

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: 6728 / 2020 Ordinário Data: 31/08/2020 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: 971
F. de Recurso: 31024 Auxílio Financeiro para ações de Saúde Assistência Social para e 31024
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTÊNCIAIS

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 6754

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
147.957,10

Valor
147.957,10

Saldo Atual
0,00

HISTÓRICO: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS, RELATIVO AO MÊS DE JULHO/2020.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	147.957,10	147.957,10

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

147.957,10

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:08:56
227802278 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049710294923001000440000136101383540014795710

BENEFICIARIO:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

CNPJ: 04.956.153/0001-68

PAGADOR:

P M MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 82.002

DATA DE VENCIMENTO 21/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 147.957,10

VALOR COBRADO 147.957,10

NR.AUTENTICACAO E.851.F0D.D7B.868.89B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

20/08/2020 14:02:48

20/08/2020 16:08:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Ofício Circular nº. 068/2020

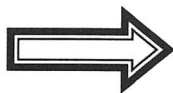
Maringá, 10 de agosto de 2020.

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 **JULHO/2020**.

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,

[Handwritten signature]
Flávia Galbardi Soares
Enfermeira - COREN 10581
Secretaria de Saúde e Assistência

[Handwritten signature]
Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

[Handwritten stamp]
F- 497 795-10
F- 494 140.000,00

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

Recibo do pagador

CAIXA

104-0

10497.10294 92300.100044 00000.136101 3 83540014795710

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 87053-285
Data do documento 10/08/2020	Nr. do documento 072020	Aceite N	Data do processamento 10/08/2020	Nosso Número 14300000000001361-0	

Instruções:

- PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP,
- REALIZADAS NO MÊS DE JULHO/2020
- APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM
24/08/2020.



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 21/08/2020	Valor do Documento 147.957,10	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 00000.136101 3 83540014795710

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 21/08/2020
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 10/08/2020	Nº documento 072020	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 10/08/2020	Nosso número 14300000000001361-0
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 147.957,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 49,31 ao dia - Multa de R\$ 2.959,14 - 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: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

Município: MARIALVA - PR

Laboratório: 42.809,47
Consultas / proc.: 105.147,63

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	0	0,00	23	86,76	1.995,58	23	1.995,58
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	23	86,76	1.995,58	23	1.995,58
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	0	0,00	2	50,00	100,00	2	100,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	0	0,00	1	53,07	53,07	1	53,07
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	3	89,16	267,48	3	267,48
02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	58,38	58,38	1	58,38
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	8	97,44	779,52	8	779,52
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
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	3	58,38	175,14	3	175,14
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
90.01.01.423-0 - ULTRASSONOGRAMA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CR	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE -OFTALMOLOGIA	0	0,00	8	80,09	640,72	8	640,72
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	0	0,00	4	99,51	398,04	4	398,04
02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	0	0,00	2	66,34	132,68	2	132,68
90.01.02.376-0 - CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	0	0,00	2	132,68	265,36	2	265,36
228 - MAPEAMENTO DE RETINA - OFTALMOLOGISTA	0	0,00	4	60,67	242,68	4	242,68
02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	0	0,00	2	62,37	124,74	2	124,74
90.01.01.192-0 - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR	0	0,00	2	58,97	117,94	2	117,94
17 - CLINICA DE OLHOS VISION CARE - Dr Vagner A. Morimitsu - OFTALMOLOGIA	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
25 - N.D NUCLEO DIAGNOSTICO - RADIOLOGIA E DIAG.POR IMAGEM-CAMILA L ALBINO	0	0,00	4	238,31	953,25	4	953,25
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	4	238,31	953,25	4	953,25

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0,00	3	268,75	806,25	3	806,25
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERA	0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
64 - ECOMARINGA - Dr Dirceu Cassarotti RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL	0	0,00	3	157,50	472,50	3	472,50
18 - MEDICO CARDIOLOGISTA	0	0,00	3	157,50	472,50	3	472,50
90.01.02.007-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	0	0,00	3	157,50	472,50	3	472,50
95 - CLINICA AVANCADA DE OTORRINOLARINGOLOGIA - DR JAYSON MESTI	0	0,00	4	39,33	157,31	4	157,31
59 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	0	0,00	4	39,33	157,31	4	157,31
02.09.04.004-1 - VIDEOLARINGOSCOPIA	0	0,00	1	74,84	74,84	1	74,84
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
90.01.02.078-0 - CAUTERIZACAO FARINGE - QUALQUER TECNICA P/ SESSAO	0	0,00	1	12,47	12,47	1	12,47
97 - INSTITUTO DA AUDICAO - MARINGA - Dr Jeferson C. Mendonca -OTORRINOLOGI	0	0,00	1	112,27	112,27	1	112,27
59 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	0	0,00	1	112,27	112,27	1	112,27
02.11.05.011-3 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	0	0,00	1	112,27	112,27	1	112,27
100 - RADIUS CLINICA - ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA - RADIOLOGIA	0	0,00	87	82,09	7.141,82	87	7.141,82
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	87	82,09	7.141,82	87	7.141,82
02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	0,00	4	14,18	56,72	4	56,72
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	11	50,00	550,00	11	550,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	16	53,07	849,12	16	849,12
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	9	89,16	802,44	9	802,44
02.05.01.005-9 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0,00	3	171,99	515,97	3	515,97
02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	58,38	58,38	1	58,38
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	6	49,14	294,84	6	294,84
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	4	58,38	233,52	4	233,52

