



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: 2586 / 2020 Ordinário Data: 27/03/2020 Página 1 / 1

Credor: 163 CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.
Endereço: Comercial: AV. CIDADE DE LEIRIA, 432, - - C.E.P. 87013280 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Insc. Est.: ISENT0
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1756 Conta: 925
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1756-6 Conta: 933
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1756 Conta: 941
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1756-6 Conta: 2324-6
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267- Conta: 81-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.054. PARTICIPAÇÃO NO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 298
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 99 99 DE MAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Tipo de Licitação:
Dispensável
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 2593
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
800.000,00	736.000,00	153.972,02	582.027,98

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	153.972,02	153.972,02

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	153.972,02
------------------	------------------	------	---------------------	------------

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

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

30 MAR. 2020

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:30:45
227802278 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497102949230010004400000118117682000015397202

BENEFICIARIO:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

CNPJ: 04.956.153/0001-68

PAGADOR:

P M MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 32.003

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2020

VALOR DO DOCUMENTO 153.972,02

VALOR COBRADO 153.972,02

NR.AUTENTICACAO 3.361.539.E94.7D0.87A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J8951522 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

20/03/2020 11:00:00

20/03/2020 11:30:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Ofício Circular nº. 019/2020

Maringá, 11 de março 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 **FEVEREIRO/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

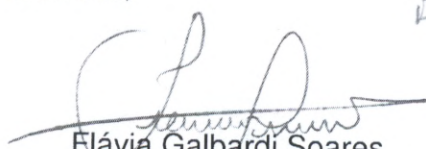
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 93-3

Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

F497 - 8.000,00

F494 - 145.972,00

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

Recibo do pagador



104-0

10497.10294 92300.100044 00000.118117 6 82000015397202

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3			CPF/CNPJ 04956153000168	Agência/Código do Beneficiário 1756/710299-2
Endereço do Beneficiário RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA			UF PR	CEP 87053285
Data do documento 11/03/2020	Nr. do documento 022020	Aceite N	Data do processamento 11/03/2020	Nosso Número 14300000000001181-2
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, - REALIZADAS NO MÊS DE FEVEREIRO/2020 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/03/2020.				 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 20/03/2020	Valor do Documento 153.972,02	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



104-0

10497.10294 92300.100044 00000.118117 6 82000015397202

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 20/03/2020
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 11/03/2020	Nº documento 022020	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 11/03/2020	Nosso número 14300000000001181-2
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 153.972,02
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Halina Oliveira Ferreira Enfermeira - COREN 10351 Gerente de Auditoria e Avaliação José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva - PR					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: P M MARIALVA Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000					CPF/CNPJ: 76282680000145

Sacador/Avalista:

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

*Exercício - 60.801,54
Consultas / Proc. - 93.670,48*

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								
4 - CISAMUSEP - CEO		0	0,00	8	176,27	1.410,16	8	1.410,16
Atendimentos Realizados		0	0,00	8	176,27	1.410,16	8	1.410,16
90.01.07.103-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - (PRÓTESE E DENTIS		0	0,00	8	176,27	1.410,16	8	1.410,16
90.01.07.104-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - (PRÓTESE E DENTIS		0	0,00	4	176,27	705,08	4	705,08
226 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2020		0	0,00	4	176,27	705,08	4	705,08
6 - MAMONE CENTRO OFTALMOLOGICO - Dra Aline Leonel Maimone - OFTALMOLOGIA		0	0,00	7095	17,52	124.318,43	7095	124.318,43
Atendimentos Realizados		0	0,00	2	45,36	90,72	2	90,72
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)		0	0,00	2	45,36	90,72	2	90,72
8 - INGMAMAGENS - Dr Sebastião Pereira de Jesus		0	0,00	6	150,45	902,69	6	902,69
Atendimentos Realizados		0	0,00	6	150,45	902,69	6	902,69
90.01.02.737-0 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA		0	0,00	1	167,69	167,69	1	167,69
90.01.02.738-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNI		0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILA		0	0,00	4	147,00	588,00	4	588,00
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba		0	0,00	51	81,94	4.179,12	51	4.179,12
Atendimentos Realizados		0	0,00	51	81,94	4.179,12	51	4.179,12
02.04.05.018-9 - UROGRAFIA VENOSA		0	0,00	3	126,00	378,00	3	378,00
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		0	0,00	3	50,00	150,00	3	150,00
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	26	89,16	2.318,16	26	2.318,16
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		0	0,00	1	49,14	49,14	1	49,14
02.05.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO		0	0,00	3	97,44	292,32	3	292,32
02.05.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		0	0,00	1	136,41	136,41	1	136,41
02.05.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR		0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		0	0,00	8	58,38	467,04	8	467,04

