



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: 1545 / 2020 Ordinário Data: 21/02/2020 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 FEDERALAg.:1756 Conta:925
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756-6 Conta:933
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756 Conta:941
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756-6 Conta:2324-6
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1267- Conta:81-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Dispensavel
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.070. GESTÃO ASSOC. ÁREA SAÚDE PÚBL. - CONS. PROCED. ESPE			Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO			Nº NAD.....: 1551
Reduzido: 319			Nº Convênio:/
F. de Recurso:	1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC	01303
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS			
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
300.000,00	127.722,06	70.749,70	56.972,36

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	70.749,70	70.749,70

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	70.749,70
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____
21 FEV. 2021
PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

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



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: 1544 / 2020 Ordinário Data: 21/02/2020 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			Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Dispensavel
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.068. MAN. ATIV. OPERACION. E FUNCION. GESTÃO ASIST. ÁREA S			Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO			Nº NAD.....: 1550
Reduzido: 316			Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS			
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
111.898,04	111.898,04	111.000,00	898,04

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	111.000,00	111.000,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	111.000,00
------------------	------------------	------	---------------------	------------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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 050731/O

de Marialva

Banco

21 FEV. 2021

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de

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



G332201827498296014
20/02/2020 18:47:08

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:47:09
227802278 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497102949230010004400000114553381710018174970

BENEFICIARIO:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

HOME FANTASIA:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

CNPJ: 04.956.153/0001-68

PAGADOR:

P M MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 22.002

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/02/2020

VALOR DO DOCUMENTO 181.749,70

VALOR COBRADO 181.749,70

NR. AUTENTICACAO 7.4E5.98D.608.9AC.1BF

Central de Atendimento BB

004 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

20/02/2020 18:46:34

20/02/2020 18:47:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Ofício Circular nº. 012/2020

Maringá, 13 de fevereiro 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 **JANEIRO/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

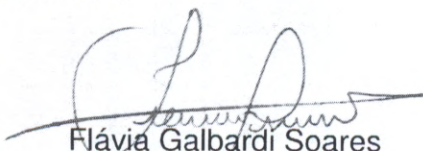
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 93-3

Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

F497 - 8.000,00
F. 494 - 163.749,70

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

104254

Recibo do pagador

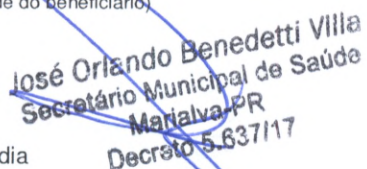
CAIXA**104-0****10497.10294 92300.100044 00000.114553 3 81710018174970**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3		CPF/CNPJ 04956153000168		Agência/Código do Beneficiário 1756/710299-2	
Endereço do Beneficiário RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA				UF PR	CEP 87053285
Data do documento 13/02/2020	Nr. do documento 012020	Aceite N	Data do processamento 13/02/2020	Nosso Número 14300000000001145-6	
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, - REALIZADAS NO MÊS DE JANEIRO/2020 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 20/02/2020.					 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 20/02/2020	Valor do Documento 181.749,70	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 00000.114553 3 81710018174970**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 20/02/2020
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 13/02/2020	Nº documento 012020	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 13/02/2020	Nosso número 14300000000001145-6
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 181.749,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17  Haline Oliveira Ferreira Enfermeira - COREN 10351 Gerente de Auditoria e Avaliação					(-) 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**



Consórcio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

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

Página: 1 de 15
Data: 10/02/2020
Hora: 14:38:17

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 5886 Competência: 01/2020
Município: MARIALVA - PR

