



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: 4855 / 2020 Ordinário Data: 18/06/2020 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: Dispensavel
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.070. GESTÃO ASSOC. ÁREA SAÚDE PÚBL. - CONS. PROCED. ESPE	Nº NAD.....: 4873
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO	Nº Convênio:/
Reduzido: 320	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTÊNCIAIS	

Dotação Inicial 300.000,00	Saldo Anterior 188.025,59	Valor 101.290,94	Saldo Atual 86.734,65
-------------------------------	------------------------------	---------------------	--------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS, RELATIVO AO MES DI
MAIO DE 2020.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	101.290,94	101.290,94

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	101.290,94
------------------	------------------	------	---------------------	------------

Empenhado por:

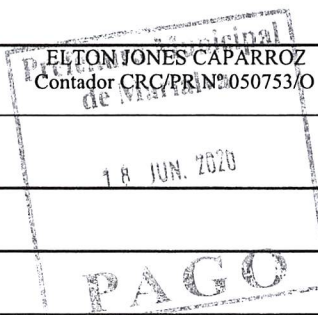
Paulo César Mori

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 _____



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



::Comprovantes

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

Representação Numérica do Código de Barras:	10497.10294 92300.100044 00000.129155 3 82940010129094
Banco Emissor ou Destinatário:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome do Beneficiário Original	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUD
CPF/CNPJ Beneficiário Original	04.956.153/0001-68
Nome Fantasia:	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUD
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagadorr Avalista:	
Nome do Pagador Final:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ Pagador Final:	08.531.904/0001-55
Nome do Pagador:	P M MARIALVA
CPF/CNPJ Pagador:	76.282.680/0001-45
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	1267/006/00624016-4
Data do Vencimento:	22/06/2020
Data de Débito:	18/06/2020
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R\$):	101.290,94
Valor dos Juros (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	101.290,94
Valor Pago:	101.290,94
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES
Data/Hora da Operação:	18/06/2020-15:23
Código da Operação:	070453712
Chave de Segurança:	ZA5NJ0V03RJ7R48V
CPFs que já Autorizaram:	021.161.809-88 077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.

Ofício Circular nº. 053/2020

Maringá, 08 de junho 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 **MAIO/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**

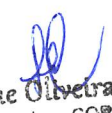
Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP


Flávia Galbardi Soares
Enfermeira - COREN 10351
Chefe de Auditoria e Avaliação


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

Recibo do pagador

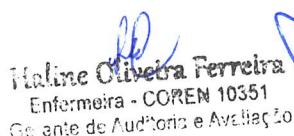
CAIXA**104-0****10497.10294 92300.100044 00000.129155 3 82940010129094**

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 08/06/2020	Nr. do documento 052020	Aceite N	Data do processamento 08/06/2020	Nosso Número 14300000000001291-6	
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, - REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2020 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/06/2020.					 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 22/06/2020	Valor do Documento 101.290,94	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 00000.129155 3 82940010129094**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 22/06/2020
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 08/06/2020	Nº documento 052020	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 08/06/2020	Nosso número 14300000000001291-6
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 101.290,94
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  Haline Oliveira Ferreira Enfermeira - COREN 10351 Gerente de Auditoria e Avaliação  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17					(-) 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 UF: CEP: CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

