.009-7 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0	0,00	7	2,27	15,89	7	15,89
02.02.06.013-6 - DOSAGEM DE CORTISOL	0	0,00	3	18,14	54,42	3	54,42
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	14	13,61	190,54	14	190,54
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	24	18,14	435,36	24	435,36
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	7	13,61	95,27	7	95,27
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	6	18,14	108,84	6	108,84
02.02.06.022-5 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	9	13,61	122,49	9	122,49
02.02.06.033-0 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	16	20,41	326,56	16	326,56
02.02.06.011-0 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0	0,00	1	36,29	36,29	1	36,29
02.02.06.032-2 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0	0,00	1	39,69	39,69	1	39,69
02.02.07.025-5 - DOSAGEM DE LITIO	0	0,00	1	4,54	4,54	1	4,54
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	13	4,25	55,25	13	55,25
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 ELISAGGPI IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	2	20,41	40,82	2	40,82
90.01.01.016-0 - LIPIDIograma COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	277	15,88	4.398,76	277	4.398,76
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VIDL	0	0,00	10	6,80	68,00	10	68,00
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	7	6,80	47,60	7	47,60

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Faturamento: 5797 Competência: 10/2019 Período: 01/10/2019 a 31/10/2019  
Município: MARIALVA - PR

**Detalhamento do Faturamento**

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.01.022-0 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	0	0,00	3	18,14	54,42	54,42	3	54,42
90.01.01.025-0 - PARASITOLÓGICO MÍNIMO 3 MÉTODOS	0	0,00	68	4,54	308,72	308,72	68	308,72
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	43	13,61	585,23	585,23	43	585,23
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	4	34,02	136,08	136,08	4	136,08
90.01.07.082-0 - ANTI CCP (PEPTÍDEO CÍCLICO CITRULINADO)	0	0,00	1	72,76	72,76	72,76	1	72,76
90.01.07.084-0 - ANTI ENDOMÍSIO (IgA)	0	0,00	1	25,00	25,00	25,00	1	25,00
90.01.07.089-0 - ANTIGENO HLA B 27	0	0,00	1	71,93	71,93	71,93	1	71,93
90.01.07.090-0 - ANTI GLIADINA (IgA)	0	0,00	1	30,96	30,96	30,96	1	30,96
90.01.07.117-0 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO - URINA DE 24 HORAS	0	0,00	1	10,47	10,47	10,47	1	10,47
90.01.07.127-0 - ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	0	0,00	1	18,10	18,10	18,10	1	18,10
90.01.01.379-0 - FOSFORO INORGÂNICO (PI)	0	0,00	1	14,74	14,74	14,74	1	14,74
90.01.01.381-0 - IMUNOGLOBINA IGA	0	0,00	1	15,67	15,67	15,67	1	15,67
90.01.01.382-0 - IMUNOGLOBINA IGG	0	0,00	1	21,73	21,73	21,73	1	21,73
<b>1544 - INSTITUTO MARINGÁ DE IMAGEM - ALINE S.O. KUMIYOSHI - GASTROENTEROLOGIA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>566,00</b>	<b>1.132,00</b>	<b>1.132,00</b>	<b>2</b>	<b>1.132,00</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>566,00</b>	<b>1.132,00</b>	<b>1.132,00</b>	<b>2</b>	<b>1.132,00</b>
90.01.07.075-0 - ANGIOTOMOGRAFIA	0	0,00	1	350,00	350,00	350,00	1	350,00
90.01.07.076-0 - ANGIOTOMOGRAFIA COM SEDAÇÃO	0	0,00	1	782,00	782,00	782,00	1	782,00
<b>1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2282</b>	<b>7,79</b>	<b>17.773,91</b>	<b>17.773,91</b>	<b>2282</b>	<b>17.773,91</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2282</b>	<b>7,79</b>	<b>17.773,91</b>	<b>17.773,91</b>	<b>2282</b>	<b>17.773,91</b>
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CÁLCIO	0	0,00	11	3,18	34,98	34,98	11	34,98
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	60	3,40	204,00	204,00	60	204,00
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	230	3,40	782,00	782,00	230	782,00
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	336	3,40	1.142,40	1.142,40	336	1.142,40
02.02.01.057-0 - DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	0	0,00	1	3,40	3,40	3,40	1	3,40
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTÁSSIO	0	0,00	52	3,18	165,36	165,36	52	165,36