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
90.01.02.014-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	25	135,95	3.398,75	25	3.398,75
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	8	47,76	382,08	8	382,08
623 - HOSPITAL SANTA RITA	0	0,00	3	1.000,00	3.000,00	3	3.000,00
1 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE DIRETOR CLINICO DIRETOR DE D	0	0,00	3	1.000,00	3.000,00	3	3.000,00
90.01.07.061-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO	0	0,00	1	1.800,00	1.800,00	1	1.800,00
90.01.02.806-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO	0	0,00	1	500,00	500,00	1	500,00
90.01.02.807-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO	0	0,00	1	700,00	700,00	1	700,00
691 - QUALLYS LABORAL - Dr. Fabio Tormem	0	0,00	27	249,48	6.735,96	27	6.735,96
109 - FISIOTERAPEUTA GERAL	0	0,00	27	249,48	6.735,96	27	6.735,96
90.01.03.005-0 - ACOMP/AVAL. MENSAL DOMICILIAR DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 05 LITROS, C/EQUI	0	0,00	8	249,48	1.995,84	8	1.995,84
90.01.03.006-0 - ACOMP/AVAL. MENSAL DOMICILIAR DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 10 LITROS - C/EQU	0	0,00	19	249,48	4.740,12	19	4.740,12
772 - HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - Dra. Simone T. Yabiku - OFTALMOLOGISTA	0	0,00	3	113,57	340,72	3	340,72
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	0	0,00	2	45,36	90,72	2	90,72
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	2	45,36	90,72	2	90,72
1114 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA	0	0,00	1	250,00	250,00	1	250,00
90.01.02.396-0 - PENTACAM - BINOCULAR	0	0,00	1	250,00	250,00	1	250,00
894 - RADIUS CLINICA - OSCAR ADOLFO FONZAR - RADIOLOGIA	0	0,00	1	53,07	53,07	1	53,07
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	1	53,07	53,07	1	53,07
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	1	53,07	53,07	1	53,07
973 - HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - Dr Diego Neves da Rocha - OFTALMOLOGIA	0	0,00	4	109,09	436,36	4	436,36
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	0	0,00	4	109,09	436,36	4	436,36
02.11.06.017-8 - RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0	0,00	2	70,76	141,52	2	141,52
90.01.02.367-0 - ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - BINOCUL	0	0,00	2	147,42	294,84	2	294,84
1010 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA - FINANCEIRO	0	0,00	12	140,00	1.680,00	12	1.680,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
54 - MEDICO NEUROLOGISTA	0	0,00	12	140,00	1.680,00	12	1.680,00
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA COM	0	0,00	12	140,00	1.680,00	12	1.680,00
1012 - CLINICA MEDICA PARQUE DO HORTO - DR RAFAEL COSTACURTA - FINANCEIRO	0	0,00	2	73,00	146,00	2	146,00
37 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA	0	0,00	2	73,00	146,00	2	146,00
90.01.07.108-0 - CONSULTA DE ENDOCRINOLOGIA	0	0,00	2	73,00	146,00	2	146,00
1086 - INSTITUTO DO PULMAO-DR. LUCIANO M-ALERG, E IMUN,-ATUACAO PNEUM. PEDIAT	0	0,00	5	65,93	329,66	5	329,66
14 - MEDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA ALERGISTA ALERGISTA E IMU	0	0,00	5	65,93	329,66	5	329,66
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
90.01.02.266-0 - CONSULTA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TORAX/SEIOS DA FACE)	0	0,00	1	75,00	75,00	1	75,00
90.01.02.473-0 - TESTE CUTANEO-ALERGICO (TCAAL)	0	0,00	1	28,35	28,35	1	28,35
90.01.01.285-0 - TESTE CUTANEO ALERGICO (TCAF, TCAIH, TCAPO, TCAP)	0	0,00	1	85,28	85,28	1	85,28
90.01.01.297-0 - RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	0	0,00	1	51,03	51,03	1	51,03
1087 - INSTITUTO DO PULMAO - DR. REYNALDO BROVINI - PNEUMOLOGIA, CLIN. MEDICA	0	0,00	1	75,00	75,00	1	75,00
1245 - MEDICO PNEUMOLOGISTA	0	0,00	1	75,00	75,00	1	75,00
90.01.02.266-0 - CONSULTA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TORAX/SEIOS DA FACE)	0	0,00	1	75,00	75,00	1	75,00
1089 - INSTITUTO DO PULMAO - DR. VLAUDIMIR DIAS - CIR. TORACICA, CIR. GERAL	0	0,00	2	62,50	125,00	2	125,00
22 - MEDICO CIRURGIAO GERAL CIRURGIAO CIRURGIAO GERAL MEDICO	0	0,00	2	62,50	125,00	2	125,00
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
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
1130 - HOSPITAL E MATERN MEMORIAL UNINGA - DR LUIZ FILHO - ORTOPEDIA E TRAUM	0	0,00	4	365,58	1.462,32	4	1.462,32
58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	0	0,00	4	365,58	1.462,32	4	1.462,32
90.01.02.580-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	0	0,00	1	270,41	270,41	1	270,41
90.01.02.593-0 - EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	0	0,00	1	239,30	239,30	1	239,30

