Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2022-01-26 08:30:50)

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: 10660 / 2021 **Ordinário** **Data:** 14/12/2021 **Página** 1 / 1

Credor: 163 CONS.INTER.SAUDE SETENTRIAO 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.:** ISENTO
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
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. **Ag.:**2278- **Conta:**5347-3
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL **Ag.:**1267- **Conta:**624016-4
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. **Ag.:**2278-0 **Conta:**05380-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.069. GESTÃO ASSOC. ÁREA SAÚDE PÚBL. - IMPL., DESENV. E EXE
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO
Reduzido: 277
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTÊNCIAIS

Tipo de Licitação: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 10451
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
685.650,00	108.519,67	20.041,25	88.478,42

HISTÓRICO: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS, RELATIVO AO MES DI NOVEMBRO/2021.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	20.041,25	20.041,25

Local de Entrega **Total Retenções:** 0,00 **Total Liq. Empenho:** 20.041,25

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Marialva, de de .

Prefeitura Municipal de Marialva
14 DEZ. 2021
PAGO

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO

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

Marialva, de de .

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

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIO
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/9431-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PREFEITURA MARIALVA
CPF/CNPJ	76.282.680/0001-45
Valor:	R$249.702,10
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	14/12/2021
Data da Operação:	14/12/2021
Código da Operação:	00136271
Chave de Segurança:	512JFXJC9FLHSWN9

CPFs Autorizadores:
021.161.809-88
077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
14/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:29:46
227802278                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0          CONTA:          9.431-5
==================================================
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
--------------------------------------------------
10497102949230010004400000200477188350026974335
BENEFICIARIO:
CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE
NOME FANTASIA:
CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE
CNPJ: 04.956.153/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE
CNPJ: 04.956.153/0001-68
PAGADOR:
P M MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              121.404
DATA DE VENCIMENTO                      15/12/2021
DATA DO PAGAMENTO                       14/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO                      269.743,35
VALOR COBRADO                           269.743,35
==================================================
NR.AUTENTICACAO            C.CA3.601.017.A4D.28E
==================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	14/12/2021 11:27:54
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	14/12/2021 11:29:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrião Paranaense

CISAMUSEP

Ofício Circular nº. 076/2021 Maringá, 08 de dezembro de 2021.

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 **NOVEMBRO/2021**.

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

Prezado(a). Sr(a).
Secretário(a) Municipal de Saúde
Município Consorciado ao CISAMUSEP

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | **10497.10294 92300.100044 00000.200477 1 88350026974335**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3	04956153000168	1756/710299-2

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA	PR	87053285

Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/12/2021	112021	N	08/12/2021	14300000000002004-8

Instruções:
- PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP.
- PRODUÇÃO REFERENTE MÊS DE NOVEMBRO/2021.
- APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 16/12/2021.
- JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 27/12/2021.

Valide seu boleto!

Pagador:P M MARIALVA
RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000
CPF/CNPJ:76282680000145

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	15/12/2021	269.743,35	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência 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 00000.200477 1 88350026974335**

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	**15/12/2021**
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	No documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
08/12/2021	112021	DM	N	08/12/2021	14300000000002004-8
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R$			269.743,35

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Conceder abatimento de R$0,00
Após o vencimento:
- Cobrar juros de R$ 89,91 ao dia.
- Multa de R$ 5.394,87
- NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.

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

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

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

Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
245 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2021	**0**	**0,00**	**11235**	**20,48**	**230.039,71**	**11235**	**230.039,71**
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	**0**	**0,00**	**90**	**78,08**	**7.027,26**	**90**	**7.027,26**
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**90**	**78,08**	**7.027,26**	**90**	**7.027,26**
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	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.007-9 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.06.014-1 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.05.02.016-0 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0,00	1	32,76	32,76	1	32,76
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	6	50,00	300,00	6	300,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	3	53,07	159,21	3	159,21
02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0,00	2	39,80	79,60	2	79,60
02.05.02.004-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	9	89,16	802,44	9	802,44
02.05.01.005-9 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0,00	2	171,99	343,98	2	343,98
02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	2	58,38	116,76	2	116,76
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	10	49,14	491,40	10	491,40
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	7	58,38	408,66	7	408,66
90.01.02.014-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	27	135,95	3.670,65	27	3.670,65
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	3	47,76	143,28	3	143,28
90.01.02.740-0 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	0	0,00	2	95,00	190,00	2	190,00

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

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

Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
90.01.01.422-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCU	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
90.01.01.423-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS O	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE -OFTALMOLOGIA	**0**	**0,00**	**36**	**45,36**	**1.632,96**	**36**	**1.632,96**
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	**0**	**0,00**	**36**	**45,36**	**1.632,96**	**36**	**1.632,96**
90.01.02.030-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/ EXAME (FUND	0	0,00	36	45,36	1.632,96	36	1.632,96
17 - CLINICA DE OLHOS VISION CARE - Dr Vagner A. Morimitsu - OFTALMOLOGIA	**0**	**0,00**	**1**	**45,36**	**45,36**	**1**	**45,36**
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	**0**	**0,00**	**1**	**45,36**	**45,36**	**1**	**45,36**
90.01.02.030-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/ EXAME (FUND	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
44 - MEDICAL CARE - Dra Adriane M. Petruco - PNEUMOLOGIA	**0**	**0,00**	**7**	**123,31**	**863,19**	**7**	**863,19**
63 - MEDICO PNEUMOLOGISTA MEDICO PNEUMOTISIOLOGISTA	**0**	**0,00**	**7**	**123,31**	**863,19**	**7**	**863,19**
02.11.05.010-5 - POLISSONOGRAFIA	0	0,00	1	323,19	323,19	1	323,19
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	6	90,00	540,00	6	540,00
64 - ECOMARINGA - Dr Dirceu Cassarotti RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL	**0**	**0,00**	**1**	**265,00**	**265,00**	**1**	**265,00**
18 - MEDICO CARDIOLOGISTA	**0**	**0,00**	**1**	**265,00**	**265,00**	**1**	**265,00**
90.01.07.125-0 - ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	0	0,00	1	265,00	265,00	1	265,00
81 - UNIGASTRO CLINICA - DR AFONSO C. S. D. DE BARROS	**0**	**0,00**	**8**	**142,46**	**1.139,67**	**8**	**1.139,67**
40 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	**0**	**0,00**	**8**	**142,46**	**1.139,67**	**8**	**1.139,67**
02.02.03.028-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	0	0,00	3	39,69	119,07	3	119,07
90.01.02.271-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0	0,00	3	113,40	340,20	3	340,20
90.01.01.293-0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO M	0	0,00	2	340,20	680,40	2	680,40
95 - CLINICA AVANCADA DE OTORRINOLARINGOLOGIA - DR JAYSON MESTI	**0**	**0,00**	**2**	**23,74**	**47,47**	**2**	**47,47**
59 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	**0**	**0,00**	**2**	**23,74**	**47,47**	**2**	**47,47**
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	35,00