Município: MARIALVA - PR

50 - 11.049,19
10.978,32 / 11.049,19 = 59.614,20

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
8 - INGAIMAGENS - Dr Sebastião Pereira de Jesus	0	0,00	1	50,00	50,00	1	50,00
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	1	50,00	50,00	1	50,00
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	1	50,00	50,00	1	50,00
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	0	0,00	117	93,83	10.978,32	117	10.978,32
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	117	93,83	10.978,32	117	10.978,32
02.04.05.018-9 - UROGRAFIA VENOSA	0	0,00	1	126,00	126,00	1	126,00
02.05.02.016-0 - ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0,00	3	32,76	98,28	3	98,28
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	6	50,00	300,00	6	300,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGNAL	0	0,00	7	53,07	371,49	7	371,49
02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0,00	2	39,80	79,60	2	79,60
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	25	89,16	2.229,00	25	2.229,00
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	3	49,14	147,42	3	147,42
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	9	97,44	876,96	9	876,96
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	7	138,63	970,41	7	970,41
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	6	138,63	831,78	6	831,78
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	8	58,38	467,04	8	467,04
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
90.01.02.014-0 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	27	135,95	3.670,65	27	3.670,65
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	5	47,76	238,80	5	238,80
90.01.02.740-0 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	0	0,00	1	95,00	95,00	1	95,00
90.01.01.423-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGÃOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CR)	0	0,00	4	45,00	180,00	4	180,00
64 - ECOMARINGA - Dr Dirceu Cassarotti RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL	0	0,00	5	245,54	1.227,69	5	1.227,69

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
18 - MEDICO CARDIOLOGISTA	0	0,00	5	245,54	1.227,69	5	1.227,69
90.01.07.125-0 - ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	0	0,00	4	265,00	1.060,00	4	1.060,00
90.01.02.737-0 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	0	0,00	1	167,69	167,69	1	167,69
81 - UNIGASTRO CLINICA - DR AFONSO C. S. D. DE BARROS	0	0,00	1	340,20	340,20	1	340,20
40 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	0	0,00	1	340,20	340,20	1	340,20
90.01.01.293-0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIM	0	0,00	1	340,20	340,20	1	340,20
100 - RADIUS CLINICA - ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA - RADIOLOGIA	0	0,00	38	75,61	2.873,08	38	2.873,08
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	38	75,61	2.873,08	38	2.873,08
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	4	50,00	200,00	4	200,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	1	53,07	53,07	1	53,07
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	21	89,16	1.872,36	21	1.872,36
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	1	49,14	49,14	1	49,14
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 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	1	135,95	135,95	1	135,95
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	2	47,76	95,52	2	95,52
538 - TEC IMAGEM - Dr. Luiz Kanegusuku	0	0,00	19	85,93	1.632,72	19	1.632,72
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	19	85,93	1.632,72	19	1.632,72
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	2	53,07	106,14	2	106,14
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	6	89,16	534,96	6	534,96
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
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	2	138,63	277,26	2	277,26
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	5	58,38	291,90	5	291,90

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testículos, Pênis)	0	0,00	1	47,76	47,76	1	47,76
624 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. OSCAR FONZAR - RAD. E DIAG. POR IMAGEM	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
1003 - CLINICA DE NEUROLOGIA E DISTURBIOS DO SONO - DR. ROBSON P. - FINANCEIRO	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
54 - MEDICO NEUROLOGISTA	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 ELET	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
1010 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA - FINANCEIRO	0	0,00	1	140,00	140,00	1	140,00
54 - MEDICO NEUROLOGISTA	0	0,00	1	140,00	140,00	1	140,00
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA COM	0	0,00	1	140,00	140,00	1	140,00
1201 - REDE METROPOLITANA - DR. OSCAR A. FONZAR - RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM	0	0,00	5	114,65	573,24	5	573,24
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	5	114,65	573,24	5	573,24
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	2	97,44	194,88	2	194,88
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
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
1212 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. SANDERLAND JOSE TAVARES - ANESTESIOLOGIA	0	0,00	1	315,00	315,00	1	315,00
16 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA ANESTESIOLOGISTA ANESTESISTA MED	0	0,00	1	315,00	315,00	1	315,00
90.01.07.013-0 - URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - ANESTESISTA	0	0,00	1	315,00	315,00	1	315,00
1223 - HOSPITAL SANTA RITA - DRª ROSANGELA GALHARDO CONTIERO - ANESTESIOLOGIA	0	0,00	1	315,00	315,00	1	315,00
16 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA ANESTESIOLOGISTA ANESTESISTA MED	0	0,00	1	315,00	315,00	1	315,00
90.01.07.013-0 - URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - ANESTESISTA	0	0,00	1	315,00	315,00	1	315,00
1412 - G.O IMAGEM - ITALO NASCIMENTO P. GARGANTINI	0	0,00	63	34,02	2.143,26	63	2.143,26
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	63	34,02	2.143,26	63	2.143,26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
90.01.07.045-0 - SERVIÇO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	0	0,00	63	34,02	2.143,26	63	2.143,26
1420 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. DINAEL ANTONIO - CARDIOLOGIA	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
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
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
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	0	0,00	1519	7,53	11.444,36	1519	11.444,36
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	0	0,00	1519	7,53	11.444,36	1519	11.444,36
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	35	1,85	64,75	35	64,75
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	5	2,01	10,05	5	10,05
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	7	3,18	22,26	7	22,26
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	16	3,40	54,40	16	54,40
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	78	3,40	265,20	78	265,20
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	4	2,01	8,04	4	8,04
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	79	3,40	268,60	79	268,60
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	3	4,54	13,62	3	13,62
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	21	3,18	66,78	21	66,78
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	2	3,40	6,80	2	6,80
02.02.01.062-7 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0,00	6	1,85	11,10	6	11,10
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	19	3,18	60,42	19	60,42
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	50	3,18	159,00	50	159,00