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
90.01.02.613-0 - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	0	0,00	1	419,81	419,81	1	419,81
90.01.02.678-0 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - CIRURGIAO	0	0,00	1	532,80	532,80	1	532,80
1131 - AMBULATORIO MEMORIAL UNINGA - DR LUIZ CARLOS DE A. FILHO - ORTOPEDIA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
90.01.02.180-0 - CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
1201 - REDE METROPOLITANA - DR. OSCAR A. FONZAR - RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM	0	0,00	4	138,07	552,30	4	552,30
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	4	138,07	552,30	4	552,30
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	1	136,41	136,41	1	136,41
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	2	138,63	277,26	2	277,26
1212 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. SANDERLAND JOSE TAVARES - ANESTESIOLOGIA	0	0,00	1	124,74	124,74	1	124,74
16 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA ANESTESIOLOGISTA ANESTESISTA MED	0	0,00	1	124,74	124,74	1	124,74
90.01.02.655-0 - URETROPLASTIA HETEROGENEA - ANESTESISTA	0	0,00	1	124,74	124,74	1	124,74
1214 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. OTAVIO AUGUSTO LLORENTE - CIRURGIA GERAL	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
22 - MEDICO CIRURGIAO GERAL CIRURGIAO CIRURGIAO GERAL MEDICO	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
1223 - HOSPITAL SANTA RITA - DRª ROSANGELA GALHARDO CONTIERO - ANESTESIOLOGIA	0	0,00	2	95,26	190,52	2	190,52
16 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA ANESTESIOLOGISTA ANESTESISTA MED	0	0,00	2	95,26	190,52	2	190,52
04.17.01.004-4 - ANESTESIA GERAL	0	0,00	2	95,26	190,52	2	190,52
1230 - CLINICA MGASTRO - DR. MARCIO ROBERTO VIQUIATO - CIRURGIA GERAL	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
1108 - MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
1375 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. ROGERIO GASPAR - CIRURGIA CARDIOVASCULAR	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
1213 - CIRURGIA CARDIO VASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
1412 - G.O IMAGEM - ITALO NASCIMENTO P. GARGANTINI	0	0,00	133	34,02	4.524,66	133	4.524,66
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	133	34,02	4.524,66	133	4.524,66
90.01.07.045-0 - SERVIÇO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	0	0,00	133	34,02	4.524,66	133	4.524,66
1428 - INSTITUTO CARLOS AMERICO DE IMAGEM - DR. ERICO DINIZ DA SILVA	0	0,00	1	350,00	350,00	1	350,00
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	1	350,00	350,00	1	350,00
90.01.07.166-0 - VIDEODEGLUTOGRAMA (RAIO-X)	0	0,00	1	350,00	350,00	1	350,00
1429 - INSTITUTO CARLOS AMERICO DE IMAGEM - DR. ROBERTO OTANI	0	0,00	1	151,00	151,00	1	151,00
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	1	151,00	151,00	1	151,00
02.04.05.001-4 - CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	0	0,00	1	151,00	151,00	1	151,00
1513 - BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - CONRADO DE SOUZA ALCANTARA	0	0,00	3	147,00	441,00	3	441,00
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	3	147,00	441,00	3	441,00
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERA	0	0,00	3	147,00	441,00	3	441,00
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	0	0,00	3072	6,83	20.970,20	3072	20.970,20
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	0	0,00	3072	6,83	20.970,20	3072	20.970,20
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	118	1,85	218,30	118	218,30
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	22	2,01	44,22	22	44,22
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	9	3,18	28,62	9	28,62
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	39	3,40	132,60	39	132,60
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	177	3,40	601,80	177	601,80
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	20	2,01	40,20	20	40,20
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	221	3,40	751,40	221	751,40

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	5	4,54	22,70	5	22,70
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	45	3,18	143,10	45	143,10
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	4	3,40	13,60	4	13,60
02.02.01.062-7 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0,00	17	1,85	31,45	17	31,45
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	35	3,18	111,30	35	111,30
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	123	3,18	391,14	123	391,14
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	121	3,18	384,78	121	384,78
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	110	3,40	374,00	110	374,00
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	9	3,51	31,59	9	31,59
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	68	3,51	238,68	68	238,68
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	47	4,54	213,38	47	213,38
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	3	9,07	27,21	3	27,21
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	45	9,07	408,15	45	408,15
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	44	6,80	299,20	44	299,20
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	3	9,87	29,61	3	29,61
02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0,00	1	18,37	18,37	1	18,37
02.02.01.048-1 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0	0,00	1	11,34	11,34	1	11,34
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	55	10,21	561,55	55	561,55
02.02.01.066-0 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0,00	1	4,12	4,12	1	4,12
02.02.01.007-4 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0,00	5	10,00	50,00	5	50,00
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	4	15,59	62,36	4	62,36
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	5	15,24	76,20	5	76,20
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	11	1,37	15,07	11	15,07
02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	10	1,37	13,70	10	13,70