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

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

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
90.01.02.078-0 - CAUTERIZACAO FARINGE - QUALQUER TECNICA P/ SESSAO	0	0,00	1	12,47	12,47	1	12,47
201 - UROLOGIA AQUILES HENRIQUE - Dr. Aquiles Henrique	**0**	**0,00**	**2**	**249,48**	**498,96**	**2**	**498,96**
69 - MEDICO UROLOGISTA	**0**	**0,00**	**2**	**249,48**	**498,96**	**2**	**498,96**
02.11.09.001-8 - AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	0	0,00	2	249,48	498,96	2	498,96
623 - HOSPITAL SANTA RITA	**0**	**0,00**	**33**	**1.312,12**	**43.300,00**	**33**	**43.300,00**
1 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE DIRETOR CLINICO DIRETOR DE D	**0**	**0,00**	**33**	**1.312,12**	**43.300,00**	**33**	**43.300,00**
90.01.07.060-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T	0	0,00	2	1.500,00	3.000,00	2	3.000,00
90.01.07.062-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T	0	0,00	18	2.000,00	36.000,00	18	36.000,00
90.01.02.805-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T	0	0,00	11	300,00	3.300,00	11	3.300,00
90.01.02.806-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T	0	0,00	2	500,00	1.000,00	2	1.000,00
624 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. OSCAR FONZAR - RAD. E DIAG. POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**16**	**148,71**	**2.379,38**	**16**	**2.379,38**
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**16**	**148,71**	**2.379,38**	**16**	**2.379,38**
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	4	136,41	545,64	4	545,64
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	5	138,63	693,15	5	693,15
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	5	138,63	693,15	5	693,15
90.01.07.075-0 - ANGIOTOMOGRAFIA	0	0,00	1	350,00	350,00	1	350,00
669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARINGA	**0**	**0,00**	**1887**	**9,56**	**18.035,18**	**1887**	**18.035,18**
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	**0**	**0,00**	**1887**	**9,56**	**18.035,18**	**1887**	**18.035,18**
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	10	3,18	31,80	10	31,80
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	63	3,40	214,20	63	214,20
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	152	3,40	516,80	152	516,80
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	131	3,40	445,40	131	445,40
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	2	4,54	9,08	2	9,08

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

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

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	81	3,18	257,58	81	257,58
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	48	3,18	152,64	48	152,64
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	115	3,18	365,70	115	365,70
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	109	3,18	346,62	109	346,62
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	93	3,40	316,20	93	316,20
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	57	4,54	258,78	57	258,78
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	2	9,07	18,14	2	18,14
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	53	9,07	480,71	53	480,71
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	54	6,80	367,20	54	367,20
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	18	9,87	177,66	18	177,66
02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0,00	11	18,37	202,07	11	202,07
02.02.01.071-6 - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	0	0,00	1	17,01	17,01	1	17,01
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	73	10,21	745,33	73	745,33
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	267	8,51	2.272,17	267	2.272,17
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	2	4,54	9,08	2	9,08
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	86	18,14	1.560,04	86	1.560,04
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	2	22,68	45,36	2	45,36
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	23	27,22	626,06	23	626,06
02.02.03.074-1 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0,00	1	15,88	15,88	1	15,88
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	8	13,61	108,88	8	108,88

Oxigênio 6.985,44
Lab.: 107.368,32
Cons/proc: 155.764,59

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

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

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	18	18,14	326,52	18	326,52
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	6	13,61	81,66	6	81,66
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	3	18,14	54,42	3	54,42
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	3	13,61	40,83	3	40,83
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	5	20,41	102,05	5	102,05
02.02.08.005-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	0	0,00	1	19,50	19,50	1	19,50
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	71	4,25	301,75	71	301,75
02.11.08.002-0 - GASOMETRIA	0	0,00	7	18,99	132,93	7	132,93
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	0	0,00	110	15,88	1.746,80	110	1.746,80
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	56	6,80	380,80	56	380,80
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	5	6,80	34,00	5	34,00
90.01.01.022-0 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	0	0,00	2	18,14	36,28	2	36,28
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	56	4,54	254,24	56	254,24
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	10	13,61	136,10	10	136,10
90.01.01.078-0 - HEPATITE B PCR QUALITATIVO	0	0,00	1	197,32	197,32	1	197,32
90.01.07.120-0 - DOSAGEM DE D DIMERO	0	0,00	27	86,54	2.336,58	27	2.336,58
90.01.07.160-0 - TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	0	0,00	2	84,63	169,26	2	169,26
90.01.01.311-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 3	0	0,00	37	55,00	2.035,00	37	2.035,00
90.01.02.812-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	0	0,00	1	40,00	40,00	1	40,00
691 - QUALLYS LABORAL - Dr. Fabio Tormem	**0**	**0,00**	**28**	**249,48**	**6.985,44**	**28**	**6.985,44**
109 - FISIOTERAPEUTA GERAL	**0**	**0,00**	**28**	**249,48**	**6.985,44**	**28**	**6.985,44**
90.01.03.005-0 - ACOMP/AVAL. MENSAL DOMICILIAR DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 05 LITROS, C/	0	0,00	28	249,48	6.985,44	28	6.985,44
814 - ENDORL - Dr. Andre Gustavo Ramos Marques - OTORRINOLARINGOLOGIA	**0**	**0,00**	**1**	**35,00**	**35,00**	**1**	**35,00**

