



# 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: 9528 / 2021 Ordinário Data: 18/11/2021 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  
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<br>Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br>Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.068. MAN. ATIV. OPERACION. E FUNCION. GESTÃO ASIST. ÁREA S<br>Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO<br>Reduzido: 276<br>F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494<br>Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTÊNCIAIS | <b>Tipo de Licitação:</b><br>Dispensável<br><br><b>Nº Licitação.....:</b> /<br><br><b>Nº NAD.....:</b> 9314<br><br><b>Nº Convênio:/</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                        |                                     |                            |                                  |
|----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| <b>Dotação Inicial</b><br>1.500.000,00 | <b>Saldo Anterior</b><br>503.314,05 | <b>Valor</b><br>253.611,95 | <b>Saldo Atual</b><br>249.702,10 |
|----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|

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

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                            | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|----------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS | 253.611,95    | 253.611,95 |

|                  |                  |      |                     |            |
|------------------|------------------|------|---------------------|------------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 253.611,95 |
|------------------|------------------|------|---------------------|------------|

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

Nº da Conta

Nº do Cheque

18 NOV. 2021

PAGO

### Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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

### RECIBO

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

Marialva, de de .

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

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

|               |                             |
|---------------|-----------------------------|
| Emitente:     | PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIO |
| Conta Origem: | 1267/006/00624016-4         |

|                            |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| Conta Destino:             | 1756/006/00000093-3              |
| Nome do Destinatário:      | CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL |
| Valor:                     | R\$253.611,95                    |
| Identificação da Operação: | PAGAMENTO FORNECEDORES           |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Data de Débito:     | 18/11/2021 -16:54:30 |
| Data da Operação:   | 18/11/2021           |
| Código da Operação: | 677205798            |
| Chave de Segurança: | 11FV6LUV1M5PLPT9     |

|                     |
|---------------------|
| 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  
30 MINUTOS

216

Ofício Circular nº. 072/2021

Maringá, 12 de novembro 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 **OUTUBRO/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

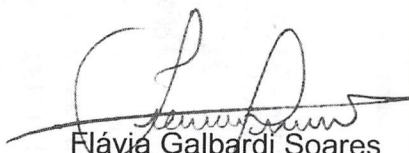
Agência: 1756-3

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

*Laboratório: 99.252,49*  
*origem: 6.237,00*  
*Hop. Santa Rita: 38.800,00*  
*Hop. metrop.: 14.176,80*  
*Exames / consultas: 95.145,00*



## Recibo do pagador

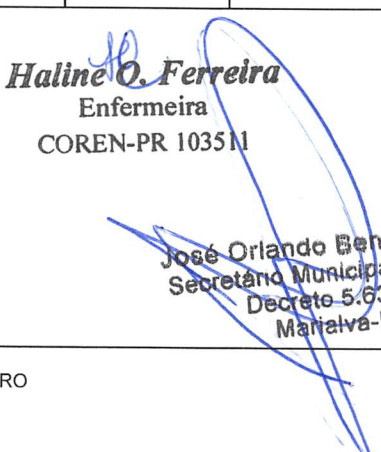
**CAIXA****104-0****10497.10294 92300.100044 00000.193755 5 88120025361195**

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                            |                                     |                                                 |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficiário<br>CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3                                                                                                                                                                                                                |                            | CPF/CNPJ<br>04956153000168 |                                     | Agência/Código do Beneficiário<br>1756/710299-2 |                                                                                                           |
| Endereço do Beneficiário<br>RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA                                                                                                                                                                                          |                            |                            |                                     | UF<br>PR                                        | CEP<br>87053285                                                                                           |
| Data do documento<br>12/11/2021                                                                                                                                                                                                                                   | Nr. do documento<br>102021 | Aceite<br>N                | Data do processamento<br>12/11/2021 | Nosso Número<br>14300000000001937-6             |                                                                                                           |
| Instruções:<br>- PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP.<br>- PRODUÇÃO REFERENTE MÊS DE OUTUBRO/2021.<br>- APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/11/2021.<br>- JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 03/12/2021. |                            |                            |                                     |                                                 | <br>Valide seu boleto! |
| Pagador: P M MARIALVA<br>RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000                                                                                                                                                                           |                            |                            | CPF/CNPJ: 76282680000145            |                                                 |                                                                                                           |
| Carteira<br>RG                                                                                                                                                                                                                                                    | Espécie<br>R\$             | Vencimento<br>22/11/2021   | Valor do Documento<br>253.611,95    | Valor Cobrado                                   |                                                                                                           |
| SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)<br>Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492<br>Ouvidoria: 0800 725 7474<br>caixa.gov.br                                                                           |                            |                            |                                     | Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador       |                                                                                                           |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**CAIXA****104-0****10497.10294 92300.100044 00000.193755 5 88120025361195**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                      |             |                          |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------|-------------|--------------------------|----------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                      |             |                          | Vencimento<br>22/11/2021                     |
| Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3 - 04956153000168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                      |             |                          | Agência/Código Beneficiário<br>1756/710299-2 |
| RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                      |             |                          |                                              |
| Data do documento<br>12/11/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nº documento<br>102021 | Espécie doc.<br>DM   | Aceite<br>N | Dt proces.<br>12/11/2021 | Nosso número<br>14300000000001937-6          |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Carteira<br>RG         | Espécie Moeda<br>R\$ | Qtde Moeda  | Valor                    | (=) Valor documento<br>253.611,95            |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br><div style="text-align: center;"> <br/> <b>Haline O. Ferreira</b><br/>           Enfermeira<br/>           COREN-PR 103511         </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>José Orlando Benediti Villa</b><br/>           Secretário Municipal de Saúde<br/>           Decreto 5.637/17<br/>           Marialva-PR         </div> - Conceder abatimento de R\$0,00<br>Após o vencimento:<br>- Cobrar juros de R\$ 84,54 ao dia.<br>- Multa de R\$ 5,07<br>- NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO. |                        |                      |             |                          | (-) Desconto / Abatimentos                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                      |             |                          | (-) Outras deduções                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                      |             |                          | (+) Mora / Multa                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                      |             |                          | (=) 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