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020

Obs.: 74. 627,33
Reduções: 107. 122,37

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
126 - TABELA - ODONTO - CEO - 3 - FINANCEIRO	0	0,00	2	137,90	275,80	2	275,80
4 - CISAMUSEP - CEO	0	0,00	2	137,90	275,80	2	275,80
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	137,90	275,80	2	275,80
90.01.07.102-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTESIST	0	0,00	1	99,53	99,53	1	99,53
90.01.07.103-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - (PRÓTESE E DEN	0	0,00	1	176,27	176,27	1	176,27
226 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2020	0	0,00	8974	17,54	157.407,84	8974	157.407,84
8 - INGAIMAGENS - Dr. Sebastião Pereira de Jesus	0	0,00	2	98,50	197,00	2	197,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	98,50	197,00	2	197,00
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	1	50,00	50,00	1	50,00
90.01.02.738-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNI	0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	0	0,00	55	78,00	4.290,25	55	4.290,25
Atendimentos Realizados	0	0,00	55	78,00	4.290,25	55	4.290,25
02.05.02.016-0 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0,00	1	32,76	32,76	1	32,76
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	3	50,00	150,00	3	150,00
02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0,00	1	39,80	39,80	1	39,80
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	35	89,16	3.120,60	35	3.120,60
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	8	58,38	467,04	8	467,04
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	1	135,95	135,95	1	135,95
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃO E ESTRUTURAS (Mamas, Testes, Penis)	0	0,00	3	47,76	143,28	3	143,28
90.01.01.421-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESI	0	0,00	1	58,38	58,38	1	58,38
90.01.01.422-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCU	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE -OFTALMOLOGIA	0	0,00	2	40,18	80,36	2	80,36
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	40,18	80,36	2	80,36
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5886 Competência: 01/2020

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020

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
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
15 - UROMEDIC - Dra. Cecilia Kestis - Pediatra - Atuação em Nefrologia Ped	0	0,00	4	362,88	1.451,52	4	1.451,52
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	362,88	1.451,52	4	1.451,52
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	2	45,36	90,72	2	90,72
90.01.02.476-0 - LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ATE A ELIMINACAO TOTAL DO CALCULO)	0	0,00	2	680,40	1.360,80	2	1.360,80
41 - REDE METROPOLITANA	0	0,00	16	956,87	15.309,99	16	15.309,99
Atendimentos Realizados	0	0,00	16	956,87	15.309,99	16	15.309,99
02.04.05.017-0 - URETROCISTOGRAFIA	0	0,00	1	157,50	157,50	1	157,50
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	1	136,41	136,41	1	136,41
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PEVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
02.09.02.001-6 - CISTOSCOPIA EM URETROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	0	0,00	1	181,44	181,44	1	181,44
02.06.01.006-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
90.01.07.052-0 - COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)	0	0,00	3	4.700,00	14.100,00	3	14.100,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AMPLACAO CIRURGICA	0	0,00	3	35,00	105,00	3	105,00
90.01.01.349-0 - CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	0	0,00	3	52,50	157,50	3	157,50
44 - MEDICAL CARE - Dra Adriane M. Petruco - PNEUMOLOGIA	0	0,00	3	90,00	270,00	3	270,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	90,00	270,00	3	270,00
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	3	90,00	270,00	3	270,00
64 - ECOMARINHA - Dr Dirceu Cassarotti RADIOLOGIA E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL	0	0,00	1	265,00	265,00	1	265,00
Atendimentos Realizados	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
81 - UNIGASTRO CLINICA - DRAFONSO C. S. D. DE BARROS	0	0,00	5	340,20	1.701,00	5	1.701,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	5	340,20	1.701,00	5	1.701,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5886 Competência: 01/2020

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020

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
90.01.01.293-0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO M	0	0,00	5	340,20	1.701,00	5	1.701,00
86 - HOSPITAL H. C. DE MARINGÁ - HOSPITAL	0	0,00	4	1.449,00	5.796,00	4	5.796,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	1.449,00	5.796,00	4	5.796,00
90.01.07.009-0 - NEFROLITOTOMIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - ANESTESISTA	0	0,00	2	630,00	1.260,00	2	1.260,00
90.01.07.010-0 - NEFROLITOTOMIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - HOSPITAL	0	0,00	2	2.268,00	4.536,00	2	4.536,00
100 - RADIUS CLINICA - ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA - RADIOLOGIA	0	0,00	84	119,13	10.006,74	84	10.006,74
Atendimentos Realizados	0	0,00	84	119,13	10.006,74	84	10.006,74
02.04.02.006-9 - RADIOGRAFIAS DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.06.003-6 - ESCANOMETRIA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	8	50,00	400,00	8	400,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	3	53,07	159,21	3	159,21
02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0,00	1	39,80	39,80	1	39,80
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	13	89,16	1.159,08	13	1.159,08
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	4	49,14	196,56	4	196,56
02.07.01.004-8 - RESSONANCIAMAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	4	268,75	1.075,00	4	1.075,00
02.07.02.002-7 - RESSONANCIAMAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	2	268,75	537,50	2	537,50
02.07.03.003-0 - RESSONANCIAMAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	4	268,75	1.075,00	4	1.075,00
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	5	58,38	291,90	5	291,90
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	37	135,95	5.030,15	37	5.030,15
623 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. RAUL D. AUREA MORA JUNIOR - CARDIOLOGIA	0	0,00	45	172,50	7.762,65	45	7.762,65
Atendimentos Realizados	0	0,00	45	172,50	7.762,65	45	7.762,65
90.01.02.075-0 - CIRURGIA ABDOMINOTOMIA - CIRURGIAO	0	0,00	1	149,69	149,69	1	149,69
90.01.02.076-0 - CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	0	0,00	3	162,16	486,48	3	486,48
90.01.02.077-0 - CIRURGIA ABDOMINOTOMIA - CIRURGIAO	0	0,00	4	274,43	1.097,72	4	1.097,72
90.01.01.119-0 - CIRURGIA SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO	0	0,00	1	523,91	523,91	1	523,91