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

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

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
59 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	**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
1003 - CLINICA DE NEUROLOGIA E DISTURBIOS DO SONO - DR. ROBSON P.- FINANCEIRO	**0**	**0,00**	**1**	**100,00**	**100,00**	**1**	**100,00**
64 - MEDICO NEUROLOGISTA	**0**	**0,00**	**1**	**100,00**	**100,00**	**1**	**100,00**
90.01.02.726-0 - CONSULTA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
1005 - CENTRO MEDICO SANTANA	**0**	**0,00**	**9**	**100,00**	**900,00**	**9**	**900,00**
67 - MEDICO REUMATOLOGISTA REUMATOLOGISTA	**0**	**0,00**	**9**	**100,00**	**900,00**	**9**	**900,00**
90.01.02.267-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	0	0,00	9	100,00	900,00	9	900,00
1010 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA - FINANCEIRO	**0**	**0,00**	**36**	**140,00**	**5.040,00**	**36**	**5.040,00**
64 - MEDICO NEUROLOGISTA	**0**	**0,00**	**36**	**140,00**	**5.040,00**	**36**	**5.040,00**
90.01.02.725-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUR	0	0,00	36	140,00	5.040,00	36	5.040,00
1012 - CLINICA MEDICA PARQUE DO HORTO - DR RAFAEL COSTACURTA - FINANCEIRO	**0**	**0,00**	**2**	**73,00**	**146,00**	**2**	**146,00**
37 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA	**0**	**0,00**	**2**	**73,00**	**146,00**	**2**	**146,00**
90.01.07.108-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE ENDOCRINOLOGIA	0	0,00	2	73,00	146,00	2	146,00
1087 - INSTITUTO DO PULMAO - DR. REYNALDO BROVINI - PNEUMOLOGIA, CLIN. MEDICA	**0**	**0,00**	**2**	**82,50**	**165,00**	**2**	**165,00**
1245 - MEDICO PNEUMOLOGISTA	**0**	**0,00**	**2**	**82,50**	**165,00**	**2**	**165,00**
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	1	90,00	90,00	1	90,00
90.01.02.266-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TO	0	0,00	1	75,00	75,00	1	75,00
1091 - INSTITUTO DO PULMAO - DR. MAURICIO LEMOS - CIRURGIA GERAL	**0**	**0,00**	**1**	**90,00**	**90,00**	**1**	**90,00**
22 - MEDICO CIRURGIAO GERAL CIRURGIAO CIRURGIAO GERAL MEDICO	**0**	**0,00**	**1**	**90,00**	**90,00**	**1**	**90,00**
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	1	90,00	90,00	1	90,00
1201 - REDE METROPOLITANA - DR. OSCAR A. FONZAR - RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**352**	**35,81**	**12.604,38**	**352**	**12.604,38**
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**352**	**35,81**	**12.604,38**	**352**	**12.604,38**

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

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

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
02.04.02.009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0	0,00	1	6,41	6,41	1	6,41
02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.02.005-0 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	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
02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.06.003-6 - ESCANOMETRIA	0	0,00	3	14,18	42,54	3	42,54
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	3	138,63	415,89	3	415,89
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	3	138,63	415,89	3	415,89
02.06.03.002-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0	0,00	2	86,75	173,50	2	173,50
90.01.07.045-0 - SERVIÇO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	0	0,00	333	34,02	11.328,66	333	11.328,66
1203 - INSTITUTO DO PULMAO - DR. LILIAN T.KURANISHI - PNEUMOLOGIA	**0**	**0,00**	**3**	**80,00**	**240,00**	**3**	**240,00**
63 - MEDICO PNEUMOLOGISTA MEDICO PNEUMOTISIOLOGISTA	**0**	**0,00**	**3**	**80,00**	**240,00**	**3**	**240,00**
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	1	90,00	90,00	1	90,00
90.01.02.266-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TO	0	0,00	2	75,00	150,00	2	150,00
1262 - REDE METROPOLITANA - DR EDNEY NORIO OTSUKI - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	**0**	**0,00**	**1**	**35,00**	**35,00**	**1**	**35,00**
44 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA CIRURGIAO GINECOLOGICO GI	**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
1288 - MARINGA VASCULARES - DR. MAURICIO YAMADA - VASCULAR	**0**	**0,00**	**7**	**147,00**	**1.029,00**	**7**	**1.029,00**
22 - MEDICO CIRURGIAO GERAL CIRURGIAO CIRURGIAO GERAL MEDICO	**0**	**0,00**	**7**	**147,00**	**1.029,00**	**7**	**1.029,00**
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILA	0	0,00	7	147,00	1.029,00	7	1.029,00
1333 - REUMAMED SERVIÇOS MEDICOS S/S - ME	**0**	**0,00**	**7**	**100,00**	**700,00**	**7**	**700,00**
67 - MEDICO REUMATOLOGISTA REUMATOLOGISTA	**0**	**0,00**	**7**	**100,00**	**700,00**	**7**	**700,00**
90.01.02.267-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	0	0,00	7	100,00	700,00	7	700,00

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

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

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
1368 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. MARCUS DE PAIVA THEODORO - CARDIOLOGIA	**0**	**0,00**	**1**	**57,68**	**57,68**	**1**	**57,68**
1214 - CARDIOLOGIA - ALTA COMPLEXIDADE	**0**	**0,00**	**1**	**57,68**	**57,68**	**1**	**57,68**
90.01.02.002-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDI	0	0,00	1	57,68	57,68	1	57,68
1369 - HOSPITAL SANTA RITA - DR JOAO PAULO PICININ - CARDIOLOGIA	**0**	**0,00**	**1**	**57,68**	**57,68**	**1**	**57,68**
18 - MEDICO CARDIOLOGISTA	**0**	**0,00**	**1**	**57,68**	**57,68**	**1**	**57,68**
90.01.02.002-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDI	0	0,00	1	57,68	57,68	1	57,68
1375 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. ROGERIO GASPAR - CIRURGIA CARDIOVASCULAR	**0**	**0,00**	**3**	**57,68**	**173,04**	**3**	**173,04**
1213 - CIRURGIA CARDIO VASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE	**0**	**0,00**	**3**	**57,68**	**173,04**	**3**	**173,04**
90.01.02.002-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDI	0	0,00	3	57,68	173,04	3	173,04
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	**0**	**0,00**	**3644**	**7,62**	**27.776,23**	**3644**	**27.776,23**
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	**0**	**0,00**	**3644**	**7,62**	**27.776,23**	**3644**	**27.776,23**
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	23	3,18	73,14	23	73,14
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	102	3,40	346,80	102	346,80
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	348	3,40	1.183,20	348	1.183,20
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	406	3,40	1.380,40	406	1.380,40
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	13	4,54	59,02	13	59,02
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	201	3,18	639,18	201	639,18
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	129	3,18	410,22	129	410,22
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	230	3,18	731,40	230	731,40
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	215	3,18	683,70	215	683,70
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	231	3,40	785,40	231	785,40
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	104	4,54	472,16	104	472,16