|                                                                                   |                                                                                                |                              |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|
|  | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense<br>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 | Página: 1 de 26<br>Data: 10/11/2021<br>Hora: 08:36:51 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
 Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
 Município: MARIALVA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                              | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados            | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------|-------------|
| <b>246 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2021</b>                                        | 0                              | 0,00                           | 11196                      | 19,31                          | 216.165,94                            | 11196               | 216.165,94  |
| 11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keldi Tiba                                                 | 0                              | 0,00                           | 82                         | 81,53                          | 6.685,69                              | 82                  | 6.685,69    |
| 36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                                       | 0                              | 0,00                           | 82                         | 81,53                          | 6.685,69                              | 82                  | 6.685,69    |
| 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                           | 4                          | 53,07                          | 212,28                                | 4                   | 212,28      |
| 02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                                       | 0                              | 0,00                           | 19                         | 89,16                          | 1.694,04                              | 19                  | 1.694,04    |
| 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                           | 1                          | 58,38                          | 58,38                                 | 1                   | 58,38       |
| 02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO                                         | 0                              | 0,00                           | 11                         | 49,14                          | 540,54                                | 11                  | 540,54      |
| 02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO                                   | 0                              | 0,00                           | 13                         | 58,38                          | 758,94                                | 13                  | 758,94      |
| 90.01.02.014-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA                                 | 0                              | 0,00                           | 15                         | 135,95                         | 2.039,25                              | 15                  | 2.039,25    |
| 90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testículos, Pênis)      | 0                              | 0,00                           | 3                          | 47,76                          | 143,28                                | 3                   | 143,28      |
| 90.01.02.740-0 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL                                    | 0                              | 0,00                           | 5                          | 95,00                          | 475,00                                | 5                   | 475,00      |
| 90.01.01.422-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCU | 0                              | 0,00                           | 3                          | 45,00                          | 135,00                                | 3                   | 135,00      |
| 90.01.01.423-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS O | 0                              | 0,00                           | 3                          | 45,00                          | 135,00                                | 3                   | 135,00      |
| <b>14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE -OFTALMOLOGIA</b>       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 58,97                          | 58,97                                 | 1                   | 58,97       |
| <b>228 - MAPEAMENTO DE RETINA - OFTALMOLOGISTA</b>                                       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 58,97                          | 58,97                                 | 1                   | 58,97       |
| 90.01.01.192-0 - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR                            | 0                              | 0,00                           | 1                          | 58,97                          | 58,97                                 | 1                   | 58,97       |
| <b>15 - UROMEDIC - Dra. Cecilia Kotsifas - Pediatra - Atuação em Nefrologia Ped</b>      | 0                              | 0,00                           | 3                          | 45,36                          | 136,08                                | 3                   | 136,08      |
| <b>69 - MEDICO UROLOGISTA</b>                                                            | 0                              | 0,00                           | 3                          | 45,36                          | 136,08                                | 3                   | 136,08      |
| 90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA INFANTIL                       | 0                              | 0,00                           | 3                          | 45,36                          | 136,08                                | 3                   | 136,08      |
| <b>17 - CLINICA DE OLHOS VISION CARE - Dr Vagner A. Morimitsu - OFTALMOLOGIA</b>         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 45,36                          | 45,36                                 | 1                   | 45,36       |
| <b>56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA</b>                                                        | 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       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                             | 5.17.8.68                      |                                |                            |                                | rograma: TDMFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3 |                     |             |