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	52	3,18	165,36	52	165,36
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	50	3,40	170,00	50	170,00
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	6	3,51	21,06	6	21,06
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMGT)	0	0,00	19	3,51	66,69	19	66,69
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	12	4,54	54,48	12	54,48
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	12	9,07	108,84	12	108,84
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	13	6,80	88,40	13	88,40
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	6	9,87	59,22	6	59,22
02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0,00	2	18,37	36,74	2	36,74
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	20	10,21	204,20	20	204,20
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	2	10,00	20,00	2	20,00
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	6	15,59	93,54	6	93,54
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	4	15,24	60,96	4	60,96
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	8	1,37	10,96	8	10,96
02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	8	1,37	10,96	8	10,96
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	1	2,73	2,73	1	2,73
02.02.02.003-7 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0,00	2	2,73	5,46	2	5,46
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	12	2,73	32,76	12	32,76
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	7	2,73	19,11	7	19,11
02.02.02.030-4 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0,00	2	2,27	4,54	2	4,54
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	1	9,07	9,07	1	9,07
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	310	8,51	2.638,10	310	2.638,10

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
02.02.02.013-4 - 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 ANTICOR POS 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	1	2,83	2,83	1	2,83
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	17	4,54	77,18	17	77,18
02.02.03.027-0 - PESQUISA DE ANTICOR POS ANTI-DNA	0	0,00	1	8,67	8,67	1	8,67
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICOR POS ANTINUCLEO	0	0,00	2	17,16	34,32	2	34,32
02.02.03.012-1 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0,00	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.013-0 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0,00	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.016-4 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0,00	2	9,25	18,50	2	18,50
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	57	18,14	1.033,98	57	1.033,98
02.02.03.078-4 - PESQUISA DE ANTICOR POS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B	0	0,00	3	18,55	55,65	3	55,65
02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICOR POS 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 ANTICOR POS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	5	22,68	113,40	5	113,40
02.02.03.091-1 - PESQUISA DE ANTICOR POS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0,00	1	24,95	24,95	1	24,95
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	14	18,55	259,70	14	259,70
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICOR POS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	10	18,55	185,50	10	185,50
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	5	27,22	136,10	5	136,10
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	2	1,65	3,30	2	3,30
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	6	3,51	21,06	6	21,06
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	1	8,12	8,12	1	8,12
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	132	3,70	488,40	132	488,40