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	2	9,07	18,14	2	18,14
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	84	9,07	761,88	84	761,88
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	89	6,80	605,20	89	605,20
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
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0,00	6	6,80	40,80	6	40,80
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	206	10,21	2.103,26	206	2.103,26
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	509	8,51	4.331,59	509	4.331,59
02.02.02.017-7 - DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
02.02.03.113-6 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	3	11,34	34,02	3	34,02
02.02.03.111-0 - 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	37	18,14	671,18	37	671,18
02.02.03.025-3 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0,00	2	20,41	40,82	2	40,82
02.02.03.026-1 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
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	93	27,22	2.531,46	93	2.531,46
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	3	2,27	6,81	3	6,81
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	21	13,61	285,81	21	285,81
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	18	18,14	326,52	18	326,52
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	14	13,61	190,54	14	190,54

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	9	18,14	163,26	9	163,26
02.02.06.022-5 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	9	13,61	122,49	9	122,49
02.02.06.033-0 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0	0,00	1	20,41	20,41	1	20,41
02.02.06.029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0,00	3	18,14	54,42	3	54,42
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	10	20,41	204,10	10	204,10
02.02.06.011-0 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0	0,00	1	36,29	36,29	1	36,29
02.02.07.005-0 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0	0,00	1	22,68	22,68	1	22,68
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	5	4,25	21,25	5	21,25
02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0,00	5	34,02	170,10	5	170,10
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	8	20,41	163,28	8	163,28
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	0	0,00	202	15,88	3.207,76	202	3.207,76
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	58	6,80	394,40	58	394,40
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	9	6,80	61,20	9	61,20
90.01.01.022-0 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	0	0,00	8	18,14	145,12	8	145,12
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	101	4,54	458,54	101	458,54
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	16	13,61	217,76	16	217,76
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	9	34,02	306,18	9	306,18
90.01.07.083-0 - ANTI COAGULANTE LÚPICO	0	0,00	1	41,90	41,90	1	41,90
90.01.07.084-0 - ANTI ENDOMISIO (IgA)	0	0,00	1	25,00	25,00	1	25,00
90.01.07.089-0 - ANTIGENO HLA B 27	0	0,00	1	71,93	71,93	1	71,93
90.01.07.090-0 - ANTI GLIADINA (IgA)	0	0,00	2	30,96	61,92	2	61,92
90.01.07.091-0 - ANTI GLIADINA (IgG)	0	0,00	1	30,96	30,96	1	30,96

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Municipio: 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
90.01.07.117-0 - DOSAGEM DE ÁCIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	0	0,00	1	10,47	10,47	1	10,47
90.01.07.120-0 - DOSAGEM DE D DIMERO	0	0,00	1	86,54	86,54	1	86,54
90.01.07.127-0 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	0	0,00	2	18,10	36,20	2	36,20
90.01.07.131-0 - HOMOCISTEINA TOTAL	0	0,00	2	61,35	122,70	2	122,70
90.01.07.140-0 - PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	0	0,00	1	50,63	50,63	1	50,63
90.01.01.306-0 - ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	0	0,00	1	189,00	189,00	1	189,00
90.01.01.308-0 - C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTAÇÕES C677T e A1298C DO GENE MTHFR	0	0,00	2	265,36	530,72	2	530,72
90.01.07.168-0 - ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO	0	0,00	2	571,93	1.143,86	2	1.143,86
90.01.01.340-0 - CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	0	0,00	1	127,50	127,50	1	127,50
90.01.01.379-0 - FOSFORO INORGANICO (Pi)	0	0,00	2	14,74	29,48	2	29,48
90.01.01.392-0 - PROTEINA S FUNCIONAL	0	0,00	1	87,00	87,00	1	87,00
90.01.02.798-0 - CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS	0	0,00	3	42,75	128,25	3	128,25
1545 - INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - ANTONIO CARLOS DE MOLLA - ANESTESIOLOGIA	**0**	**0,00**	**1**	**453,60**	**453,60**	**1**	**453,60**
1133 - MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	**0**	**0,00**	**1**	**453,60**	**453,60**	**1**	**453,60**
90.01.07.018-0 - SERVICO DE ANESTESIA PARA RESSONANCIA MAGNETICA (INFANTIL E ADULTO)	0	0,00	1	453,60	453,60	1	453,60
1547 - INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - LEANDRO HIDEKI OTANI - RADIOLOGIA E DIAG	**0**	**0,00**	**1**	**268,75**	**268,75**	**1**	**268,75**
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	**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
1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA	**0**	**0,00**	**3330**	**7,67**	**25.550,00**	**3330**	**25.550,00**
1120 - MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO / MEDICINA LABORATORIAL	**0**	**0,00**	**2495**	**6,55**	**16.348,53**	**2495**	**16.348,53**
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	16	3,18	50,88	16	50,88
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	74	3,40	251,60	74	251,60
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	276	3,40	938,40	276	938,40
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	343	3,40	1.166,20	343	1.166,20

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Municipio: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	160	3,18	508,80	160	508,80
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	4	3,40	13,60	4	13,60
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	73	3,18	232,14	73	232,14
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	192	3,18	610,56	192	610,56
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	186	3,18	591,48	186	591,48
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	159	3,40	540,60	159	540,60
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	82	4,54	372,28	82	372,28
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	84	9,07	761,88	84	761,88
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	5	9,87	49,35	5	49,35
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0,00	1	6,80	6,80	1	6,80
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	190	10,21	1.939,90	190	1.939,90
02.02.02.030-4 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0,00	2	2,27	4,54	2	4,54
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	420	8,51	3.574,20	420	3.574,20
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	52	18,14	943,28	52	943,28
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
02.02.03.009-1 - 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	79	27,22	2.150,38	79	2.150,38
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	22	13,61	299,42	22	299,42
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	29	18,14	526,06	29	526,06
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	7	13,61	95,27	7	95,27
02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0,00	8	18,14	145,12	8	145,12
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	12	13,61	163,32	12	163,32