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5797 Competência: 10/2019

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Município: MARIALVA - PR

**Detalhamento do Faturamento**

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	3	3,40	3,40	10,20	3	10,20
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	38	3,18	3,18	120,84	38	120,84
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	128	3,18	3,18	407,04	128	407,04
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	127	3,18	3,18	403,86	127	403,86
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREA	0	0,00	91	3,40	3,40	309,40	91	309,40
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	38	4,54	4,54	172,52	38	172,52
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	5	9,07	9,07	45,35	5	45,35
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	5	9,07	9,07	45,35	5	45,35
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	36	6,80	6,80	244,80	36	244,80
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	2	9,87	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	18,37	1	18,37
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	0	0,00	3	6,80	6,80	20,40	3	20,40
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	100	10,21	10,21	1.021,00	100	1.021,00
02.02.02.037-1 - HEMATOCRITO	0	0,00	2	2,27	2,27	4,54	2	4,54
02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	4	9,07	9,07	36,28	4	36,28
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	374	8,51	8,51	3.182,74	374	3.182,74
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO PI DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	65	4,54	4,54	295,10	65	295,10
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	35	18,14	18,14	634,90	35	634,90
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	8	22,68	22,68	181,44	8	181,44
02.02.03.030-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0,00	21	34,02	34,02	714,42	21	714,42
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	26	27,22	27,22	707,72	26	707,72
02.02.04.009-7 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0	0,00	2	2,27	2,27	4,54	2	4,54
02.02.06.013-6 - DOSAGEM DE CORTISOL	0	0,00	1	18,14	18,14	18,14	1	18,14
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	13	13,61	13,61	176,93	13	176,93
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	22	18,14	18,14	399,08	22	399,08



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5797 Competência: 10/2019

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

**Detalhamento do Faturamento**

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	10	13,61	136,10	10	136,10
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	8	18,14	145,12	8	145,12
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	10	13,61	136,10	10	136,10
02.02.06.029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0,00	7	18,14	126,98	7	126,98
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	11	20,41	224,51	11	224,51
02.02.06.011-0 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0	0,00	1	36,29	36,29	1	36,29
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	12	4,25	51,00	12	51,00
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLOGICO AFRESCO (DIRETO)	0	0,00	7	4,25	29,75	7	29,75
02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0,00	1	34,02	34,02	1	34,02
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 IGGPI IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	33	20,41	673,53	33	673,53
90.01.01.016-0 - LIPIDOGAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	168	15,88	2.667,84	168	2.667,84
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	5	6,80	34,00	5	34,00
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	6	6,80	40,80	6	40,80
90.01.01.022-0 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	0	0,00	3	18,14	54,42	3	54,42
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	91	4,54	413,14	91	413,14
90.01.01.026-0 - COAGULOGAMA	0	0,00	36	13,61	489,96	36	489,96
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	23	34,02	782,46	23	782,46
90.01.07.090-0 - ANTI GLIADINA (Iga)	0	0,00	1	30,96	30,96	1	30,96
90.01.07.122-0 - DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	0	0,00	1	9,41	9,41	1	9,41
90.01.07.127-0 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	0	0,00	2	18,10	36,20	2	36,20
90.01.01.330-0 - ANTTITREOPERIOXIRASE (TPO)	0	0,00	1	20,50	20,50	1	20,50
90.01.01.379-0 - FOSFORO INORGANICO (P)	0	0,00	1	14,74	14,74	1	14,74
<b>1678 - PLASTINA SERVICOS MEDICOS S/S</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>35,00</b>	<b>35,00</b>	<b>1</b>	<b>35,00</b>