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	8	13,61	108,88	8	108,88
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	19	18,14	344,66	19	344,66
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	1	13,61	13,61	1	13,61
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	8	8,76	70,08	8	70,08
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	4	8,71	34,84	4	34,84
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	1	18,14	18,14	1	18,14
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	61	8,96	546,56	61	546,56
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	6	13,61	81,66	6	81,66
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	11	11,60	127,60	11	127,60
02.02.06.029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0,00	1	18,14	18,14	1	18,14
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	7	20,41	142,87	7	142,87
02.02.08.004-8 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	0,00	6	4,20	25,20	6	25,20
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	15	2,80	42,00	15	42,00
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	2	4,25	8,50	2	8,50
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	52	5,62	292,24	52	292,24
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	46	4,98	229,08	46	229,08
02.02.08.012-9 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0	0,00	1	10,25	10,25	1	10,25
02.02.09.026-4 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	0	0,00	2	4,80	9,60	2	9,60
02.02.09.030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0,00	3	1,89	5,67	3	5,67
02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0,00	1	34,02	34,02	1	34,02
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	10	20,41	204,10	10	204,10
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	6	15,24	91,44	6	91,44
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	45	15,88	714,60	45	714,60
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	8	6,80	54,40	8	54,40



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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 APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	3	6,80	20,40	3	20,40
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	13	4,54	59,02	13	59,02
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	5	13,61	68,05	5	68,05
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	14	34,02	476,28	14	476,28
90.01.01.379-0 - FOSFORO INORGANICO (Pi)	0	0,00	1	14,74	14,74	1	14,74
90.01.02.798-0 - CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AG	0	0,00	2	42,75	85,50	2	85,50
1516 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - EDMARA TANTIN	0	0,00	291	6,50	1.890,84	291	1.890,84
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	0	0,00	291	6,50	1.890,84	291	1.890,84
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	8	1,85	14,80	8	14,80
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	16	3,40	54,40	16	54,40
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	17	3,40	57,80	17	57,80
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	11	3,18	34,98	11	34,98
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	10	3,18	31,80	10	31,80
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	14	3,18	44,52	14	44,52
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	14	3,18	44,52	14	44,52
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	14	3,40	47,60	14	47,60
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	3	3,51	10,53	3	10,53
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	1	9,87	9,87	1	9,87
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	10	10,21	102,10	10	102,10
02.02.01.007-4 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0,00	2	10,00	20,00	2	20,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	1	1,37	1,37	1	1,37
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	52	8,51	442,52	52	442,52
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	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	2	18,14	36,28	2	36,28
02.02.03.098-9 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	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	1	27,22	27,22	1	27,22
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	7	1,65	11,55	7	11,55
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	1	3,51	3,51	1	3,51
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	2	8,12	16,24	2	16,24
02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOSE SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	26	3,70	96,20	26	96,20
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	1	13,61	13,61	1	13,61
02.02.06.021-7 - 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	23	8,96	206,08	23	206,08
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	5	11,60	58,00	5	58,00
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	3	2,80	8,40	3	8,40
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	7	5,62	39,34	7	39,34
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	5	4,98	24,90	5	24,90
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	14	15,88	222,32	14	222,32
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	8	4,54	36,32	8	36,32
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	1	13,61	13,61	1	13,61
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	1	34,02	34,02	1	34,02
1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA	0	0,00	2114	8,03	16.966,81	2114	16.966,81

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
1120 - MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO / MEDICINA LABORATORIAL	0	0,00	1751	6,72	11.761,83	1751	11.761,83
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	44	1,85	81,40	44	81,40
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 BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	11	2,01	22,11	11	22,11
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	11	3,18	34,98	11	34,98
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	23	3,40	78,20	23	78,20
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	72	3,40	244,80	72	244,80
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	9	2,01	18,09	9	18,09
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	142	3,40	482,80	142	482,80
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	35	3,18	111,30	35	111,30
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	1	3,40	3,40	1	3,40
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	29	3,18	92,22	29	92,22
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	57	3,18	181,26	57	181,26
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	57	3,18	181,26	57	181,26
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREA	0	0,00	53	3,40	180,20	53	180,20
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	10	3,51	35,10	10	35,10
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	20	3,51	70,20	20	70,20
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	20	4,54	90,80	20	90,80
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	20	9,07	181,40	20	181,40
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	5	6,80	34,00	5	34,00
02.02.01.048-1 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0	0,00	1	11,34	11,34	1	11,34