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
02.02.06.029-2 - 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
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	1	4,25	4,25	1	4,25
02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0,00	3	34,02	102,06	3	102,06
02.03.01.003-5 - EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	0	0,00	1	22,68	22,68	1	22,68
90.01.02.099-0 - ANTIESCLERODERMA (SCL 70) IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	0	0,00	1	13,61	13,61	1	13,61
90.01.01.379-0 - FOSFORO INORGANICO (Pi)	0	0,00	1	14,74	14,74	1	14,74
1239 - FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO	**0**	**0,00**	**835**	11,02	9.201,47	**835**	**9.201,47**
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	83	6,80	564,40	83	564,40
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	52	4,54	236,08	52	236,08
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	205	4,25	871,25	205	871,25
02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	0,00	35	20,41	714,35	35	714,35
90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	0	0,00	196	15,88	3.112,48	196	3.112,48
90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL	0	0,00	57	6,80	387,60	57	387,60
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	6	6,80	40,80	6	40,80
90.01.01.022-0 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	0	0,00	1	18,14	18,14	1	18,14
90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	0	0,00	117	4,54	531,18	117	531,18
90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA	0	0,00	12	13,61	163,32	12	163,32
90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC	0	0,00	36	34,02	1.224,72	36	1.224,72
90.01.07.082-0 - ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	0	0,00	1	72,76	72,76	1	72,76
90.01.07.122-0 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MATERIAL SANGUE)	0	0,00	4	9,41	37,64	4	37,64
90.01.07.127-0 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	0	0,00	3	18,10	54,30	3	54,30
90.01.01.307-0 - ANTICORPOS ANTI-GAD	0	0,00	1	90,00	90,00	1	90,00
90.01.02.797-0 - CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCO	0	0,00	10	42,75	427,50	10	427,50

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
90.01.02.798-0 - CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS	0	0,00	9	42,75	384,75	9	384,75
90.01.02.823-0 - TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSA	0	0,00	7	38,60	270,20	7	270,20
1601 - INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - DR RAFAEL NITTA	**0**	**0,00**	**19**	**268,75**	**5.106,25**	**19**	**5.106,25**
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**19**	**268,75**	**5.106,25**	**19**	**5.106,25**
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0,00	9	268,75	2.418,75	9	2.418,75
02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	0	0,00	2	268,75	537,50	2	537,50
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	4	268,75	1.075,00	4	1.075,00
02.07.01.005-6 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
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
02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
1701 - O DOUTOR ATENDE MARINGA CLINICA MEDICA LTDA - ME	**0**	**0,00**	**3**	**26,40**	**79,20**	**3**	**79,20**
29 - MEDICO DERMATOLOGISTA	**0**	**0,00**	**3**	**26,40**	**79,20**	**3**	**79,20**
90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1	0	0,00	3	26,40	79,20	3	79,20
1822 - CLINICA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR - DR. FLAVIO AUGUSTO - CIR. CARDIOV	**0**	**0,00**	**135**	**35,00**	**4.725,00**	**135**	**4.725,00**
1213 - CIRURGIA CARDIO VASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE	**0**	**0,00**	**135**	**35,00**	**4.725,00**	**135**	**4.725,00**
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	135	35,00	4.725,00	135	4.725,00
1823 - BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - PAULO AFONSO - CARDIOLOGIA	**0**	**0,00**	**2**	**167,69**	**335,38**	**2**	**335,38**
18 - MEDICO CARDIOLOGISTA	**0**	**0,00**	**2**	**167,69**	**335,38**	**2**	**335,38**
90.01.02.737-0 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	0	0,00	2	167,69	335,38	2	335,38
1875 - BENFICA SAUDE CLINICA DE ESPECIALIDADES - AMELIA CRISTINA SEIDEL	**0**	**0,00**	**1**	**147,00**	**147,00**	**1**	**147,00**
179 - MEDICO EM CIRURGIA VASCULAR	**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

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Página: 15 de 27
Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
1951 - ABA SAUDE	**0**	**0,00**	**579**	26,40	15.285,60	**579**	**15.285,60**
44 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA CIRURGIAO GINECOLOGICO GI	**0**	**0,00**	**155**	26,40	4.092,00	**155**	**4.092,00**
90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1	0	0,00	155	26,40	4.092,00	155	4.092,00
58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	**0**	**0,00**	**224**	26,40	5.913,60	**224**	**5.913,60**
90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1	0	0,00	224	26,40	5.913,60	224	5.913,60
1145 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	**0**	**0,00**	**200**	26,40	5.280,00	**200**	**5.280,00**
90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1	0	0,00	200	26,40	5.280,00	200	5.280,00
1952 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL - DR ANTONIO CARLOS F NOGUEIRA -ORTOPEDIA	**0**	**0,00**	**90**	35,00	3.150,00	**90**	**3.150,00**
58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	**0**	**0,00**	**90**	35,00	3.150,00	**90**	**3.150,00**
90.01.02.180-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0,00	90	35,00	3.150,00	90	3.150,00
1953 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL - DR. ERICSSON FERNANDO VIOTTO - CIR VASC	**0**	**0,00**	**27**	35,00	945,00	**27**	**945,00**
1215 - CIRURGIA VASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE	**0**	**0,00**	**27**	35,00	945,00	**27**	**945,00**
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	27	35,00	945,00	27	945,00
1954 - CLINICA DA MULHER - CONJUNTO II- DRª LAURIELLY L PEREIRA - GINECOLOGIA	**0**	**0,00**	**76**	35,00	2.660,00	**76**	**2.660,00**
1145 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	**0**	**0,00**	**76**	35,00	2.660,00	**76**	**2.660,00**
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	76	35,00	2.660,00	76	2.660,00
1955 - UAP SAUDE DA FAMILIA - DR. LOURIVALDO S SANTOS - PEDIATRIA	**0**	**0,00**	**127**	45,36	5.760,72	**127**	**5.760,72**
1072 - MÉDICO PEDIATRA	**0**	**0,00**	**127**	45,36	5.760,72	**127**	**5.760,72**
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	127	45,36	5.760,72	127	5.760,72
1957 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL - DR. JOSE AUGUSTO SANTANA - ORTOPEDIA	**0**	**0,00**	**134**	35,00	4.690,00	**134**	**4.690,00**
58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	**0**	**0,00**	**134**	35,00	4.690,00	**134**	**4.690,00**
90.01.02.180-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0,00	134	35,00	4.690,00	134	4.690,00
1988 - CLINICA DA MULHER - CONJUNTO II - DRª ANA CAROLINA GAZIM - GINEC OBST	**0**	**0,00**	**123**	35,00	4.305,00	**123**	**4.305,00**
1145 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	**0**	**0,00**	**123**	35,00	4.305,00	**123**	**4.305,00**