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	8	2,73	21,84	8	21,84
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	11	2,73	30,03	11	30,03
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	12	2,73	32,76	12	32,76
02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	1	2,73	2,73	1	2,73
02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	2	9,07	18,14	2	18,14
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	288	8,51	2.450,88	288	2.450,88
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
02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	5	2,83	14,15	5	14,15
02.02.03.007-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0,00	4	2,83	11,32	4	11,32
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	16	4,54	72,64	16	72,64
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	7	17,16	120,12	7	120,12
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
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	24	18,14	435,36	24	435,36
02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	3	22,68	68,04	3	68,04
02.02.03.034-2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0	0,00	1	22,68	22,68	1	22,68
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	11	18,55	204,05	11	204,05
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	8	18,55	148,40	8	148,40
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	47	27,22	1.279,34	47	1.279,34
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	18	1,65	29,70	18	29,70
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	8	8,12	64,96	8	64,96

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0,00	2	2,04	4,08	2	4,08
02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	221	3,70	817,70	221	817,70
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	15	13,61	204,15	15	204,15
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	18	18,14	326,52	18	326,52
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	5	10,17	50,85	5	50,85
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	6	13,61	81,66	6	81,66
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	6	8,76	52,56	6	52,56
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	5	8,71	43,55	5	43,55
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	5	18,14	90,70	5	90,70
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	176	8,96	1.576,96	176	1.576,96
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	12	13,61	163,32	12	163,32
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	27	11,60	313,20	27	313,20
02.02.06.009-8 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0	0,00	1	11,89	11,89	1	11,89
02.02.06.033-0 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
02.02.06.017-9 - DOSAGEM DE ESTRIOL	0	0,00	1	11,55	11,55	1	11,55
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	12	20,41	244,92	12	244,92
02.02.07.005-0 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0	0,00	1	22,68	22,68	1	22,68
02.02.07.025-5 - DOSAGEM DE LITIO	0	0,00	1	4,54	4,54	1	4,54
02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	0,00	7	4,20	29,40	7	29,40
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	116	2,80	324,80	116	324,80
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	8	4,25	34,00	8	34,00
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	103	5,62	578,86	103	578,86
02.02.08.011-0 - CULTURA PARA BAAR	0	0,00	1	5,63	5,63	1	5,63

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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	104	4,98	517,92	104	517,92
02.02.08.012-9 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0	0,00	2	10,25	20,50	2	20,50
02.02.08.013-7 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	0	0,00	1	4,19	4,19	1	4,19
02.02.09.026-4 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	0	0,00	4	4,80	19,20	4	19,20
02.02.09.030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0,00	5	1,89	9,45	5	9,45
02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0,00	1	34,02	34,02	1	34,02
02.02.03.008-3 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	1	9,25	9,25	1	9,25
02.02.02.009-6 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	0	0,00	1	2,73	2,73	1	2,73
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	8	20,41	163,28	8	163,28
02.02.03.120-9 - DOSAGEM DE TROPONINA	0	0,00	1	9,00	9,00	1	9,00
02.02.03.121-7 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	0	0,00	5	13,35	66,75	5	66,75
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	4	15,24	60,96	4	60,96
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	160	15,88	2.540,80	160	2.540,80
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	42	6,80	285,60	42	285,60
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	13	6,80	88,40	13	88,40
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	53	4,54	240,62	53	240,62
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	29	13,61	394,69	29	394,69
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	10	34,02	340,20	10	340,20
90.01.07.082-0 - ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	0	0,00	1	72,76	72,76	1	72,76
90.01.07.122-0 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MATERIAL SANGUE)	0	0,00	2	9,41	18,82	2	18,82
90.01.07.127-0 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	0	0,00	1	18,10	18,10	1	18,10
90.01.07.140-0 - PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	0	0,00	3	50,63	151,89	3	151,89

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
90.01.01.340-0 - CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	0	0,00	2	127,50	255,00	2	255,00
90.01.01.379-0 - FOSFORO INORGANICO (Pi)	0	0,00	2	14,74	29,48	2	29,48
90.01.01.392-0 - PROTEINA S FUNCIONAL	0	0,00	1	87,00	87,00	1	87,00
1516 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - EDMARA TANTIN	0	0,00	549	5,91	3.243,22	549	3.243,22
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	0	0,00	549	5,91	3.243,22	549	3.243,22
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	28	1,85	51,80	28	51,80
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	1	2,01	2,01	1	2,01
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	3	3,18	9,54	3	9,54
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	37	3,40	125,80	37	125,80
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	42	3,40	142,80	42	142,80
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	1	4,54	4,54	1	4,54
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	29	3,18	92,22	29	92,22
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	27	3,18	85,86	27	85,86
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	31	3,18	98,58	31	98,58
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	33	3,18	104,94	33	104,94
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	27	3,40	91,80	27	91,80
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	1	3,51	3,51	1	3,51
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	4	3,51	14,04	4	14,04
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	1	4,54	4,54	1	4,54
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	1	9,07	9,07	1	9,07
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	1	6,80	6,80	1	6,80
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	3	9,87	29,61	3	29,61
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	11	10,21	112,31	11	112,31
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	2	15,59	31,18	2	31,18