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
02.02.01.053-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	41	10,21	418,61	41	418,61
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	2	15,24	30,48	2	30,48
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	27	1,37	36,99	27	36,99
02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	27	1,37	36,99	27	36,99
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	7	2,73	19,11	7	19,11
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PRO TROMBINA (TAP)	0	0,00	5	2,73	13,65	5	13,65
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSedIMENTACAO (VHS)	0	0,00	4	2,73	10,92	4	10,92
02.02.02.054-1 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0	0,00	1	2,73	2,73	1	2,73
02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	3	2,73	8,19	3	8,19
02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	1	9,07	9,07	1	9,07
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	265	8,51	2.255,15	265	2.255,15
02.02.02.017-7 - DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	0	0,00	2	20,41	40,82	2	40,82
02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	1	2,83	2,83	1	2,83
02.02.03.112-8 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	1	10,00	10,00	1	10,00
02.02.03.113-6 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	1	11,34	11,34	1	11,34
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	3	17,16	51,48	3	51,48
02.02.03.016-4 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0,00	2	9,25	18,50	2	18,50
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	14	18,14	253,96	14	253,96
02.02.03.025-3 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
02.02.03.026-1 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	3	22,68	68,04	3	68,04
02.02.03.088-9 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	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	28	18,55	519,40	28	519,40

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007 Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	32	18,55	593,60	32	593,60
02.02.03.030-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0,00	2	34,02	68,04	2	68,04
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	12	27,22	326,64	12	326,64
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	7	1,65	11,55	7	11,55
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	3	3,51	10,53	3	10,53
02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0,00	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	185	3,70	684,50	185	684,50
02.02.06.013-6 - DOSAGEM DE CORTISOL	0	0,00	2	18,14	36,28	2	36,28
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	6	13,61	81,66	6	81,66
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	27	18,14	489,78	27	489,78
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	1	10,17	10,17	1	10,17
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	2	13,61	27,22	2	27,22
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	9	8,76	78,84	9	78,84
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	4	8,71	34,84	4	34,84
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	3	18,14	54,42	3	54,42
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	120	8,96	1.075,20	120	1.075,20
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	5	13,61	68,05	5	68,05
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	25	11,60	290,00	25	290,00
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	6	20,41	122,46	6	122,46
02.02.06.027-6 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0,00	1	43,13	43,13	1	43,13
02.02.06.036-5 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0	0,00	1	28,35	28,35	1	28,35
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	10	4,25	42,50	10	42,50

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	104	5,62	584,48	104	584,48
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	102	4,98	507,96	102	507,96
02.02.07.035-2 - DOSAGEM DE ZINCO	0	0,00	2	15,65	31,30	2	31,30
02.02.09.030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0,00	3	1,89	5,67	3	5,67
90.01.01.308-0 - C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTAÇÕES C677T e A1298C DO GENE MTHFR)	0	0,00	1	265,36	265,36	1	265,36
90.01.01.379-0 - FOSFORO INORGANICO (Pi)	0	0,00	2	14,74	29,48	2	29,48
1239 - FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO	0	0,00	363	14,34	5.204,98	363	5.204,98
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	21	6,80	142,80	21	142,80
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	1	5,77	5,77	1	5,77
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	0	0,00	75	4,54	340,50	75	340,50
02.02.03.078-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATI	0	0,00	2	18,55	37,10	2	37,10
02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.08.004-8 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	0,00	1	4,20	4,20	1	4,20
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	39	4,25	165,75	39	165,75
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	32	20,41	653,12	32	653,12
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	57	15,88	905,16	57	905,16
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	14	6,80	95,20	14	95,20
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	4	6,80	27,20	4	27,20
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	49	4,54	222,46	49	222,46
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	6	13,61	81,66	6	81,66
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	29	34,02	986,58	29	986,58
90.01.07.083-0 - ANTI COAGULANTE LÚPICO	0	0,00	1	41,90	41,90	1	41,90
90.01.07.087-0 - ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	0	0,00	1	38,46	38,46	1	38,46