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Página: 16 de 27
Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	123	35,00	4.305,00	123	4.305,00
2032 - MD GASTROENTEROLOGIA - DR.ª CAROLINA CORTEZZI - CIR. GERAL, ENDOSCOPIA	**0**	**0,00**	**2**	340,20	680,40	**2**	**680,40**
40 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	**0**	**0,00**	**2**	340,20	680,40	**2**	**680,40**
90.01.01.293-0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO M	0	0,00	2	340,20	680,40	2	680,40
2058 - HOSPITAL SANTA RITA - DR MAURICIO FIGUEIREDO - UROLOGIA	**0**	**0,00**	**8**	35,00	280,00	**8**	**280,00**
69 - MEDICO UROLOGISTA	**0**	**0,00**	**8**	35,00	280,00	**8**	**280,00**
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	8	35,00	280,00	8	280,00
2111 - HELPCARD - DRª MAIRA BARROS RIBEIRO - DIAG. POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**5**	246,40	1.231,99	**5**	**1.231,99**
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**5**	246,40	1.231,99	**5**	**1.231,99**
02.05.01.005-9 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0,00	1	171,99	171,99	1	171,99
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
2134 - INGAIMAGENS - Dr Sergio Luiz Scorsato - RADIOLOGIA E DIAGN POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**1**	95,00	95,00	**1**	**95,00**
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**1**	95,00	95,00	**1**	**95,00**
90.01.02.740-0 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	0	0,00	1	95,00	95,00	1	95,00
2142 - HOSPITAL SANTA RITA - DRª CAROLINA CORTEZZI - CIRURGIA GERAL, ENDOSCOP	**0**	**0,00**	**1**	3.800,00	3.800,00	**1**	**3.800,00**
40 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	**0**	**0,00**	**1**	3.800,00	3.800,00	**1**	**3.800,00**
90.01.07.052-0 - COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)	0	0,00	1	3.800,00	3.800,00	1	3.800,00
2150 - HOSP. E MATERN. SANTA CLARA - FABIO LAZARI - ANESTESIOLOGIA	**0**	**0,00**	**2**	35,00	70,00	**2**	**70,00**
1133 - MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	**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
2187 - O DOUTOR ATENDE - DR MARCIO SELLA SARTORELLI - ULTRASSONOGRAFIA	**0**	**0,00**	**72**	51,92	3.738,08	**72**	**3.738,08**
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**72**	51,92	3.738,08	**72**	**3.738,08**
02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0,00	1	39,80	39,80	1	39,80

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Página: 17 de 27
Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	5	89,16	445,80	5	445,80
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	65	49,14	3.194,10	65	3.194,10
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	1	58,38	58,38	1	58,38
2193 - CLINICA DA MULHER CONJUNTO II - DR JAILTON J SANTIAGO JR - GINECOLOGIA	**0**	**0,00**	**155**	**35,00**	**5.425,00**	**155**	**5.425,00**
44 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA CIRURGIAO GINECOLOGICO GI	**0**	**0,00**	**155**	**35,00**	**5.425,00**	**155**	**5.425,00**
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	155	35,00	5.425,00	155	5.425,00
2203 - HOSPITAL SANTA RITA - DR EDUARDO QUIRINO DOS SANTOS - UROLOGIA	**0**	**0,00**	**14**	**35,00**	**490,00**	**14**	**490,00**
69 - MEDICO UROLOGISTA	**0**	**0,00**	**14**	**35,00**	**490,00**	**14**	**490,00**
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	14	35,00	490,00	14	490,00
2214 - AMBULATORIO MEMORIAL UNINGA - LESLEY SHARON K IWASAKI - GINECOLOGIA	**0**	**0,00**	**1**	**35,00**	**35,00**	**1**	**35,00**
44 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA CIRURGIAO GINECOLOGICO GI	**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
2255 - O DOUTOR ATENDE - DRª MARIELE FERNANDES WOUTERS - PEDIATRIA	**0**	**0,00**	**63**	**45,36**	**2.857,68**	**63**	**2.857,68**
1072 - MÉDICO PEDIATRA	**0**	**0,00**	**63**	**45,36**	**2.857,68**	**63**	**2.857,68**
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	63	45,36	2.857,68	63	2.857,68
2257 - HOSPITAL SANTA RITA - DR LUIS GUILHERME SCALIANTE - NEUROCIRURGIA	**0**	**0,00**	**24**	**52,50**	**1.260,00**	**24**	**1.260,00**
52 - MEDICO NEUROCIRURGIAO MEDICO NEUROCIRURGIAO PEDIATRICO NE	**0**	**0,00**	**24**	**52,50**	**1.260,00**	**24**	**1.260,00**
90.01.01.349-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA	0	0,00	24	52,50	1.260,00	24	1.260,00
2281 - HOSPITAL SANTA RITA - DR.GUILHERME DE HOLANDA COTA - ANESTESIOLOGIA	**0**	**0,00**	**6**	**95,26**	**571,56**	**6**	**571,56**
1133 - MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	**0**	**0,00**	**6**	**95,26**	**571,56**	**6**	**571,56**
04.17.01.004-4 - ANESTESIA GERAL	0	0,00	6	95,26	571,56	6	571,56
2312 - CENTRO DE SAUDE CRISTO REDENTOR - TIAGO ZUBIOLO - CIRURGIA VASCULAR	**0**	**0,00**	**20**	**147,00**	**2.940,00**	**20**	**2.940,00**
179 - MEDICO EM CIRURGIA VASCULAR	**0**	**0,00**	**20**	**147,00**	**2.940,00**	**20**	**2.940,00**
90.01.02.738-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNI	0	0,00	18	147,00	2.646,00	18	2.646,00

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Página: 18 de 27
Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILA	0	0,00	2	147,00	294,00	2	294,00
2355 - OLHARE CLINICA OFTALMOLOGICA - DRª MARCELA DE FATIMA KOEHLER CRIVARI	**0**	**0,00**	**3**	**45,36**	**136,08**	**3**	**136,08**
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	**0**	**0,00**	**3**	**45,36**	**136,08**	**3**	**136,08**
90.01.02.030-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/ EXAME (FUND	0	0,00	3	45,36	136,08	3	136,08
2356 - OLHARE CLINICA OFTALMOLOGICA - DR RODOLFO CRIVARI	**0**	**0,00**	**16**	**45,36**	**725,76**	**16**	**725,76**
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	**0**	**0,00**	**16**	**45,36**	**725,76**	**16**	**725,76**
90.01.02.030-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/ EXAME (FUND	0	0,00	16	45,36	725,76	16	725,76
2357 - AMBULATORIO MEMORIAL UNINGA - DANIEL JACOMETTO - ANESTESIOLOGIA	**0**	**0,00**	**1**	**35,00**	**35,00**	**1**	**35,00**
1133 - MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	**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
2373 - MUNARIN CONSULTORIO MEDICO - SUENY MUNARIN SANCHES - REUMATOLOGIA	**0**	**0,00**	**5**	**100,00**	**500,00**	**5**	**500,00**
1185 - MÉDICO REUMATOLOGISTA	**0**	**0,00**	**5**	**100,00**	**500,00**	**5**	**500,00**
90.01.02.267-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	0	0,00	5	100,00	500,00	5	500,00
2380 - GUERMANDI SERVICOS MEDICOS - ANA PAULA CALIL GUERMANDI	**0**	**0,00**	**5**	**60,56**	**302,78**	**5**	**302,78**
1114 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA	**0**	**0,00**	**5**	**60,56**	**302,78**	**5**	**302,78**
02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	0	0,00	2	66,34	132,68	2	132,68
02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	0	0,00	2	62,37	124,74	2	124,74
90.01.02.030-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/ EXAME (FUND	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
2408 - HOSPITAL SANTA RITA - DRª BARBARA PEREIRA DE LARA - COLOPROCTOLOGIA	**0**	**0,00**	**1**	**35,00**	**35,00**	**1**	**35,00**
1117 - MÉDICO COLOPROCTOLOGISTA	**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
246 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2021	**0**	**0,00**	**7776**	**5,11**	**39.703,64**	**7776**	**39.703,64**
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	**0**	**0,00**	**55**	**62,63**	**3.444,83**	**55**	**3.444,83**