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5886 Competência: 01/2020

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020

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
90.01.01.120-0 - CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO	0	0,00	3	309,36	928,08	3	928,08
90.01.01.126-0 - CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	0	0,00	4	205,82	823,28	4	823,28
90.01.01.129-0 - CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA	0	0,00	4	112,27	449,08	4	449,08
90.01.01.139-0 - CIRURGIA SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL	0	0,00	1	224,53	224,53	1	224,53
90.01.01.140-0 - CIRURGIA SEPTO-TURBINECTOMIA - ANESTESISTA	0	0,00	1	124,74	124,74	1	124,74
90.01.01.141-0 - CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL	0	0,00	8	205,82	1.646,56	8	1.646,56
90.01.01.142-0 - CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA	0	0,00	4	124,74	498,96	4	498,96
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AMPLACAO CIRURGICA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
90.01.01.207-0 - COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO - 50%	0	0,00	1	57,38	57,38	1	57,38
90.01.01.210-0 - COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO - 50%	0	0,00	5	101,04	505,20	5	505,20
90.01.01.212-0 - COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - ANESTESISTA - 50%	0	0,00	4	53,01	212,04	4	212,04
949 - CLINICA DE NEUROLOGIA E DISTURBIOS DO SONO - DR. ROBSON DAL BEM PIRES	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
90.01.02.726-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA ADULTO COM	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
959 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA	0	0,00	30	140,00	4.200,00	30	4.200,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	30	140,00	4.200,00	30	4.200,00
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	0,00	30	140,00	4.200,00	30	4.200,00
1155 - CLINICA MGAstro - DR. ANDRE LUIZ MEDEIROS - CIRURGIA GERAL	0	0,00	64	35,00	2.240,00	64	2.240,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	64	35,00	2.240,00	64	2.240,00
-03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	64	35,00	2.240,00	64	2.240,00
1412 - G.O IMAGEM - ITALO NASCIMENTO P. GARGANTINI	0	0,00	262	34,02	8.913,24	262	8.913,24
Atendimentos Realizados	0	0,00	262	34,02	8.913,24	262	8.913,24
90.01.07.045-0 - SERVIÇO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	0	0,00	262	34,02	8.913,24	262	8.913,24
1491 - HOSPITAL E MATERINIDADE SANTA CLARA - ARNALDO ALMEIDA - CIRURGIA GERAL	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 5886 Competência: 01/2020
Município: MARIALVA - PR Período: 01/01/2020 a 31/01/2020