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007 Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
90.01.07.088-0 - ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	0	0,00	1	37,91	37,91	1	37,91
90.01.07.115-0 - DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24 HORAS	0	0,00	1	7,40	7,40	1	7,40
90.01.07.122-0 - DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	0	0,00	3	9,41	28,23	3	28,23
90.01.07.130-0 - FATOR V DE LEIDEN	0	0,00	2	72,80	145,60	2	145,60
90.01.07.131-0 - HOMOCISTEINA TOTAL	0	0,00	1	61,35	61,35	1	61,35
90.01.07.140-0 - PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	0	0,00	2	50,63	101,26	2	101,26
90.01.07.142-0 - PROTEINA S-LIVRE	0	0,00	2	123,50	247,00	2	247,00
90.01.01.306-0 - ANTI - B2 GLICOPROTEINA - IgG e IgM	0	0,00	1	189,00	189,00	1	189,00
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
90.01.02.798-0 - CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AG	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	11	38,60	424,60	11	424,60
1565 - BENFICA SAUDE CLINICA DE ESPECIALIDADES - LEONARDO MONTEIRO C MACHADO	0	0,00	2	157,35	314,69	2	314,69
18 - MEDICO CARDIOLOGISTA	0	0,00	2	157,35	314,69	2	314,69
90.01.02.006-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
90.01.02.737-0 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	0	0,00	1	167,69	167,69	1	167,69
1693 - HOSPITAL SANTA RITA - DR ALVO ORLANDO VIZZOTTO JUNIOR - RESP TECN HOSP	0	0,00	3	1.125,60	3.376,80	3	3.376,80
1 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE DIRETOR CLINICO DIRETOR DE D	0	0,00	2	1.575,00	3.150,00	2	3.150,00
90.01.07.012-0 - URETEROLITOTOMIA (URETEROLITOTOMIA) - HOSPITAL	0	0,00	2	1.575,00	3.150,00	2	3.150,00
1207 - ONCO CIRURGICA / MASTOLOGIA - ALTA COMPLEXIDADE	0	0,00	1	226,80	226,80	1	226,80
07.02.06.001-1 - CATER DURLQJ	0	0,00	1	226,80	226,80	1	226,80
1822 - CLINICA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR - DR. FLAVIO AUGUSTO - CIR. CARDIOV	0	0,00	8	35,00	280,00	8	280,00
1213 - CIRURGIA CARDIOVASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE	0	0,00	8	35,00	280,00	8	280,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007 Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	8	35,00	280,00	8	280,00
1851 - CEO - CENTRO DE EXCELÊNCIA EM OFTALMOLOGIA - DR.ª ANA PAULA CALIL	0	0,00	12	90,85	1.090,18	12	1.090,18
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	0	0,00	12	90,85	1.090,18	12	1.090,18
04.05.03.004-5 - FOTOCOAGULACAO A LASER	0	0,00	2	176,90	353,80	2	353,80
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 CEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
90.01.02.362-0 - PAM - MONOCULAR	0	0,00	1	36,86	36,86	1	36,86
90.01.02.379-0 - OCT MONOCULAR	0	0,00	3	123,83	371,49	3	371,49
90.01.01.196-0 - Mapeamento de retina - BINOCULAR	0	0,00	3	58,97	176,91	3	176,91
1853 - CEO - CENTRO DE EXCELÊNCIA EM OFTALMOLOGIA - DR.ª THARCILA BREGINSKI	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
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
1951 - ABA SAUDE	0	0,00	236	26,40	6.230,40	236	6.230,40
58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	0	0,00	73	26,40	1.927,20	73	1.927,20
90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1	0	0,00	73	26,40	1.927,20	73	1.927,20
1145 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	0	0,00	163	26,40	4.303,20	163	4.303,20
90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1	0	0,00	163	26,40	4.303,20	163	4.303,20
1952 - ABA SAUDE - DR. ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA - ORT. E TRAUM.	0	0,00	42	35,00	1.470,00	42	1.470,00
58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	0	0,00	42	35,00	1.470,00	42	1.470,00
90.01.02.180-0 - CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0,00	42	35,00	1.470,00	42	1.470,00
1954 - ABA SAUDE - DRª LAURIELLY LAMILLE PEREIRA - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	0	0,00	35	35,00	1.225,00	35	1.225,00
1145 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	0	0,00	35	35,00	1.225,00	35	1.225,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	35	35,00	1.225,00	35	1.225,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
1955 - ABA SAUDE - DR. LOURIVALDO SOUZA DOS SANTOS - PEDIATRIA	0	0,00	107	45,36	4.853,52	107	4.853,52
1072 - MÉDICO PEDIATRA	0	0,00	107	45,36	4.853,52	107	4.853,52
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	107	45,36	4.853,52	107	4.853,52
1957 - ABA SAUDE - DR. JOSE AUGUSTO SANTANA - ORTOP. E TRAUM.	0	0,00	31	35,00	1.085,00	31	1.085,00
58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	0	0,00	31	35,00	1.085,00	31	1.085,00
90.01.02.180-0 - CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0,00	31	35,00	1.085,00	31	1.085,00
1988 - ABA SAUDE - DRª ANA CAROLINA GAZIM - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	0	0,00	126	35,00	4.410,00	126	4.410,00
1145 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	0	0,00	126	35,00	4.410,00	126	4.410,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	126	35,00	4.410,00	126	4.410,00
2009 - ABA SAUDE - DR.ª ROMINA JANET MATO - PEDIATRIA	0	0,00	66	45,36	2.993,76	66	2.993,76
1072 - MÉDICO PEDIATRA	0	0,00	66	45,36	2.993,76	66	2.993,76
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	66	45,36	2.993,76	66	2.993,76
2058 - HOSPITAL SANTA RITA - DR MAURICIO FIGUEIREDO - UROLOGIA	0	0,00	7	517,86	3.625,00	7	3.625,00
69 - MEDICO UROLOGISTA	0	0,00	7	517,86	3.625,00	7	3.625,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	3	35,00	105,00	3	105,00
90.01.07.011-0 - URETEROLITOTRIPIA (URETEROLITOTOMIA) - CIRURGIAO	0	0,00	2	1.260,00	2.520,00	2	2.520,00
90.01.01.314-0 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA -CIRURGIAO	0	0,00	2	500,00	1.000,00	2	1.000,00
2096 - HOSPITAL SANTA RITA - DR THIAGO FARIA - CIRURGIA CARDIOVASCULAR	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
1105 - MÉDICO CIRURGIÃO CARDIOVASCULAR	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
2103 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARIALVA	0	0,00	3386	3,35	11.347,63	3386	11.347,63
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	0	0,00	3386	3,35	11.347,63	3386	11.347,63
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	10	1,85	18,50	10	18,50