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Município: MARIALVA-PR

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testículos, Pênis)	0	0,00	3	47,76	143,28	3	143,28
14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE - OFTALMOLOGIA	0	0,00	3	56,70	170,10	3	170,10
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	56,70	170,10	3	170,10
02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	0	0,00	2	62,37	124,74	2	124,74
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CIEEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
15 - UROMEDIC - Dra. Cecilia Kotsifas - 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
17 - CLINICA DE OULOS VISION CARE - Dr Vagner A. Morimitsu - OFTALMOLOGIA	0	0,00	98	47,72	4.676,65	98	4.676,65
Atendimentos Realizados	0	0,00	98	47,72	4.676,65	98	4.676,65
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CIEEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	81	45,36	3.674,16	81	3.674,16
90.01.01.196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0,00	17	58,97	1.002,49	17	1.002,49
18 - GASTROCLIN - Dr Wagner C. Godoy - Endoscopia, Gastroen	0	0,00	1	113,40	113,40	1	113,40
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	113,40	113,40	1	113,40
90.01.02.271-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0	0,00	1	113,40	113,40	1	113,40
41 - REDE METROPOLITANA	0	0,00	21	59,01	1.239,29	21	1.239,29
Atendimentos Realizados	0	0,00	21	59,01	1.239,29	21	1.239,29
02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.02.006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.003-6 - ESCANOMETRIA	0	0,00	3	14,18	42,54	3	42,54
02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	1	89,16	89,16	1	89,16
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

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
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	1	136,41	136,41	1	136,41
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
02.06.03.002-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0	0,00	1	86,75	86,75	1	86,75
02.06.01.006-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCA	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pânis)	0	0,00	2	47,76	95,52	2	95,52
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIAÇÃO CIRURGICA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
90.01.07.005-0 - EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	0	0,00	1	85,05	85,05	1	85,05
90.01.01.349-0 - CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	0	0,00	2	52,50	105,00	2	105,00
44 - MEDICAL CARE - Dra Adriane M. Petruco - PNEUMOLOGIA	0	0,00	4	90,00	360,00	4	360,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	90,00	360,00	4	360,00
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	4	90,00	360,00	4	360,00
64 - ECOMARINGA - Dr Dircou Cassarotti Radiol. e Diag. por Imagem, Cardiol	0	0,00	2	265,00	530,00	2	530,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	265,00	530,00	2	530,00
90.01.07.125-0 - ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	0	0,00	2	265,00	530,00	2	530,00
81 - UNIGASTRO CLINICA - DR AFONSO C. S. D. DE BARROS	0	0,00	9	216,72	1.950,48	9	1.950,48
Atendimentos Realizados	0	0,00	9	216,72	1.950,48	9	1.950,48
90.01.02.048-0 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	0	0,00	1	136,08	136,08	1	136,08
90.01.02.271-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0	0,00	4	113,40	453,60	4	453,60
90.01.01.293-0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO M	0	0,00	4	340,20	1.360,80	4	1.360,80
86 - HOSPITAL H. C. DE MARINHA - HOSPITAL	0	0,00	1	181,44	181,44	1	181,44
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	181,44	181,44	1	181,44
02.09.02.001-6 - CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	0	0,00	1	181,44	181,44	1	181,44
95 - CLINICA AVANÇADA DE OTORINOLARINGOLOGIA - DR JAYSON MESTI	0	0,00	95	36,63	3.479,54	95	3.479,54
Atendimentos Realizados	0	0,00	95	36,63	3.479,54	95	3.479,54