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Página: 19 de 27
Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Municipio: 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
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**55**	**62,63**	**3.444,83**	**55**	**3.444,83**
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	6	97,44	584,64	6	584,64
02.06.01.004-4 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPO	0	0,00	1	86,75	86,75	1	86,75
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	2	136,41	272,82	2	272,82
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	3	138,63	415,89	3	415,89
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
02.04.03.018-8 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	0	0,00	41	45,00	1.845,00	41	1.845,00
669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARINGA	**0**	**0,00**	**3658**	**3,72**	**13.600,52**	**3658**	**13.600,52**
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	**0**	**0,00**	**3658**	**3,72**	**13.600,52**	**3658**	**13.600,52**
02.02.01.011-2 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0,00	1	2,01	2,01	1	2,01
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	117	1,85	216,45	117	216,45
02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	0	0,00	43	2,25	96,75	43	96,75
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	34	2,01	68,34	34	68,34
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	4	1,85	7,40	4	7,40
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	5	1,85	9,25	5	9,25
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	241	1,85	445,85	241	445,85
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	34	2,01	68,34	34	68,34
02.02.01.043-0 - DOSAGEM DE FOSFORO	0	0,00	4	1,85	7,40	4	7,40
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	61	1,85	112,85	61	112,85
02.02.01.055-4 - DOSAGEM DE LIPASE	0	0,00	7	2,25	15,75	7	15,75
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	3	2,01	6,03	3	6,03
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	184	1,85	340,40	184	340,40
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	157	1,85	290,45	157	290,45

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Página: 20 de 27
Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Municipio: 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
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	121	2,01	243,21	121	243,21
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	121	2,01	243,21	121	243,21
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	217	1,85	401,45	217	401,45
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	13	3,51	45,63	13	45,63
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	62	3,51	217,62	62	217,62
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	4	3,68	14,72	4	14,72
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	7	3,51	24,57	7	24,57
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	8	3,51	28,08	8	28,08
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	54	3,68	198,72	54	198,72
02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0,00	56	4,12	230,72	56	230,72
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0,00	8	3,68	29,44	8	29,44
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	45	7,86	353,70	45	353,70
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	6	15,24	91,44	6	91,44
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	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	45	2,73	122,85	45	122,85
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	24	2,73	65,52	24	65,52
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	425	4,11	1.746,75	425	1.746,75
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	35	5,77	201,95	35	201,95
02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	1	2,83	2,83	1	2,83
02.02.03.007-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0,00	2	2,83	5,66	2	5,66

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Municipio: 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
02.02.03.101-2 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0	0,00	3	4,10	12,30	3	12,30
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS 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
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	321	2,83	908,43	321	908,43
02.02.03.089-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE	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	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
02.02.03.057-1 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0	0,00	2	17,16	34,32	2	34,32
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	4	18,55	74,20	4	74,20
02.02.03.096-2 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0	0,00	1	13,35	13,35	1	13,35
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	10	16,42	164,20	10	164,20
02.02.03.085-7 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0,00	1	11,61	11,61	1	11,61
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	6	1,65	9,90	6	9,90
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
02.02.05.011-4 - 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	558	3,70	2.064,60	558	2.064,60
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	3	7,89	23,67	3	23,67
02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	0,00	20	7,85	157,00	20	157,00
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	5	10,17	50,85	5	50,85
02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0,00	2	8,97	17,94	2	17,94
02.02.06.007-1 - DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	0	0,00	1	6,72	6,72	1	6,72
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	16	8,76	140,16	16	140,16

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Municipio: 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
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	7	8,71	60,97	7	60,97
02.02.06.019-5 - DOSAGEM DE GASTRINA	0	0,00	1	14,15	14,15	1	14,15
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	185	8,96	1.657,60	185	1.657,60
02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0,00	2	10,15	20,30	2	20,30
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	32	11,60	371,20	32	371,20
02.02.06.027-6 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0,00	1	43,13	43,13	1	43,13
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	44	2,80	123,20	44	123,20
02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0,00	1	2,80	2,80	1	2,80
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	111	5,62	623,82	111	623,82
02.02.08.011-0 - CULTURA PARA BAAR	0	0,00	2	5,63	11,26	2	11,26
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	109	4,98	542,82	109	542,82
02.02.08.012-9 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0	0,00	3	10,25	30,75	3	30,75
02.02.08.015-3 - HEMOCULTURA	0	0,00	1	11,49	11,49	1	11,49
02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0,00	1	13,11	13,11	1	13,11
02.11.08.002-0 - GASOMETRIA	0	0,00	16	2,78	44,48	16	44,48
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	7	15,24	106,68	7	106,68
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	**0**	**0,00**	**2342**	**5,18**	**12.139,25**	**2342**	**12.139,25**
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	**0**	**0,00**	**2342**	**5,18**	**12.139,25**	**2342**	**12.139,25**
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	197	1,85	364,45	197	364,45
02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	0	0,00	4	2,25	9,00	4	9,00
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	40	2,01	80,40	40	80,40
02.02.01.002-3 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0,00	3	2,01	6,03	3	6,03
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	35	2,01	70,35	35	70,35