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	4	2,73	10,92	4	10,92
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	45	8,51	382,95	45	382,95
02.02.03.007-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0,00	4	2,83	11,32	4	11,32
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	3	4,54	13,62	3	13,62
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	4	17,16	68,64	4	68,64
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	4	18,14	72,56	4	72,56
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	9	27,22	244,98	9	244,98
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	13	1,65	21,45	13	21,45
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	4	8,12	32,48	4	32,48
02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	40	3,70	148,00	40	148,00
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	2	13,61	27,22	2	27,22
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	2	18,14	36,28	2	36,28
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	38	8,96	340,48	38	340,48
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	29	2,80	81,20	29	81,20
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	10	5,62	56,20	10	56,20
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	10	4,98	49,80	10	49,80
02.02.07.035-2 - DOSAGEM DE ZINCO	0	0,00	1	15,65	15,65	1	15,65
02.02.09.026-4 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	0	0,00	2	4,80	9,60	2	9,60
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	36	15,88	571,68	36	571,68
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	6	4,54	27,24	6	27,24
1534 - BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - MILTON PINHEIRO	0	0,00	1	95,00	95,00	1	95,00
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	1	95,00	95,00	1	95,00
90.01.02.740-0 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	0	0,00	1	95,00	95,00	1	95,00



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
1545 - INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - ANTONIO CARLOS DE MOLLA - ANESTESIOLOGIA	0	0,00	1	453,60	453,60	1	453,60
1133 - MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	0	0,00	1	453,60	453,60	1	453,60
90.01.07.018-0 - SERVIÇO DE ANESTESIA PARA RESSONANCIA MAGNETICA	0	0,00	1	453,60	453,60	1	453,60
1546 - INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - FELICIA SATIE I OTANI - RADIOLOGIA E DIA	0	0,00	3	268,75	806,25	3	806,25
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	3	268,75	806,25	3	806,25
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	2	268,75	537,50	2	537,50
02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
1547 - INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - LEANDRO HIDEKI OTANI - RADIOLOGIA E DIAG	0	0,00	6	313,54	1.881,25	6	1.881,25
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	6	313,54	1.881,25	6	1.881,25
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	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	3	268,75	806,25	3	806,25
02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
90.01.01.343-0 - COLANGIORESSONANCIA	0	0,00	1	537,50	537,50	1	537,50
1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA	0	0,00	3959	7,29	28.855,11	3959	28.855,11
1120 - MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO / MEDICINA LABORATORIAL	0	0,00	3241	6,66	21.589,52	3241	21.589,52
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	141	1,85	260,85	141	260,85
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	10	2,01	20,10	10	20,10
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	15	3,18	47,70	15	47,70
02.02.01.002-3 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0,00	2	2,01	4,02	2	4,02
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	33	3,40	112,20	33	112,20
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	197	3,40	669,80	197	669,80
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	5	2,01	10,05	5	10,05
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	300	3,40	1.020,00	300	1.020,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	74	3,18	235,32	74	235,32
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	60	3,18	190,80	60	190,80
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	128	3,18	407,04	128	407,04
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	136	3,18	432,48	136	432,48
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	122	3,40	414,80	122	414,80
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	13	3,51	45,63	13	45,63
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	44	3,51	154,44	44	154,44
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	36	4,54	163,44	36	163,44
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	31	9,07	281,17	31	281,17
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	2	9,87	19,74	2	19,74
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	92	10,21	939,32	92	939,32
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	7	15,59	109,13	7	109,13
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	7	15,24	106,68	7	106,68
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	29	1,37	39,73	29	39,73
02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	29	1,37	39,73	29	39,73
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	5	2,73	13,65	5	13,65
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	14	2,73	38,22	14	38,22
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	17	2,73	46,41	17	46,41
02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	4	2,73	10,92	4	10,92
02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	2	9,07	18,14	2	18,14

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	365	8,51	3.106,15	365	3.106,15
02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	2	2,83	5,66	2	5,66
02.02.03.112-8 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	3	10,00	30,00	3	30,00
02.02.03.113-6 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	3	11,34	34,02	3	34,02
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	5	17,16	85,80	5	85,80
02.02.03.055-5 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0	0,00	1	26,08	26,08	1	26,08
02.02.03.012-1 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0,00	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	32	18,14	580,48	32	580,48
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	1	22,68	22,68	1	22,68
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	47	18,55	871,85	47	871,85
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	46	18,55	853,30	46	853,30
02.02.03.030-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0,00	35	34,02	1.190,70	35	1.190,70
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	48	27,22	1.306,56	48	1.306,56
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	33	1,65	54,45	33	54,45
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	19	8,12	154,28	19	154,28
02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0,00	2	2,04	4,08	2	4,08
02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	314	3,70	1.161,80	314	1.161,80
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	22	13,61	299,42	22	299,42
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	25	18,14	453,50	25	453,50
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	4	10,17	40,68	4	40,68
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	10	13,61	136,10	10	136,10
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	7	8,76	61,32	7	61,32
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	5	8,71	43,55	5	43,55
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	7	18,14	126,98	7	126,98