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARILVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Município: MARILVA - PR

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

Detalhamento do Faturamento

		Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.11.05.011-3 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO		0	0,00	2	112,27	224,54	2	224,54
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA		0	0,00	93	35,00	3.255,00	93	3.255,00
100 - RADIUS CLINICA - ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA - RADIOLOGIA		0	0,00	87	89,58	7.793,47	87	7.793,47
Atendimentos Realizados		0	0,00	87	89,58	7.793,47	87	7.793,47
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	10	50,00	500,00	10	500,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		0	0,00	9	53,07	477,63	9	477,63
02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL		0	0,00	2	39,80	79,60	2	79,60
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		0	0,00	15	89,16	1.337,40	15	1.337,40
02.05.01.005-9 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO		0	0,00	3	171,99	515,97	3	515,97
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		0	0,00	11	49,14	540,54	11	540,54
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA		0	0,00	3	268,75	806,25	3	806,25
02.07.02.002-7 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)		0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)		0	0,00	2	268,75	537,50	2	537,50
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		0	0,00	12	58,38	700,56	12	700,56
02.04.03.018-8 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO		0	0,00	1	56,70	56,70	1	56,70
90.01.02.014-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		0	0,00	13	135,95	1.767,35	13	1.767,35
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testículos, Pênis)		0	0,00	4	47,76	191,04	4	191,04
623 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. RAUL D. AUREA MORA JUNIOR - CARDIOLOGIA		0	0,00	3	35,00	105,00	3	105,00
Atendimentos Realizados		0	0,00	3	35,00	105,00	3	105,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIAÇÃO CIRÚRGICA		0	0,00	3	35,00	105,00	3	105,00
669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARINGA		0	0,00	77	10,39	800,28	77	800,28
Atendimentos Realizados		0	0,00	77	10,39	800,28	77	800,28
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO		0	0,00	1	3,18	3,18	1	3,18
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA		0	0,00	4	3,40	13,60	4	13,60

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

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
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	1	3,40	3,40	1	3,40
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	1	4,54	4,54	1	4,54
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	2	3,18	6,36	2	6,36
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	2	3,18	6,36	2	6,36
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	2	3,18	6,36	2	6,36
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	1	3,18	3,18	1	3,18
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	2	3,40	6,80	2	6,80
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	1	9,87	9,87	1	9,87
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	3	8,51	25,53	3	25,53
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	9	18,14	163,26	9	163,26
90.01.01.016-0 - LIPOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDOS	0	0,00	20	15,88	317,60	20	317,60
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	6	6,80	40,80	6	40,80
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	11	4,54	49,94	11	49,94
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	10	13,61	136,10	10	136,10
949 - CLINICA DE NEUROLOGIA E DISTURBIOS DO SONO - DR. ROBSON DAL BEM PIRES	0	0,00	2	89,69	179,38	2	179,38
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	89,69	179,38	2	179,38
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
90.01.07.024-0 - ELETROENCEFALOGRAMA	0	0,00	1	79,38	79,38	1	79,38
959 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA	0	0,00	39	140,00	5.460,00	39	5.460,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	39	140,00	5.460,00	39	5.460,00
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	0,00	39	140,00	5.460,00	39	5.460,00
989 - CLINICA MEDICA PARQUE DO HORTO	0	0,00	1	73,00	73,00	1	73,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	73,00	73,00	1	73,00
90.01.07.108-0 - CONSULTA DE ENDOCRINOLOGIA	0	0,00	1	73,00	73,00	1	73,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