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Faturamento: 5797 Competência: 10/2019 Período: 01/10/2019 a 31/10/2019  
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
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>35,00</b>	<b>35,00</b>	<b>1</b>	<b>35,00</b>
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
<b>1822 - CLINICA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR - DR. FLAVIO AUGUSTO - CIR. CARDIOV</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>45</b>	<b>35,00</b>	<b>1.575,00</b>	<b>45</b>	<b>1.575,00</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>45</b>	<b>35,00</b>	<b>1.575,00</b>	<b>45</b>	<b>1.575,00</b>
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	45	35,00	1.575,00	45	1.575,00
<b>1837 - CLÍNICA DE REUMATISMO ROCHA LOURES</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>100,00</b>	<b>200,00</b>	<b>2</b>	<b>200,00</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>100,00</b>	<b>200,00</b>	<b>2</b>	<b>200,00</b>
90.01.02.267-0 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	0	0,00	2	100,00	200,00	2	200,00
<b>1850 - CEO - CENTRO DE EXCELÊNCIA EM OFTALMOLOGIA - FINANCEIRO</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>5</b>	<b>58,48</b>	<b>292,42</b>	<b>5</b>	<b>292,42</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>5</b>	<b>58,48</b>	<b>292,42</b>	<b>5</b>	<b>292,42</b>
02.05.02.008-9 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	0	0,00	1	73,71	73,71	1	73,71
02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	0	0,00	2	62,37	124,74	2	124,74
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
90.01.01.192-0 - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR	0	0,00	1	58,97	58,97	1	58,97
<b>1951 - ABA SAUDE</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1459</b>	<b>35,91</b>	<b>52.387,12</b>	<b>1459</b>	<b>52.387,12</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1459</b>	<b>35,91</b>	<b>52.387,12</b>	<b>1459</b>	<b>52.387,12</b>
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	329	35,00	11.515,00	329	11.515,00
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	502	45,36	22.770,72	502	22.770,72
90.01.02.180-0 - CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0,00	177	35,00	6.195,00	177	6.195,00
90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1	0	0,00	451	26,40	11.906,40	451	11.906,40
<b>201 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2019</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>4788</b>	<b>5,64</b>	<b>27.027,88</b>	<b>4788</b>	<b>27.027,88</b>
<b>11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keiti Tiba</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>22</b>	<b>104,21</b>	<b>2.292,53</b>	<b>22</b>	<b>2.292,53</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>22</b>	<b>104,21</b>	<b>2.292,53</b>	<b>22</b>	<b>2.292,53</b>
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	16	97,44	1.559,04	16	1.559,04
02.06.01.004-4 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / ARTICULACOES TEMPO	0	0,00	1	86,75	86,75	1	86,75

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5797 Competência: 10/2019

Periodo: 01/10/2019 a 31/10/2019

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
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	4	136,41	545,64	4	545,64
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
<b>16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>55,10</b>	<b>55,10</b>	<b>1</b>	<b>55,10</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>55,10</b>	<b>55,10</b>	<b>1</b>	<b>55,10</b>
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU F	0	0,00	1	55,10	55,10	1	55,10
<b>669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1838</b>	<b>4,14</b>	<b>7.614,70</b>	<b>1838</b>	<b>7.614,70</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1838</b>	<b>4,14</b>	<b>7.614,70</b>	<b>1838</b>	<b>7.614,70</b>
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDURICO	0	0,00	105	1,85	194,25	105	194,25
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 BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	4	2,01	8,04	4	8,04
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	6	1,85	11,10	6	11,10
02.02.01.002-3 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0,00	1	2,01	2,01	1	2,01
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	21	1,85	38,85	21	38,85
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	164	1,85	303,40	164	303,40
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	6	2,01	12,06	6	12,06
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	178	1,85	329,30	178	329,30
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	2	2,01	4,02	2	4,02
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	39	1,85	72,15	39	72,15
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	31	1,85	57,35	31	57,35
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	95	2,01	190,95	95	190,95
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREA	0	0,00	58	1,85	107,30	58	107,30
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	32	3,51	112,32	32	112,32