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AMPLAÇÃO CIRURGICA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
1511 - BENEFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - NILSON BERNARDO MARTINS	0	0,00	5	92,12	460,61	5	460,61
Atendimentos Realizados	0	0,00	5	92,12	460,61	5	460,61
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	2	49,14	98,28	2	98,28
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	1	135,95	135,95	1	135,95
90.01.07.024-0 - ELETROENCEFALOGRAFIA	0	0,00	1	79,38	79,38	1	79,38
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILA	0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	0	0,00	3423	7,21	24.696,34	3423	24.696,34
Atendimentos Realizados	0	0,00	3423	7,21	24.696,34	3423	24.696,34
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	21	3,18	66,78	21	66,78
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	75	3,40	255,00	75	255,00
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	352	3,40	1.196,80	352	1.196,80
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	435	3,40	1.479,00	435	1.479,00
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	9	4,54	40,86	9	40,86
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	113	3,18	359,34	113	359,34
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTENAS TOTAIS	0	0,00	4	3,40	13,60	4	13,60
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	103	3,18	327,54	103	327,54
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	245	3,18	779,10	245	779,10
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	252	3,18	801,36	252	801,36
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREA	0	0,00	167	3,40	567,80	167	567,80
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	70	4,54	317,80	70	317,80
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	60	9,07	544,20	60	544,20
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	65	6,80	442,00	65	442,00
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	9	9,87	88,83	9	88,83

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5886 Competência: 01/2020

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020

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
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	0	0,00	2	6,80	13,60	2	13,60
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	129	10,21	1.317,09	129	1.317,09
02.02.02.030-4 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0,00	4	2,27	9,08	4	9,08
02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	1	9,07	9,07	1	9,07
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	492	8,51	4.186,92	492	4.186,92
02.02.03.113-6 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	1	11,34	11,34	1	11,34
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	0	0,00	35	4,54	158,90	35	158,90
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	50	18,14	907,00	50	907,00
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	12	22,68	272,16	12	272,16
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	65	27,22	1.769,30	65	1.769,30
02.02.04.009-7 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0	0,00	1	2,27	2,27	1	2,27
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	20	13,61	272,20	20	272,20
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	15	18,14	272,10	15	272,10
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	6	18,14	108,84	6	108,84
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	7	13,61	95,27	7	95,27
02.02.06.029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0,00	2	18,14	36,28	2	36,28
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	10	20,41	204,10	10	204,10
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	10	4,25	42,50	10	42,50
02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0,00	2	34,02	68,04	2	68,04
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IgG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	7	20,41	142,87	7	142,87
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	328	15,88	5.208,64	328	5.208,64
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	57	6,80	387,60	57	387,60

Unidade de Origem: MUNICÍPIO DE MARIALVA
Faturamento: 5886 Competência: 01/2020 Período: 01/01/2020 a 31/01/2020
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
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLUCOSE		0	0,00	2	6,80	13,60	2	13,60
90.01.01.022-0 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE		0	0,00	4	18,14	72,56	4	72,56
90.01.01.025-0 - PARASITOLÓGICO MINÍMIO 3 METODOS		0	0,00	113	4,54	513,02	113	513,02
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAFIA		0	0,00	29	13,61	394,69	29	394,69
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC		0	0,00	19	34,02	646,38	19	646,38
90.01.07.127-0 - ELETROFORESE DE PROTEINAS		0	0,00	3	18,10	54,30	3	54,30
90.01.01.379-0 - FOSFORO INORGANICO (PI)		0	0,00	1	14,74	14,74	1	14,74
90.01.01.381-0 - IMUNOGLOBULINA IGA		0	0,00	1	15,67	15,67	1	15,67
1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA		0	0,00	3926	7,41	29.097,94	3926	29.097,94
Atendimentos Realizados		0	0,00	3926	7,41	29.097,94	3926	29.097,94
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO		0	0,00	15	3,18	47,70	15	47,70
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		0	0,00	92	3,40	312,80	92	312,80
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA		0	0,00	365	3,40	1.241,00	365	1.241,00
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLUCOSE		0	0,00	526	3,40	1.788,40	526	1.788,40
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO		0	0,00	97	3,18	308,46	97	308,46
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		0	0,00	3	3,40	10,20	3	10,20
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO		0	0,00	81	3,18	257,58	81	257,58
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		0	0,00	270	3,18	858,60	270	858,60
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		0	0,00	276	3,18	877,68	276	877,68
.02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREA		0	0,00	144	3,40	489,60	144	489,60
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		0	0,00	78	4,54	354,12	78	354,12
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		0	0,00	4	9,07	36,28	4	36,28
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		0	0,00	63	9,07	571,41	63	571,41
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		0	0,00	75	6,80	510,00	75	510,00
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		0	0,00	5	9,87	49,35	5	49,35