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
02.02.06.022-5 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	239	8,96	2.141,44	239	2.141,44
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	18	13,61	244,98	18	244,98
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	27	11,60	313,20	27	313,20
02.02.06.029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0,00	3	18,14	54,42	3	54,42
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	15	20,41	306,15	15	306,15
02.02.06.027-6 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0,00	2	43,13	86,26	2	86,26
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	7	4,25	29,75	7	29,75
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	159	5,62	893,58	159	893,58
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	157	4,98	781,86	157	781,86
02.02.07.035-2 - DOSAGEM DE ZINCO	0	0,00	4	15,65	62,60	4	62,60
02.02.09.030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0,00	4	1,89	7,56	4	7,56
02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0,00	1	34,02	34,02	1	34,02
90.01.01.379-0 - FOSFORO INORGANICO (Pi)	0	0,00	4	14,74	58,96	4	58,96
1239 - FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO	0	0,00	718	10,12	7.265,59	718	7.265,59
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	30	6,80	204,00	30	204,00
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
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	68	4,54	308,72	68	308,72
02.02.03.078-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATI	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	215	4,25	913,75	215	913,75
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	48	20,41	979,68	48	979,68
02.02.03.121-7 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	0	0,00	1	13,35	13,35	1	13,35
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	6	15,24	91,44	6	91,44

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	178	15,88	2.826,64	178	2.826,64
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	31	6,80	210,80	31	210,80
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	8	6,80	54,40	8	54,40
90.01.01.022-0 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	0	0,00	2	18,14	36,28	2	36,28
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	75	4,54	340,50	75	340,50
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	19	13,61	258,59	19	258,59
90.01.01.040-0 - CORTISOL LIVRE	0	0,00	1	34,02	34,02	1	34,02
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	15	34,02	510,30	15	510,30
90.01.07.118-0 - DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	0	0,00	1	5,67	5,67	1	5,67
90.01.07.122-0 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MATERIAL SANGUE)	0	0,00	3	9,41	28,23	3	28,23
90.01.07.127-0 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	0	0,00	1	18,10	18,10	1	18,10
90.01.01.319-0 - 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	0	0,00	1	65,00	65,00	1	65,00
90.01.02.797-0 - CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS A	0	0,00	1	42,75	42,75	1	42,75
90.01.02.823-0 - TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS	0	0,00	7	38,60	270,20	7	270,20
1578 - HOSPITAL E MAT MEMORIAL UNINGA- DRa RAQUEL M G OLIVEIRA-RESP TECN HOSP	0	0,00	3	909,78	2.729,34	3	2.729,34
27 - MEDICO CLINICO	0	0,00	3	909,78	2.729,34	3	2.729,34
07.02.03.016-3 - COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	0	0,00	1	900,40	900,40	1	900,40
90.01.02.677-0 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - HOSPITAL	0	0,00	1	1.749,02	1.749,02	1	1.749,02
90.01.02.679-0 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - AUXILIAR	0	0,00	1	79,92	79,92	1	79,92
1596 - INSTITUTO CARLOS AMERICO DE IMAGEM - DRª FELICIA SATIE IBUKI OTANI	0	0,00	2	147,00	294,00	2	294,00
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	2	147,00	294,00	2	294,00
90.01.02.738-0 - ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATE	0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERA	0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
1604 - HOSPITAL E MAT MEMORIAL UNINGA - DR EDILSON CEMENSATI - ANESTESIOLOGIA	0	0,00	1	159,84	159,84	1	159,84



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
16 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA ANESTESIOLOGISTA ANESTESISTA MED	0	0,00	1	159,84	159,84	1	159,84
90.01.02.680-0 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - ANESTESISTA	0	0,00	1	159,84	159,84	1	159,84
1693 - HOSPITAL SANTA RITA - DR ALVO ORLANDO VIZZOTTO JUNIOR - RESP TECN HOSP	0	0,00	1	474,98	474,98	1	474,98
1207 - ONCO CIRURGICA / MASTOLOGIA - ALTA COMPLEXIDADE	0	0,00	1	474,98	474,98	1	474,98
90.01.02.652-0 - URETROPLASTIA HETEROGENEA - HOSPITAL	0	0,00	1	474,98	474,98	1	474,98
1822 - CLINICA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR - DR. FLAVIO AUGUSTO - CIR. CARDIOV	0	0,00	16	35,00	560,00	16	560,00
1213 - CIRURGIA CARDIO VASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE	0	0,00	16	35,00	560,00	16	560,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	16	35,00	560,00	16	560,00
1851 - CEO - CENTRO DE EXCELÊNCIA EM OFTALMOLOGIA - DR.ª ANA PAULA CALIL	0	0,00	5	97,37	486,86	5	486,86
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	0	0,00	5	97,37	486,86	5	486,86
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	0	0,00	2	185,75	371,50	2	371,50
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
1853 - CEO - CENTRO DE EXCELÊNCIA EM OFTALMOLOGIA - DR.ª THARCILA BREGINSKI	0	0,00	5	35,00	175,00	5	175,00
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	0	0,00	5	35,00	175,00	5	175,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	5	35,00	175,00	5	175,00
1951 - ABA SAUDE	0	0,00	349	26,40	9.213,60	349	9.213,60
58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	0	0,00	153	26,40	4.039,20	153	4.039,20
90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1	0	0,00	153	26,40	4.039,20	153	4.039,20
1145 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	0	0,00	196	26,40	5.174,40	196	5.174,40
90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1	0	0,00	196	26,40	5.174,40	196	5.174,40
1952 - ABA SAUDE - DR. ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA - ORT. E TRAUM.	0	0,00	99	35,00	3.465,00	99	3.465,00
58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	0	0,00	99	35,00	3.465,00	99	3.465,00