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
1155 - CLINICA MGAstro - DR. ANDRE LUIZ MEDEIROS - CIRURGIA GERAL							
Atendimentos Realizados	0	0,00	70	35,00	2.450,00	70	2.450,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	70	35,00	2.450,00	70	2.450,00
0	0	0,00	70	35,00	2.450,00	70	2.450,00
1412 - G.O IMAGEM - ITALO NASCIMENTO P. GARGANTINI							
Atendimentos Realizados	0	0,00	230	34,02	7.824,60	230	7.824,60
90.01.07.045-0 - SERVIÇO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	0	0,00	230	34,02	7.824,60	230	7.824,60
0	0	0,00	230	34,02	7.824,60	230	7.824,60
1491 - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA - ARNALDO ALMEIDA - CIRURGIA GERAL							
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
0	0	0,00	2	35,00	70,00	2	70,00
1511 - BENEFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - NILSON BERNARDO MARTINS							
Atendimentos Realizados	0	0,00	8	74,07	592,56	8	592,56
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	8	74,07	592,56	8	592,56
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	2	53,07	106,14	2	106,14
0	0	0,00	3	49,14	147,42	3	147,42
90.01.02.480-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNI	0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILA	0	0,00	1	147,00	147,00	1	147,00
90.01.01.423-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGaos SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS O	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA							
Atendimentos Realizados	0	0,00	2690	7,25	19.498,65	2690	19.498,65
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	2690	7,25	19.498,65	2690	19.498,65
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	17	3,18	54,06	17	54,06
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	79	3,40	268,60	79	268,60
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	273	3,40	928,20	273	928,20
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	338	3,40	1.149,20	338	1.149,20
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	2	4,54	9,08	2	9,08
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	64	3,18	203,52	64	203,52
0	0	0,00	5	3,40	17,00	5	17,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

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
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	50	3,18	159,00	50	159,00
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	194	3,18	616,92	194	616,92
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	193	3,18	613,74	193	613,74
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	126	3,40	428,40	126	428,40
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	59	4,54	267,86	59	267,86
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	5	9,07	45,35	5	45,35
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	51	9,07	462,57	51	462,57
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	55	6,80	374,00	55	374,00
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	4	9,87	39,48	4	39,48
02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0,00	2	18,37	36,74	2	36,74
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	0	0,00	2	6,80	13,60	2	13,60
02.02.01.048-1 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0	0,00	2	11,34	22,68	2	22,68
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	115	10,21	1.174,15	115	1.174,15
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	444	8,51	3.778,44	444	3.778,44
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	23	4,54	104,42	23	104,42
02.02.03.051-2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	0	0,00	1	22,68	22,68	1	22,68
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	62	18,14	1.124,68	62	1.124,68
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	6	22,68	136,08	6	136,08
02.02.03.009-1 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	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	39	27,22	1.061,58	39	1.061,58
02.02.03.074-1 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0,00	1	15,88	15,88	1	15,88
02.02.03.085-7 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0,00	1	22,68	22,68	1	22,68
02.02.04.009-7 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0	0,00	2	2,27	4,54	2	4,54

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA	0	0,00	2342	7,65	17.918,52	2342	17.918,52
Atendimentos Realizados	0	0,00	2342	7,65	17.918,52	2342	17.918,52
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	13	3,18	41,34	13	41,34
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	49	3,40	166,60	49	166,60
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	221	3,40	751,40	221	751,40
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	292	3,40	992,80	292	992,80
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	57	3,18	181,26	57	181,26
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	43	3,18	136,74	43	136,74
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	150	3,18	477,00	150	477,00
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	149	3,18	473,82	149	473,82
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	94	3,40	319,60	94	319,60
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	34	4,54	154,36	34	154,36
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	36	9,07	326,52	36	326,52
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	36	6,80	244,80	36	244,80
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	1	9,87	9,87	1	9,87
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	0	0,00	1	6,80	6,80	1	6,80
02.02.01.048-1 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0	0,00	1	11,34	11,34	1	11,34
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	94	10,21	959,74	94	959,74
02.02.02.030-4 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0,00	1	2,27	2,27	1	2,27
02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	2	9,07	18,14	2	18,14
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	423	8,51	3.599,73	423	3.599,73
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	55	4,54	249,70	55	249,70
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	49	18,14	888,86	49	888,86