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5886 Competência: 01/2020

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020

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
02.02.01.03.3-3 - DOSAGEM DE CREATININA/OSQUINASE FRACAO MB	0	0,00	5	18,37	91,85	5	91,85
02.02.01.03.6-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	0	0,00	4	6,80	27,20	4	27,20
02.02.01.05.0-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	148	10,21	1.511,08	148	1.511,08
02.02.02.03.5-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	1	9,07	9,07	1	9,07
02.02.02.03.8-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	620	8,51	5.276,20	620	5.276,20
02.02.03.11.3-6 - TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	1	11,34	11,34	1	11,34
02.02.03.11.1-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	0	0,00	92	4,54	417,68	92	417,68
02.02.03.02.0-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	50	18,14	907,00	50	907,00
02.02.03.06.7-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	7	22,68	158,76	7	158,76
02.02.03.03.0-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0,00	35	34,02	1.190,70	35	1.190,70
02.02.03.09.6-2 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOMBRIONARIO (CEA)	0	0,00	1	28,35	28,35	1	28,35
02.02.03.01.0-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	58	27,22	1.578,76	58	1.578,76
02.02.06.01.3-6 - DOSAGEM DE CORTISOL	0	0,00	2	18,14	36,28	2	36,28
02.02.06.02.3-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	29	13,61	394,69	29	394,69
02.02.06.02.1-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	37	18,14	671,18	37	671,18
02.02.06.02.4-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	10	13,61	136,10	10	136,10
02.02.06.01.6-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	7	18,14	126,98	7	126,98
02.02.06.03.0-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	13	13,61	176,93	13	176,93
02.02.06.02.9-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0,00	4	18,14	72,56	4	72,56
02.02.06.03.4-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	18	20,41	367,38	18	367,38
02.02.07.00.5-0 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0	0,00	1	22,68	22,68	1	22,68
02.02.08.00.7-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	73	4,25	310,25	73	310,25
02.02.08.01.4-5 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	7	4,25	29,75	7	29,75
02.02.06.03.5-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0,00	1	34,02	34,02	1	34,02
02.13.01.05.7-7 - TESTE DE ELISA (IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE))	0	0,00	36	20,41	734,76	36	734,76

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5886 Competência: 01/2020

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020

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
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	985	34,57	34.055,00	985	34.055,00
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	222	35,00	7.770,00	222	7.770,00
90.01.02.180-0 - CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0,00	250	45,36	11.340,00	250	11.340,00
90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TPO 1	0	0,00	163	35,00	5.705,00	163	5.705,00
227 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2020	0	0,00	350	26,40	9.240,00	350	9.240,00
11 - TEC IMA GEM - Dr. Ricardo Keidi Tibb	0	0,00	3785	6,36	24.066,06	3785	24.066,06
Atendimentos Realizados	0	0,00	27	113,62	3.067,71	27	3.067,71
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	12	97,44	1.169,28	12	1.169,28
02.06.01.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	0	0,00	1	86,76	86,76	1	86,76
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	5	138,63	693,15	5	693,15
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	5	138,63	693,15	5	693,15
02.06.01.003-6 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0,00	1	86,76	86,76	1	86,76
02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0,00	2	101,10	202,20	2	202,20
100 - RADIUS CLINICA - ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA - RADIOLOGIA	0	0,00	3	55,10	165,30	3	165,30
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	55,10	165,30	3	165,30
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU F	0	0,00	3	55,10	165,30	3	165,30
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	0	0,00	1674	5,27	8.820,46	1674	8.820,46
Atendimentos Realizados	0	0,00	1674	5,27	8.820,46	1674	8.820,46
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	201	1,85	371,85	201	371,85
02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	0	0,00	1	2,25	2,25	1	2,25
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	12	2,01	24,12	12	24,12
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	9	2,01	18,09	9	18,09