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
90.01.02.180-0 - CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0,00	99	35,00	3.465,00	99	3.465,00
1954 - ABA SAUDE - DRª LAURIELLY LAMILLE PEREIRA - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	0	0,00	68	35,00	2.380,00	68	2.380,00
1145 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	0	0,00	68	35,00	2.380,00	68	2.380,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	68	35,00	2.380,00	68	2.380,00
1955 - ABA SAUDE - DR. LOURIVALDO SOUZA DOS SANTOS - PEDIATRIA	0	0,00	110	45,36	4.989,60	110	4.989,60
1072 - MÉDICO PEDIATRA	0	0,00	110	45,36	4.989,60	110	4.989,60
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	110	45,36	4.989,60	110	4.989,60
1957 - ABA SAUDE - DR. JOSE AUGUSTO SANTANA - ORTOP. E TRAUM.	0	0,00	54	35,00	1.890,00	54	1.890,00
58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	0	0,00	54	35,00	1.890,00	54	1.890,00
90.01.02.180-0 - CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0,00	54	35,00	1.890,00	54	1.890,00
1971 - CEO - CENTRO DE EXCELENCIA EM OFTALMOLOGIA - DR. RAFAEL TAKERU MOTOYAM	0	0,00	5	61,44	307,20	5	307,20
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	0	0,00	5	61,44	307,20	5	307,20
02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	0	0,00	1	66,34	66,34	1	66,34
02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	0	0,00	2	62,37	124,74	2	124,74
02.11.06.017-8 - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0	0,00	1	70,76	70,76	1	70,76
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
1972 - CEO - CENTRO DE EXCELÊNCIA EM OFTALMOLOGIA - DR.ª LETICIA MARIA GOZZI	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
1988 - ABA SAUDE - DRª ANA CAROLINA GAZIM - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	0	0,00	127	35,00	4.445,00	127	4.445,00
1145 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	0	0,00	127	35,00	4.445,00	127	4.445,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	127	35,00	4.445,00	127	4.445,00
2009 - ABA SAUDE - DR.ª ROMINA JANET MATO - PEDIATRIA	0	0,00	84	45,36	3.810,24	84	3.810,24
1072 - MÉDICO PEDIATRA	0	0,00	84	45,36	3.810,24	84	3.810,24

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	84	45,36	3.810,24	84	3.810,24
2032 - MD GASTROENTEROLOGIA - DR.ª CAROLINA CORTEZZI - CIR. GERAL, ENDOSCOPIA	0	0,00	1	23,13	23,13	1	23,13
40 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	0	0,00	1	23,13	23,13	1	23,13
02.09.01.005-3 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA	0	0,00	1	23,13	23,13	1	23,13
2037 - HOSPITAL SANTA RITA - DR RAFAEL WILLIAM DE SOUZA - NEUROLOGIA	0	0,00	4	52,50	210,00	4	210,00
54 - MEDICO NEUROLOGISTA	0	0,00	4	52,50	210,00	4	210,00
90.01.02.041-0 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	0	0,00	4	52,50	210,00	4	210,00
2057 - HOSPITAL SANTA RITA - DR ANDRE GUSTAVO RAMOS - OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0,00	10	35,00	350,00	10	350,00
59 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	0	0,00	10	35,00	350,00	10	350,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	10	35,00	350,00	10	350,00
2058 - HOSPITAL SANTA RITA - DR MAURICIO FIGUEIREDO - UROLOGIA	0	0,00	12	94,72	1.136,59	12	1.136,59
69 - MEDICO UROLOGISTA	0	0,00	12	94,72	1.136,59	12	1.136,59
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	10	35,00	350,00	10	350,00
90.01.02.649-0 - URETROPLASTIA AUTOGENA - CIRURGIAO	0	0,00	1	370,77	370,77	1	370,77
90.01.02.653-0 - URETROPLASTIA HETEROGENEA - CIRURGIAO	0	0,00	1	415,82	415,82	1	415,82
2103 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARIALVA	0	0,00	4797	3,88	18.596,05	4797	18.596,05
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	0	0,00	4797	3,88	18.596,05	4797	18.596,05
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	113	1,85	209,05	113	209,05
02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	0	0,00	39	2,25	87,75	39	87,75
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	35	2,01	70,35	35	70,35
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	15	1,85	27,75	15	27,75
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	43	1,89	81,10	43	81,10
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	384	1,85	711,95	384	711,95

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	40	2,01	80,40	40	80,40
02.02.01.043-0 - DOSAGEM DE FOSFORO	0	0,00	2	1,85	3,70	2	3,70
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	211	1,86	393,45	211	393,45
02.02.01.055-4 - DOSAGEM DE LIPASE	0	0,00	4	2,25	9,00	4	9,00
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	8	2,01	16,08	8	16,08
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	200	1,85	370,00	200	370,00
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	5	1,40	7,00	5	7,00
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	195	1,86	362,08	195	362,08
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	217	2,02	438,51	217	438,51
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	217	2,02	437,34	217	437,34
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	298	1,86	552,85	298	552,85
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	17	3,51	59,67	17	59,67
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	108	3,51	379,08	108	379,08
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	38	3,54	134,41	38	134,41
02.02.01.053-8 - DOSAGEM DE LACTATO	0	0,00	3	3,68	11,04	3	11,04
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	32	3,68	117,88	32	117,88
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	35	3,60	126,14	35	126,14
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	82	3,68	301,76	82	301,76
02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0,00	80	4,12	329,60	80	329,60
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0,00	1	3,68	3,68	1	3,68
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	72	7,86	565,92	72	565,92
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	4	15,59	62,36	4	62,36
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	3	15,24	45,72	3	45,72