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5797 Competência: 10/2019

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

**Detalhamento do Faturamento**

	Qtde. Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Valor Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICÉIDEOS	0	16	0,00	56,16	3,51	56,16	16	56,16
02.02.01.053-8 - DOSAGEM DE LACTATO	0	1	0,00	3,68	3,68	3,68	1	3,68
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	7	0,00	24,57	3,51	24,57	7	24,57
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	12	0,00	42,12	3,51	42,12	12	42,12
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	58	0,00	455,88	7,86	455,88	58	455,88
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	3	0,00	46,77	15,59	46,77	3	46,77
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	3	0,00	45,72	15,24	45,72	3	45,72
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	1	0,00	2,73	2,73	2,73	1	2,73
02.02.02.014-2 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	6	0,00	16,38	2,73	16,38	6	16,38
02.02.02.015-0 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0	25	0,00	68,25	2,73	68,25	25	68,25
02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	1	0,00	5,41	5,41	5,41	1	5,41
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	229	0,00	941,19	4,11	941,19	229	941,19
02.02.02.013-4 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	4	0,00	23,08	5,77	23,08	4	23,08
02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	0	1	0,00	2,83	2,83	2,83	1	2,83
02.02.03.007-5 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	0	1	0,00	2,83	2,83	2,83	1	2,83
02.02.03.111-0 - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/DETECÇÃO DE SIFILIS	0	7	0,00	19,81	2,83	19,81	7	19,81
02.02.03.101-2 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0	17	0,00	69,70	4,10	69,70	17	69,70
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO	0	9	0,00	154,44	17,16	154,44	9	154,44
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	0	29	0,00	82,07	2,83	82,07	29	82,07
02.02.03.081-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	1	0,00	17,16	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.089-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE	0	1	0,00	18,55	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	1	0,00	18,55	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	24	0,00	394,08	16,42	394,08	24	394,08
02.02.03.074-1 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	1	0,00	11,00	11,00	11,00	1	11,00
02.02.04.009-7 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0	2	0,00	3,30	1,65	3,30	2	3,30

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Faturamento: 5797 Competência: 10/2019 Período: 01/10/2019 a 31/10/2019  
Município: MARIALVA - PR

**Detalhamento do Faturamento**

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Quantidade Total	Valor Total
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	14	23,10	1,65	14	23,10
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROMALBUMINA NA URINA	0	0,00	20	162,40	8,12	20	162,40
02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS (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	233	862,10	3,70	233	862,10
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	10	78,90	7,89	10	78,90
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	8	62,80	7,85	8	62,80
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	1	10,17	10,17	1	10,17
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	4	35,88	8,97	4	35,88
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	8	70,08	8,76	8	70,08
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	6	52,26	8,71	6	52,26
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	3	30,45	10,15	3	30,45
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	119	1.066,24	8,96	119	1.066,24
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	4	40,60	10,15	4	40,60
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	16	185,60	11,60	16	185,60
02.02.06.033-0 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0	0,00	1	13,11	13,11	1	13,11
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	6	62,58	10,43	6	62,58
02.02.06.011-0 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0	0,00	1	11,53	11,53	1	11,53
02.02.06.008-0 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0	0,00	1	14,12	14,12	1	14,12
02.02.06.040-3 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	0	0,00	2	24,02	12,01	2	24,02
02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA PI/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	0,00	3	12,60	4,20	3	12,60
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	35	98,00	2,80	35	98,00
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	4	11,20	2,80	4	11,20
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS PI/IDENTIFICACAO	0	0,00	59	331,58	5,62	59	331,58
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	60	298,80	4,98	60	298,80
02.11.08.002-0 - GASOMETRIA	0	0,00	1	2,78	2,78	1	2,78