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007 Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	0	0,00	52	2,25	117,00	52	117,00
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	53	2,01	106,53	53	106,53
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	10	1,98	19,83	10	19,83
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	10	2,01	20,05	10	20,05
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	239	1,86	445,25	239	445,25
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	58	2,01	116,58	58	116,58
02.02.01.043-0 - DOSAGEM DE FOSFORO	0	0,00	1	1,85	1,85	1	1,85
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	22	1,85	40,70	22	40,70
02.02.01.055-4 - DOSAGEM DE LIPASE	0	0,00	15	2,25	33,75	15	33,75
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	6	2,01	12,06	6	12,06
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	153	1,86	284,38	153	284,38
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	13	1,40	18,20	13	18,20
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	151	1,86	280,68	151	280,68
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACE TICA (TGO)	0	0,00	174	2,01	349,74	174	349,74
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	172	2,01	345,72	172	345,72
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	229	1,85	423,65	229	423,65
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	73	3,51	256,23	73	256,23
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	9	3,62	32,62	9	32,62
02.02.01.053-8 - DOSAGEM DE LACTATO	0	0,00	6	3,68	22,08	6	22,08
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	1	3,51	3,51	1	3,51
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	8	4,21	33,64	8	33,64
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	9	3,88	34,88	9	34,88
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	90	3,68	331,20	90	331,20