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	5	22,68	113,40	5	113,40
02.02.03.030-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0,00	5	34,02	170,10	5	170,10
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	47	27,22	1.279,34	47	1.279,34
02.02.03.029-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0	0,00	1	198,45	198,45	1	198,45
02.02.06.013-6 - DOSAGEM DE CORTISOL	0	0,00	1	18,14	18,14	1	18,14
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	19	13,61	258,59	19	258,59
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	21	18,14	380,94	21	380,94
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	11	13,61	149,71	11	149,71
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	7	18,14	126,98	7	126,98
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	5	18,14	90,70	5	90,70
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	12	20,41	244,92	12	244,92
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	53	4,25	225,25	53	225,25
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	3	4,25	12,75	3	12,75
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 TRIGLICERÍDIOS	0	0,00	181	15,88	2.874,28	181	2.874,28
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	29	6,80	197,20	29	197,20
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSA OU GLICOSE	0	0,00	3	6,80	20,40	3	20,40
90.01.01.022-0 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	0	0,00	2	18,14	36,28	2	36,28
90.01.01.025-0 - PARASITOLÓGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	90	4,54	408,60	90	408,60
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	14	13,61	190,54	14	190,54
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	5	34,02	170,10	5	170,10
90.01.01.078-0 - HEPATITE B PCR QUALITATIVO	0	0,00	1	197,32	197,32	1	197,32
90.01.07.090-0 - ANTI GLIADINA (IgA)	0	0,00	1	30,96	30,96	1	30,96

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.07.122-0 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MATERIAL SANGUE)	0	0,00	2	9,41	18,82	2	18,82
90.01.07.141-0 - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	0	0,00	4	36,01	144,04	4	144,04
90.01.02.822-0 - TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	0	0,00	1	71,33	71,33	1	71,33
1644 - CLINICA ENDOGASTRICA KIKUCHI - WILSON ISAO KIKUCHI	0	0,00	2	113,40	226,80	2	226,80
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	113,40	226,80	2	226,80
90.01.02.271-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0	0,00	2	113,40	226,80	2	226,80
1652 - SEUMED CLINICA MEDICA - DR. KEITI FERNANDO SHIRASU - OFTALMOLOGIA	0	0,00	2	110,38	220,75	2	220,75
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	110,38	220,75	2	220,75
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A VAZ LASER	0	0,00	1	185,75	185,75	1	185,75
1678 - PLASTINA SERVICOS MEDICOS S/S	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00
Atendimentos Realizados	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
1822 - CLINICA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR - DR. FLAVIO AUGUSTO - CIR. CARDIOV	0	0,00	74	35,00	2.590,00	74	2.590,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	74	35,00	2.590,00	74	2.590,00
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	74	35,00	2.590,00	74	2.590,00
1951 - ABA SAUDE	0	0,00	1167	33,32	38.886,72	1167	38.886,72
Atendimentos Realizados	0	0,00	1167	33,32	38.886,72	1167	38.886,72
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	285	35,00	9.975,00	285	9.975,00
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	192	45,36	8.709,12	192	8.709,12
90.01.02.180-0 - CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0,00	231	35,00	8.085,00	231	8.085,00
90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1	0	0,00	459	26,40	12.117,60	459	12.117,60
227 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2020	0	0,00	5216	5,41	28.243,43	5216	28.243,43
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	0	0,00	36	109,65	3.947,49	36	3.947,49
Atendimentos Realizados	0	0,00	36	109,65	3.947,49	36	3.947,49