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	3	2,73	8,19	3	8,19
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	21	2,73	57,33	21	57,33
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	16	2,73	43,68	16	43,68
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	608	4,13	2.512,08	608	2.512,08
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	15	5,77	86,55	15	86,55
02.02.03.007-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0,00	4	2,83	11,32	4	11,32
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	2	2,83	5,66	2	5,66
02.02.03.101-2 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0	0,00	11	4,10	45,10	11	45,10
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	5	17,16	85,80	5	85,80
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	287	2,83	812,21	287	812,21
02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	29	16,42	476,18	29	476,18
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	29	1,65	47,85	29	47,85
02.02.05.003-3 - CLEARANCE DE FOSFATO	0	0,00	1	3,51	3,51	1	3,51
02.02.05.004-1 - CLEARANCE DE UREIA	0	0,00	1	3,51	3,51	1	3,51
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	9	8,12	73,08	9	73,08
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	470	3,70	1.739,00	470	1.739,00
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	8	7,89	63,12	8	63,12
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	33	7,85	259,05	33	259,05
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	1	10,17	10,17	1	10,17

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	4	8,97	35,88	4	35,88
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	2	8,76	17,52	2	17,52
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	1	8,71	8,71	1	8,71
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	3	10,15	30,45	3	30,45
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	156	8,96	1.397,76	156	1.397,76
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	2	10,15	20,30	2	20,30
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	10	11,60	116,00	10	116,00
02.02.07.025-5 - DOSAGEM DE LITIO	0	0,00	1	2,25	2,25	1	2,25
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	166	2,81	466,25	166	466,25
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	2	2,80	5,60	2	5,60
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	74	5,62	415,88	74	415,88
02.02.08.011-0 - CULTURA PARA BAAR	0	0,00	2	5,63	11,26	2	11,26
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	73	4,98	363,54	73	363,54
02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0,00	1	13,11	13,11	1	13,11
02.02.06.002-0 - DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	0	0,00	1	12,54	12,54	1	12,54
02.11.08.002-0 - GASOMETRIA	0	0,00	4	2,78	11,12	4	11,12
02.02.12.003-1 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	0	0,00	1	10,65	10,65	1	10,65
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	3	15,24	45,72	3	45,72
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	138	15,88	2.191,44	138	2.191,44
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	30	6,80	204,00	30	204,00
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	2	6,80	13,60	2	13,60
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	34	4,54	154,36	34	154,36
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	23	13,61	313,03	23	313,03



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067

Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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
90.01.01.078-0 - HEPATITE B PCR QUALITATIVO	0	0,00	1	197,32	197,32	1	197,32
90.01.07.160-0 - TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	0	0,00	1	84,63	84,63	1	84,63
2111 - HELPCARD - DRª MAIRA BARROS RIBEIRO - DIAG. POR IMAGEM	0	0,00	1	265,00	265,00	1	265,00
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	1	265,00	265,00	1	265,00
90.01.07.125-0 - ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	0	0,00	1	265,00	265,00	1	265,00
2116 - RADIUS CLINICA - GUSTAVO RUBINO BELLER - RADIOLOGIA	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
90.01.01.423-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CR	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
2142 - HOSPITAL SANTA RITA - DRª CAROLINA CORTEZZI - CIRURGIA GERAL, ENDOSCOPIA	0	0,00	4	506,28	2.025,10	4	2.025,10
40 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	0	0,00	4	506,28	2.025,10	4	2.025,10
02.09.01.002-9 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0,00	1	276,70	276,70	1	276,70
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
90.01.07.101-0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) – PRÉ AUTORIZADA	0	0,00	1	1.600,00	1.600,00	1	1.600,00
90.01.02.271-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0	0,00	1	113,40	113,40	1	113,40
2155 - CEO - CENTRO DE EXCELÊNCIA EM OFTALMOLOGIA - DR LUIZ GUSTAVO FARDIM	0	0,00	12	94,90	1.138,82	12	1.138,82
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	0	0,00	12	94,90	1.138,82	12	1.138,82
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	4	35,00	140,00	4	140,00
04.05.03.004-5 - FOTOCOAGULACAO A LASER	0	0,00	3	176,90	530,70	3	530,70
02.11.06.017-8 - RETINOLOGIA COLORIDA BINOCULAR	0	0,00	1	70,76	70,76	1	70,76
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CLINICA (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	2	45,36	90,72	2	90,72
90.01.02.380-0 - OCT BINOCULAR	0	0,00	1	247,67	247,67	1	247,67
90.01.01.196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0,00	1	58,97	58,97	1	58,97
	0	0,00	13.709		147.957,10	13709	147.957,10



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6067 Competência: 07/2020

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

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	13.709	147.957,10	Valor Bruto Apresentado	147.957,10
Atendimentos Não Realizados	0	0,00	Despesas Administrativas	0,00
Valor Bruto Apresentado	13709	147.957,10	Total a Pagar	147.957,10
Despesas Administrativas				
Despesas Administrativas	0 %	0,00		