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0,00	88	4,12	362,56	88	362,56
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	0	0,00	1	3,68	3,68	1	3,68
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	14	8,03	112,39	14	112,39
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	1	15,59	15,59	1	15,59
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	1	2,73	2,73	1	2,73
02.02.02.014-2 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	37	2,73	101,01	37	101,01
02.02.02.015-0 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	0	0,00	8	2,73	21,84	8	21,84
02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	2	5,41	10,82	2	10,82
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	639	4,14	2.648,29	639	2.648,29
02.02.02.013-4 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	33	5,77	190,41	33	190,41
02.02.03.111-0 - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	0	0,00	2	2,83	5,66	2	5,66
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0,00	387	2,83	1.095,21	387	1.095,21
02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	4	18,55	74,20	4	74,20
02.02.03.091-1 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	4	18,55	74,20	4	74,20
02.02.03.030-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0,00	1	10,00	10,00	1	10,00
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	0	0,00	6	16,42	98,52	6	98,52
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULO NAS FEZES	0	0,00	1	1,65	1,65	1	1,65
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	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	7	8,12	56,84	7	56,84
02.02.05.026-2 - PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	0	0,00	1	2,04	2,04	1	2,04

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007

Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend.	Valor Atend.	Qtde. Atend.	Valor Unitário	Valor Atend.	Quantidade	Valor Total
	Não Realizados	Não Realizados	Realizados	Procedimento	Realizados	Total	
Q2.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0,00	1	2,04	2,04	1	2,04
Q2.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	346	3,70	1.280,20	346	1.280,20
Q2.02.06.013-6 - DOSAGEM DE CORTISOL	0	0,00	1	9,86	9,86	1	9,86
Q2.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	1	7,89	7,89	1	7,89
Q2.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	12	7,85	94,20	12	94,20
Q2.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	2	10,17	20,34	2	20,34
Q2.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	3	8,76	26,28	3	26,28
Q2.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	4	8,71	34,84	4	34,84
Q2.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	16	8,96	143,36	16	143,36
Q2.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	1	10,15	10,15	1	10,15
Q2.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	7	11,60	81,20	7	81,20
Q2.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	3	10,43	31,29	3	31,29
Q2.02.06.040-3 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	0	0,00	1	12,01	12,01	1	12,01
Q2.02.07.025-5 - DOSAGEM DE LITIO	0	0,00	1	2,25	2,25	1	2,25
Q2.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	80	2,82	225,45	80	225,45
Q2.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	30	5,62	168,60	30	168,60
Q2.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	12	4,98	59,76	12	59,76
Q2.11.08.002-0 - GASOMETRIA	0	0,00	18	2,78	50,04	18	50,04
Q2.02.02.009-6 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0	0,00	1	2,73	2,73	1	2,73
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	0	0,00	11	15,88	174,68	11	174,68
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	8	6,80	54,40	8	54,40
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	3	4,54	13,62	3	13,62
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	11	13,61	149,71	11	149,71
90.01.01.028-0 - TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	0	0,00	1	2,27	2,27	1	2,27

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6007 Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

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
90.01.01.064-O - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	2	34,02	68,04	2	68,04
90.01.07.160-O - TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	0	0,00	4	84,63	338,52	4	338,52
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-O - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS 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	2	3.800,00	7.600,00	2	7.600,00
40 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	0	0,00	2	3.800,00	7.600,00	2	7.600,00
90.01.07.052-O - COLANGIOPANCREATOGRAMIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)	0	0,00	2	3.800,00	7.600,00	2	7.600,00
	0	0,00	8.246		101.290,94	8246	101.290,94

Resumo do Faturamento

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados			Valor Total a Pagar	
	Quantidade	Valor		
Atendimentos Realizados	8.246	101.290,94	Valor Bruto Apresentado	101.290,94
Atendimentos Não Realizados	0	0,00	Despesas Administrativas	0,00
Valor Bruto Apresentado	8246	101.290,94	Total a Pagar	101.290,94
Despesas Administrativas				
Despesas Administrativas	0 %	0,00		

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.500-3 C2 8 Série 001 Cheque N.º 156895 C3 0 R\$ 41.039,00

Pague por este cheque a quantia de



MARIALVA
00.000.000/1691-88 PR
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

de Junho de 2020

ou à sua ordem