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.01.055-4 - DOSAGEM DE LIPASE	0	0,00	5	2,25	11,25	5	11,25
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	1	2,01	2,01	1	2,01
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	101	1,85	186,85	101	186,85
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	12	1,40	16,80	12	16,80
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	98	1,85	181,30	98	181,30
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	82	2,01	164,82	82	164,82
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	82	2,01	164,82	82	164,82
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	145	1,85	268,25	145	268,25
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	5	3,51	17,55	5	17,55
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	30	3,51	105,30	30	105,30
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	10	3,51	35,10	10	35,10
02.02.01.053-8 - DOSAGEM DE LACTATO	0	0,00	1	3,68	3,68	1	3,68
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	6	3,51	21,06	6	21,06
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	6	3,51	21,06	6	21,06
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	38	3,68	139,84	38	139,84
02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0,00	38	4,12	156,56	38	156,56
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	13	7,86	102,18	13	102,18
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	1	15,24	15,24	1	15,24
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	34	2,73	92,82	34	92,82
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	12	2,73	32,76	12	32,76
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	681	4,11	2.798,91	681	2.798,91
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	27	5,77	155,79	27	155,79
02.02.03.007-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0,00	1	2,83	2,83	1	2,83
02.02.03.101-2 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WALKER-ROSE)	0	0,00	1	4,10	4,10	1	4,10

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 **Competência:** 02/2020

Município: MARIALVA - PR **Período:** 01/02/2020 a 29/02/2020

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	410	2,83	1.160,30	410	1.160,30
02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	7	16,42	114,94	7	114,94
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	1	1,65	1,65	1	1,65
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	1	3,51	3,51	1	3,51
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	9	8,12	73,08	9	73,08
02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	342	3,70	1.265,40	342	1.265,40
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	4	7,89	31,56	4	31,56
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	16	7,85	125,60	16	125,60
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	1	10,17	10,17	1	10,17
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	4	8,97	35,88	4	35,88
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	1	8,76	8,76	1	8,76
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIODO TIIRONINA (T3)	0	0,00	1	8,71	8,71	1	8,71
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	2	10,15	20,30	2	20,30
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	23	8,96	206,08	23	206,08
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	3	10,15	30,45	3	30,45
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	5	11,60	58,00	5	58,00
02.02.06.033-0 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0	0,00	1	13,11	13,11	1	13,11
02.02.06.029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0,00	1	10,22	10,22	1	10,22
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	3	10,43	31,29	3	31,29
02.02.08.005-6 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEINASE)	0	0,00	1	4,20	4,20	1	4,20
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	14	2,80	39,20	14	39,20
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	17	5,62	95,54	17	95,54

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	19	4,98	94,62	19	94,62
02.11.08.002-0 - GASOMETRIA	0	0,00	5	2,78	13,90	5	13,90
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	1	15,24	15,24	1	15,24
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	0	0,00	1288	5,20	6.696,81	1288	6.696,81
Atendimentos Realizados	0	0,00	1288	5,20	6.696,81	1288	6.696,81
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	155	1,85	286,75	155	286,75
02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	0	0,00	2	2,25	4,50	2	4,50
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	0	0,00	15	2,01	30,15	15	30,15
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	9	2,01	18,09	9	18,09
02.02.01.062-7 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	0	0,00	9	1,85	16,65	9	16,65
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	19	3,51	66,69	19	66,69
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLOBULINA-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	56	3,51	196,56	56	196,56
02.02.01.040-6 - DOSAGEM DE FOLATO	0	0,00	1	15,65	15,65	1	15,65
02.02.01.007-4 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0,00	13	10,00	130,00	13	130,00
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	11	15,59	171,49	11	171,49
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	7	1,37	9,59	7	9,59
02.02.12.002-3 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	6	1,37	8,22	6	8,22
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	11	2,73	30,03	11	30,03
02.02.02.003-7 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0,00	1	2,73	2,73	1	2,73
02.02.02.014-2 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	20	2,73	54,60	20	54,60
02.02.02.015-0 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0	0,00	29	2,73	79,17	29	79,17
02.02.02.013-4 - DETERMINAÇÃO 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 ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	1	2,83	2,83	1	2,83
02.02.03.007-5 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	0	0,00	3	2,83	8,49	3	8,49