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5797 Competência: 10/2019

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

**Detalhamento do Faturamento**

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.03.09.2-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0,00	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.01.07.6-7 - DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	2	15,24	30,48	2	30,48
<b>773 - HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - HOSPITAL</b>							
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	300,60	1.202,40	4	1.202,40
04.05.03.01.9-3 - PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	0	0,00	4	300,60	1.202,40	4	1.202,40
<b>1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA</b>							
Atendimentos Realizados	0	0,00	1586	5,16	8.179,05	1586	8.179,05
02.02.01.01.2-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	1586	5,16	8.179,05	1586	8.179,05
02.02.01.01.8-0 - DOSAGEM DE AMILASE	0	0,00	193	1,85	357,05	193	357,05
02.02.01.02.0-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	2	2,25	4,50	2	4,50
02.02.01.04.2-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	10	2,01	20,10	10	20,10
02.02.01.06.2-7 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0,00	20	2,01	40,20	20	40,20
02.02.01.03.0-9 - DOSAGEM DE COLINESTERASE	0	0,00	11	1,85	20,35	11	20,35
02.02.01.03.9-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	1	3,68	3,68	1	3,68
02.02.01.04.6-5 - DOSAGEM DE GAMA-GUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	13	3,51	45,63	13	45,63
02.02.01.01.5-5 - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	0	0,00	87	3,51	305,37	87	305,37
02.02.01.04.0-6 - DOSAGEM DE FOLATO	0	0,00	1	3,68	3,68	1	3,68
02.02.01.00.7-4 - DETERMINACAO DE CURVA GLUCEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0,00	1	15,65	15,65	1	15,65
02.02.01.03.8-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	7	10,00	70,00	7	70,00
02.02.01.07.0-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	11	15,59	171,49	11	171,49
02.02.12.00.8-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	9	15,24	137,16	9	137,16
02.02.12.00.2-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	9	1,37	12,33	9	12,33
02.02.02.00.2-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	9	1,37	12,33	9	12,33
02.02.02.00.3-7 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0,00	2	2,73	5,46	2	5,46
02.02.02.01.4-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	2	2,73	5,46	2	5,46
<b>S Software</b>							
	0	0,00	22	2,73	60,06	22	60,06

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5797 Competência: 10/2019

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

**Detalhamento do Faturamento**

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	19	2,73	51,87	19	51,87
02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	1	2,73	2,73	1	2,73
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	9	5,77	51,93	9	51,93
02.02.03.007-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0,00	3	2,83	8,49	3	8,49
02.02.03.027-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0	0,00	1	8,67	8,67	1	8,67
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	4	17,16	68,64	4	68,64
02.02.03.012-1 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0,00	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.013-0 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0,00	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.016-4 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0,00	7	9,25	64,75	7	64,75
02.02.03.081-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0,00	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.078-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HE	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATI	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
02.02.04.005-4 - PESQUISA DE ENTEROBUS VERMICULARES (OXIURUS OXIUURA)	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	1	1,65	1,65	1	1,65
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	39	1,65	64,35	39	64,35
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	3	3,51	10,53	3	10,53
02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0,00	24	8,12	194,88	24	194,88
02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	1	2,04	2,04	1	2,04
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	397	3,70	1,468,90	397	1,468,90
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	9	10,17	91,53	9	91,53
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	14	8,76	122,64	14	122,64
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	0	0,00	9	8,71	78,39	9	78,39
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	228	8,96	2,042,88	228	2,042,88
	0	0,00	41	11,60	475,60	41	475,60