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5886 Competência: 01/2020

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020

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
02.02.01.062-7 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0,00	5	1,85	9,25	5	9,25
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	21	3,51	73,71	21	73,71
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	82	3,51	287,82	82	287,82
02.02.01.066-0 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0,00	2	4,12	8,24	2	8,24
02.02.01.007-4 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0,00	10	10,00	100,00	10	100,00
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	3	15,24	45,72	3	45,72
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	11	1,37	15,07	11	15,07
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	5	2,73	13,65	5	13,65
02.02.02.003-7 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0,00	3	2,73	8,19	3	8,19
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	18	2,73	49,14	18	49,14
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	31	2,73	84,63	31	84,63
02.02.02.029-0 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0	0,00	1	4,60	4,60	1	4,60
02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	2	2,73	5,46	2	5,46
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	5	5,77	28,85	5	28,85
02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	1	2,83	2,83	1	2,83
02.02.03.007-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0,00	3	2,83	8,49	3	8,49
02.02.03.112-8 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	1	10,00	10,00	1	10,00
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	11	17,16	188,76	11	188,76
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 MUCOPOLISACARIDENO (MUCO)	0	0,00	6	9,25	55,50	6	55,50
02.02.03.078-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HE	0	0,00	4	18,55	74,20	4	74,20
02.02.03.064-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-H	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5886 Competência: 01/2020

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.03.008-3 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0,00	1	9,25	9,25	1	9,25
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 25HIDROXITAMINA D	0	0,00	3	15,24	45,72	3	45,72
1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA	0	0,00	2081	5,77	12.012,59	2081	12.012,59
Atendimentos Realizados	0	0,00	2081	5,77	12.012,59	2081	12.012,59
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	199	1,85	368,15	199	368,15
02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	0	0,00	3	2,25	6,75	3	6,75
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	0	0,00	16	2,01	32,16	16	32,16
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	11	2,01	22,11	11	22,11
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	29	3,51	101,79	29	101,79
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	74	3,51	259,74	74	259,74
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	3	15,59	46,77	3	46,77
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	26	1,37	35,62	26	35,62
02.02.12.002-3 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	26	1,37	35,62	26	35,62
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	5	2,73	13,65	5	13,65
02.02.02.014-2 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	18	2,73	49,14	18	49,14
02.02.02.015-0 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	0	0,00	35	2,73	95,55	35	95,55
02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	6	2,73	16,38	6	16,38
02.02.02.013-4 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	6	5,77	34,62	6	34,62
02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	5	2,83	14,15	5	14,15
02.02.03.112-8 - TESTE FTA-ABS IGG PI DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	1	10,00	10,00	1	10,00
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	11	17,16	188,76	11	188,76
02.02.03.012-1 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0,00	2	17,16	34,32	2	34,32
02.02.03.013-0 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0,00	2	17,16	34,32	2	34,32

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5886 Competência: 01/2020

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020

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
02.02.03.016-4 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		0	0,00	4	9,25	37,00	4	37,00
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	43	18,55	797,65	43	797,65
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		0	0,00	36	18,55	667,80	36	667,80
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	29	8,12	235,48	29	235,48
02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		0	0,00	3	2,04	6,12	3	6,12
02.02.05.017-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		0	0,00	556	3,70	2.057,20	556	2.057,20
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA		0	0,00	5	10,17	50,85	5	50,85
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROMINA (T4)		0	0,00	7	8,76	61,32	7	61,32
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		0	0,00	11	8,71	95,81	11	95,81
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		0	0,00	328	8,96	2.938,88	328	2.938,88
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROMINA LIVRE (T4 LIVRE)		0	0,00	65	11,60	754,00	65	754,00
02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)		0	0,00	7	4,20	29,40	7	29,40
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		0	0,00	222	5,62	1.247,64	222	1.247,64
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA		0	0,00	224	4,98	1.115,52	224	1.115,52
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	14	1,89	26,46	14	26,46
02.02.03.121-7 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125		0	0,00	2	13,35	26,70	2	26,70
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25HIDROXIVITAMINA D		0	0,00	16	15,24	243,84	16	243,84
		0	0,00	12.761		181.749,70	12761	181.749,70

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5886

Competência: 01/2020

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

Resumo do Faturamento

	Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados		Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
	Quantidade	Valor							
Atendimentos Realizados	12.761	181.749,70							
Atendimentos Não Realizados	0	0,00							
Valor Bruto Apresentado	12761	181.749,70							
Despesas Administrativas									
Despesas Administrativas	0 %	0,00							
Valor Total a Pagar									
		Valor Bruto Apresentado		181.749,70					
		Despesas Administrativas		0,00					
		Total a Pagar		181.749,70					