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	5	17,16	85,80	5	85,80
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	4	9,25	37,00	4	37,00
02.02.03.081-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0,00	2	17,16	34,32	2	34,32
02.02.03.078-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HE	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.084-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-H	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
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
02.02.03.098-9 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	6	18,55	111,30	6	111,30
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	3	18,55	55,65	3	55,65
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	32	1,65	52,80	32	52,80
02.02.04.002-0 - DOSAGEM DE GORDURA FECAL	0	0,00	1	3,04	3,04	1	3,04
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	3	3,51	10,53	3	10,53
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	25	8,12	203,00	25	203,00
02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0,00	3	2,04	6,12	3	6,12
02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	346	3,70	1.280,20	346	1.280,20
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	3	10,17	30,51	3	30,51
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	2	8,76	17,52	2	17,52
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	7	8,71	60,97	7	60,97
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	0	0,00	182	8,96	1.630,72	182	1.630,72
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	36	11,60	417,60	36	417,60
02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	0,00	7	4,20	29,40	7	29,40
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	27	2,80	75,60	27	75,60
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	95	5,62	533,90	95	533,90

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.08.011-0 - CULTURA PARA BAAR	0	0,00	1	5,63	5,63	1	5,63
02.02.08.001-3 - ANTILOGRAMA	0	0,00	91	4,98	453,18	91	453,18
02.02.08.013-7 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	0	0,00	1	4,19	4,19	1	4,19
02.02.07.035-2 - DOSAGEM DE ZINCO	0	0,00	1	15,65	15,65	1	15,65
02.02.09.026-4 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS 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	7	1,89	13,23	7	13,23
02.02.11.008-7 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE/DIAGNOSTICO TARDIO)	0	0,00	1	13,20	13,20	1	13,20
02.02.03.092-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0,00	1	17,16	17,16	1	17,16
02.02.03.120-9 - DOSAGEM DE TROPONINA	0	0,00	2	9,00	18,00	2	18,00
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINAD	0	0,00	8	15,24	121,92	8	121,92
1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA	0	0,00	1233	5,28	6.508,13	1233	6.508,13
Atendimentos Realizados	0	0,00	1233	5,28	6.508,13	1233	6.508,13
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	122	1,85	225,70	122	225,70
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 FRAÇÕES	0	0,00	9	2,01	18,09	9	18,09
02.02.01.002-3 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0,00	2	2,01	4,02	2	4,02
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	7	2,01	14,07	7	14,07
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	21	3,51	73,71	21	73,71
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	47	3,51	164,97	47	164,97
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	2	15,59	31,18	2	31,18
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	4	15,24	60,96	4	60,96
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	24	1,37	32,88	24	32,88
02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	24	1,37	32,88	24	32,88
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	5	2,73	13,65	5	13,65
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	15	2,73	40,95	15	40,95

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917

Competência: 02/2020

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

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
02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	20	2,73	54,60	20	54,60
02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	3	2,73	8,19	3	8,19
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	4	5,77	23,08	4	23,08
02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	3	2,83	8,49	3	8,49
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	6	17,16	102,96	6	102,96
02.02.03.078-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HE	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55
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	10	18,55	185,50	10	185,50
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	7	18,55	129,85	7	129,85
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	16	1,65	26,40	16	26,40
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	3	3,51	10,53	3	10,53
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	18	8,12	146,16	18	146,16
02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0,00	2	2,04	4,08	2	4,08
02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	339	3,70	1,254,30	339	1,254,30
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	2	10,17	20,34	2	20,34
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	1	8,76	8,76	1	8,76
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	4	8,71	34,84	4	34,84
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	0	0,00	184	8,96	1,648,64	184	1,648,64
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	46	11,60	533,60	46	533,60
02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	0,00	3	4,20	12,60	3	12,60
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	128	5,62	719,36	128	719,36
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	127	4,98	632,46	127	632,46
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	9	1,89	17,01	9	17,01
02.02.03.121-7 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	0	0,00	1	13,35	13,35	1	13,35