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5797 Competência: 10/2019

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

**Detalhamento do Faturamento**

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.06.009-8 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0	0,00	2	11,89	23,78	2	23,78
02.02.06.004-7 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0	0,00	2	10,20	20,40	2	20,40
02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA PI BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	0,00	18	4,20	75,60	18	75,60
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	64	2,80	179,20	64	179,20
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS/ IDENTIFICACAO	0	0,00	118	5,62	663,16	118	663,16
02.02.08.011-0 - CULTURA PARA BAAR	0	0,00	7	5,63	39,41	7	39,41
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	114	4,98	567,72	114	567,72
02.02.08.013-7 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	0	0,00	3	4,19	12,57	3	12,57
02.02.07.035-2 - DOSAGEM DE ZINCO	0	0,00	6	15,65	93,90	6	93,90
02.02.09.026-4 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	0	0,00	5	4,80	24,00	5	24,00
02.02.09.030-2 - PROVA DO LATEX PI PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0,00	4	1,89	7,56	4	7,56
02.02.03.008-3 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	2	9,25	18,50	2	18,50
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	10	15,24	152,40	10	152,40
<b>1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1337</b>	<b>5,75</b>	<b>7.684,10</b>	<b>1337</b>	<b>7.684,10</b>
<b>Atendimentos Realizados</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1337</b>	<b>5,75</b>	<b>7.684,10</b>	<b>1337</b>	<b>7.684,10</b>
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	119	1,85	220,15	119	220,15
02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	0	0,00	4	2,25	9,00	4	9,00
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	17	2,01	34,17	17	34,17
02.02.01.002-3 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0,00	1	2,01	2,01	1	2,01
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	7	2,01	14,07	7	14,07
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	8	3,51	28,08	8	28,08
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	42	3,51	147,42	42	147,42
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	5	15,59	77,95	5	77,95
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	6	15,24	91,44	6	91,44
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	28	1,37	38,36	28	38,36



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5797 Competência: 10/2019

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

**Detalhamento do Faturamento**

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	27	1,37	36,99	27	36,99
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	4	2,73	10,92	4	10,92
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	16	2,73	43,68	16	43,68
02.02.02.054-1 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0	0,00	2	2,73	5,46	2	5,46
02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	3	2,73	8,19	3	8,19
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	6	5,77	34,62	6	34,62
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	5	17,16	85,80	5	85,80
02.02.03.078-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HE	0	0,00	3	18,55	55,65	3	55,65
02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATI	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	44	18,55	816,20	44	816,20
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	33	18,55	612,15	33	612,15
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	11	1,65	18,15	11	18,15
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	2	3,51	7,02	2	7,02
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	27	8,12	219,24	27	219,24
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	350	3,70	1.295,00	350	1.295,00
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	2	10,17	20,34	2	20,34
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROMINA (T4)	0	0,00	3	8,76	26,28	3	26,28
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 TIREOSTIMULANTE (TSH)	0	0,00	174	8,96	1.559,04	174	1.559,04
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROMINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	32	11,60	371,20	32	371,20
02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	0,00	6	4,20	25,20	6	25,20
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	54	2,80	151,20	54	151,20
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/IDENTIFICACAO	0	0,00	136	5,62	764,32	136	764,32

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Faturamento: 5797 Competência: 10/2019 Período: 01/10/2019 a 31/10/2019  
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
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	132	4,98	657,36	132	657,36
02.02.07.035-2 - DOSAGEM DE ZINCO	0	0,00	1	15,65	15,65	1	15,65
02.02.09.030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0,00	4	1,89	7,56	4	7,56
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	5	15,24	76,20	5	76,20
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>12.685</b>		<b>182.779,04</b>	<b>12685</b>	<b>182.779,04</b>

**Resumo do Faturamento**

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados		Valor Total a Pagar	
	Quantidade	Valor	
Atendimentos Realizados	12.685	182.779,04	Valor Bruto Apresentado
Atendimentos Não Realizados	0	0,00	Despesas Administrativas
Valor Bruto Apresentado	12685	182.779,04	Total a Pagar
Despesas Administrativas			
Despesas Administrativas	0 %	0,00	