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Página: 23 de 27
Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Municipio: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.02.01.062-7 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0,00	9	1,85	16,65	9	16,65
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	20	3,51	70,20	20	70,20
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	92	3,51	322,92	92	322,92
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	14	10,00	140,00	14	140,00
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	14	15,59	218,26	14	218,26
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	9	15,24	137,16	9	137,16
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	25	1,37	34,25	25	34,25
02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	26	1,37	35,62	26	35,62
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	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 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	86	2,73	234,78	86	234,78
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	25	2,73	68,25	25	68,25
02.02.02.041-0 - PESQUISA DE CELULAS LE	0	0,00	1	4,11	4,11	1	4,11
02.02.02.029-0 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0	0,00	1	4,60	4,60	1	4,60
02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	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	73	5,77	421,21	73	421,21
02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	3	2,83	8,49	3	8,49
02.02.03.007-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0,00	6	2,83	16,98	6	16,98
02.02.03.112-8 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	3	10,00	30,00	3	30,00
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	10	17,16	171,60	10	171,60
02.02.03.016-4 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0,00	1	9,25	9,25	1	9,25
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

IDS Desenvolvimento de Software & Assesso 5.17.9.39 rograma: TDmFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Página: 24 de 27
Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Municipio: 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
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	8	18,55	148,40	8	148,40
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	8	18,55	148,40	8	148,40
02.02.04.010-0 - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0	0,00	1	1,65	1,65	1	1,65
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	48	1,65	79,20	48	79,20
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	4	3,51	14,04	4	14,04
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	20	8,12	162,40	20	162,40
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	415	3,70	1.535,50	415	1.535,50
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	11	10,17	111,87	11	111,87
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	28	8,76	245,28	28	245,28
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	349	8,96	3.127,04	349	3.127,04
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	36	11,60	417,60	36	417,60
02.02.06.027-6 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0,00	2	43,13	86,26	2	86,26
02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	0,00	15	4,20	63,00	15	63,00
02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0	0,00	174	2,80	487,20	174	487,20
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	221	5,62	1.242,02	221	1.242,02
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	232	4,98	1.155,36	232	1.155,36
02.02.08.012-9 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0	0,00	22	10,25	225,50	22	225,50
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	2	15,65	31,30	2	31,30
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	5	1,89	9,45	5	9,45
02.02.03.008-3 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	4	9,25	37,00	4	37,00

IDS Desenvolvimento de Software & Assesso 5.17.9.39 rograma: TDmFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Página: 25 de 27
Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Municipio: 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
02.02.03.121-7 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	0	0,00	1	13,35	13,35	1	13,35
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	13	15,24	198,12	13	198,12
1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA	**0**	**0,00**	**1716**	**5,98**	**10.267,14**	**1716**	**10.267,14**
1120 - MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO / MEDICINA LABORATORIAL	**0**	**0,00**	**1685**	**5,93**	**9.993,01**	**1685**	**9.993,01**
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	149	1,85	275,65	149	275,65
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 BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	16	2,01	32,16	16	32,16
02.02.01.002-3 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0,00	5	2,01	10,05	5	10,05
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	12	2,01	24,12	12	24,12
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	17	3,51	59,67	17	59,67
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	44	3,51	154,44	44	154,44
02.02.01.014-7 - DOSAGEM DE ALDOLASE	0	0,00	1	3,68	3,68	1	3,68
02.02.01.040-6 - DOSAGEM DE FOLATO	0	0,00	3	15,65	46,95	3	46,95
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	8	15,59	124,72	8	124,72
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	6	15,24	91,44	6	91,44
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	24	1,37	32,88	24	32,88
02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	25	1,37	34,25	25	34,25
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	6	2,73	16,38	6	16,38
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	18	2,73	49,14	18	49,14
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	29	2,73	79,17	29	79,17
02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	5	2,73	13,65	5	13,65
02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	2	2,83	5,66	2	5,66
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	8	17,16	137,28	8	137,28
02.02.03.035-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0	0,00	1	18,55	18,55	1	18,55

IDS Desenvolvimento de Software & Assesso 5.17.9.39 rograma: TDmFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Página: 26 de 27
Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Periodo:** 01/11/2021 a 30/11/2021
Municipio: 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
02.02.03.036-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	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	33	18,55	612,15	33	612,15
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	35	18,55	649,25	35	649,25
02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0,00	30	1,65	49,50	30	49,50
02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA	0	0,00	2	3,51	7,02	2	7,02
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	46	8,12	373,52	46	373,52
02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0,00	4	2,04	8,16	4	8,16
02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0	0,00	366	3,70	1.354,20	366	1.354,20
02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	0	0,00	10	10,17	101,70	10	101,70
02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0,00	23	8,76	201,48	23	201,48
02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0,00	18	8,71	156,78	18	156,78
02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0,00	295	8,96	2.643,20	295	2.643,20
02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0,00	49	11,60	568,40	49	568,40
02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,00	187	5,62	1.050,94	187	1.050,94
02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	0	0,00	193	4,98	961,14	193	961,14
02.02.09.030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0,00	12	1,89	22,68	12	22,68
1239 - FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO	**0**	**0,00**	**31**	**8,84**	**274,13**	**31**	**274,13**
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	8	5,77	46,16	8	46,16
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
02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	0,00	10	4,20	42,00	10	42,00
02.02.08.006-4 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	0	0,00	2	4,20	8,40	2	8,40
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	8	15,24	121,92	8	121,92

IDS Desenvolvimento de Software & Assesso 5.17.9.39 rograma: TDmFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

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

Data: 07/12/2021
Hora: 10:56:26

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 6555 **Competência:** 11/2021 **Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021
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
1822 - CLINICA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR - DR. FLAVIO AUGUSTO - CIR. CARDIOV	**0**	**0,00**	**1**	**31,50**	**31,50**	**1**	**31,50**
1213 - CIRURGIA CARDIO VASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE	**0**	**0,00**	**1**	**31,50**	**31,50**	**1**	**31,50**
03.01.13.001-9 - AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANT	0	0,00	1	31,50	31,50	1	31,50
2273 - REDE CROSS - FELIPE MERCHAN FERRAZ GRIZZO - REUMATOLOGIA	**0**	**0,00**	**4**	**55,10**	**220,40**	**4**	**220,40**
1128 - MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**4**	**55,10**	**220,40**	**4**	**220,40**
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU F	0	0,00	4	55,10	220,40	4	220,40
	0	**0,00**	**19.011**		**269.743,35**	**19011**	**269.743,35**

Resumo do Faturamento

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados

	Quantidade	Valor
Atendimentos Realizados	19.011	269.743,35
Atendimentos Não Realizados	0	0,00
Valor Bruto Apresentado	19011	269.743,35

Despesas Administrativas

Despesas Administrativas	0 %	0,00

Valor Total a Pagar

Valor Bruto Apresentado	269.743,35
Despesas Administrativas	0,00
Total a Pagar	269.743,35