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (F'SH)	0	0,00	10	13,61	136,10	10	136,10
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	12	18,14	217,68	12	217,68
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	8	13,61	108,88	8	108,88
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	7	18,14	126,98	7	126,98
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	6	18,14	108,84	6	108,84
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	6	20,41	122,46	6	122,46
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	3	4,25	12,75	3	12,75
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	3	20,41	61,23	3	61,23
90.01.01.016-0 - LIPIDOGAMA COLESTEROL TRIGLICERÍDIOS	0	0,00	233	15,88	3.700,04	233	3.700,04
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	45	6,80	306,00	45	306,00
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	3	6,80	20,40	3	20,40
90.01.01.022-0 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	0	0,00	3	18,14	54,42	3	54,42
90.01.01.025-0 - PARASITOLÓGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	83	4,54	376,82	83	376,82
90.01.01.026-0 - COAGULOGAMA	0	0,00	29	13,61	394,69	29	394,69
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	6	34,02	204,12	6	204,12
90.01.07.082-0 - ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	0	0,00	1	72,76	72,76	1	72,76
90.01.07.085-0 - ANTI ENDOMISIO (IgG)	0	0,00	1	25,00	25,00	1	25,00
90.01.07.086-0 - ANTI ENDOMISIO (IgM)	0	0,00	1	25,00	25,00	1	25,00
90.01.07.122-0 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MATERIAL SANGUE)	0	0,00	1	9,41	9,41	1	9,41
90.01.01.379-0 - FOSFORO INORGANICO (Pi)	0	0,00	1	14,74	14,74	1	14,74
90.01.01.381-0 - IMUNOGLOBINA IGA	0	0,00	1	15,67	15,67	1	15,67
90.01.02.798-0 - CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCCOS	0	0,00	2	42,75	85,50	2	85,50
1544 - INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - ALINE S.O. KUNIYOSHI - GASTROENTEROLOGIA	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

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
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	19	97,44	1.851,36	19	1.851,36
02.06.01.004-4 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPO	0	0,00	3	86,75	260,25	3	260,25
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	7	136,41	954,87	7	954,87
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	3	138,63	415,89	3	415,89
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	2	138,63	277,26	2	277,26
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
100 - RADIUS CLINICA - ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA - RADIOLOGIA	0	0,00	13	170,14	2.211,85	13	2.211,85
Atendimentos Realizados	0	0,00	13	170,14	2.211,85	13	2.211,85
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA VERTEBRAS LOMBARES E/OU F	0	0,00	6	55,10	330,60	6	330,60
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0,00	2	268,75	537,50	2	537,50
02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	2	268,75	537,50	2	537,50
02.07.02.002-7 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARINGA	0	0,00	2646	3,36	8.879,15	2646	8.879,15
Atendimentos Realizados	0	0,00	2646	3,36	8.879,15	2646	8.879,15
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	19	1,85	35,15	19	35,15
02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	0	0,00	24	2,25	54,00	24	54,00
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	20	2,01	40,20	20	40,20
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	2	1,85	3,70	2	3,70
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	13	1,85	24,05	13	24,05
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	184	1,85	340,40	184	340,40
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE AL CALINA	0	0,00	19	2,01	38,19	19	38,19
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	37	1,85	68,45	37	68,45

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5917 Competência: 02/2020

Período: 01/02/2020 a 29/02/2020

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
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	8	15,24	121,92	8	121,92
	0	0,00	12.319		153.972,02	12319	153.972,02

Resumo do Faturamento

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados		Valor Total a Pagar	
	Quantidade	Valor	
Atendimentos Realizados	12.319	153.972,02	Valor Bruto Apresentado
Atendimentos Não Realizados	0	0,00	Despesas Administrativas
Valor Bruto Apresentado	12319	153.972,02	Total a Pagar
Despesas Administrativas			
Despesas Administrativas	0 %	0,00	