|                                                                                     |                                                                                                |                              |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|
|  | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense<br>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 | Página: 2 de 26<br>Data: 10/11/2021<br>Hora: 08:36:51 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
 Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
 Município: MARIALVA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                              | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| <b>22 - CLINICA MEDICA - Dra Cristiane Vasconcellos - NEUROLOGIA</b>                     | 0                              | 0,00                           | 2                          | 404,25                         | 808,50                     | 2                   | 808,50      |
| <b>54 - MEDICO NEUROLOGISTA</b>                                                          | 0                              | 0,00                           | 2                          | 404,25                         | 808,50                     | 2                   | 808,50      |
| 90.01.07.021-0 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII                                            | 0                              | 0,00                           | 1                          | 294,00                         | 294,00                     | 1                   | 294,00      |
| 90.01.07.023-0 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII                                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 514,50                         | 514,50                     | 1                   | 514,50      |
| <b>44 - MEDICAL CARE - Dra Adriane M. Petruco - PNEUMOLOGIA</b>                          | 0                              | 0,00                           | 7                          | 85,71                          | 600,00                     | 7                   | 600,00      |
| <b>63 - MEDICO PNEUMOLOGISTA MEDICO PNEUMOTISILOGISTA</b>                                | 0                              | 0,00                           | 6                          | 90,00                          | 450,00                     | 6                   | 450,00      |
| 02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COM BRONCODILATADOR            | 0                              | 0,00                           | 5                          | 90,00                          | 450,00                     | 5                   | 450,00      |
| <b>1182 - MEDICO PNEUMOLOGISTA - PNEUMOLOGIA</b>                                         | 0                              | 0,00                           | 2                          | 75,00                          | 150,00                     | 2                   | 150,00      |
| 90.01.02.286-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TO | 0                              | 0,00                           | 2                          | 75,00                          | 150,00                     | 2                   | 150,00      |
| <b>64 - ECOMARINGA - Dr Dirceu Cassarotti RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL</b>        | 0                              | 0,00                           | 4                          | 238,13                         | 952,50                     | 4                   | 952,50      |
| <b>18 - MEDICO CARDIOLOGISTA</b>                                                         | 0                              | 0,00                           | 4                          | 238,13                         | 952,50                     | 4                   | 952,50      |
| 90.01.02.007-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL                                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 157,50                         | 157,50                     | 1                   | 157,50      |
| 90.01.07.125-0 - ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)                      | 0                              | 0,00                           | 3                          | 265,00                         | 795,00                     | 3                   | 795,00      |
| <b>81 - UNIGASTRO CLINICA - DR AFONSO C. S. D. DE BARROS</b>                             | 0                              | 0,00                           | 4                          | 208,37                         | 833,49                     | 4                   | 833,49      |
| <b>40 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA</b>                                                   | 0                              | 0,00                           | 4                          | 208,37                         | 833,49                     | 4                   | 833,49      |
| 02.02.03.028-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 39,89                          | 39,89                      | 1                   | 39,89       |
| 90.01.02.271-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA                                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 113,40                         | 113,40                     | 1                   | 113,40      |
| 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      |
| <b>95 - CLINICA AVANÇADA DE OTORRINOLARINGOLOGIA - DR JAYSON MESTI</b>                   | 0                              | 0,00                           | 36                         | 35,00                          | 1.260,00                   | 36                  | 1.          |

CISAMUSEP

Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense

Faturamento de Unidades de Saude de Origem

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

Página: 3 de 26

Data: 10/11/2021

Hora: 08:36:51

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6525

Competência: 10/2021

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021

Município: MARIALVA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                              | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 02.11.09.001-8 - AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA                                          | 0                              | 0,00                           | 1                          | 249,48                         | 249,48                     | 1                   | 249,48      |
| 549 - UNIGASTRO CLINICA - PAULO S. M. DE SOUZA - ENDOSCOPIA, CIR. GERAL                  | 0                              | 0,00                           | 7                          | 264,87                         | 1.854,09                   | 7                   | 1.854,09    |
| 40 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA                                                          | 0                              | 0,00                           | 7                          | 264,87                         | 1.854,09                   | 7                   | 1.854,09    |
| 02.02.03.028-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 39,89                          | 39,89                      | 1                   | 39,89       |
| 90.01.02.271-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA                                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 113,40                         | 113,40                     | 1                   | 113,40      |
| 90.01.01.293-0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO M | 0                              | 0,00                           | 5                          | 340,20                         | 1.701,00                   | 5                   | 1.701,00    |
| 623 - HOSPITAL SANTA RITA                                                                | 0                              | 0,00                           | 26                         | 1.492,31                       | 38.800,00                  | 26                  | 38.800,00   |
| 1 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE DIRETOR CLINICO DIRETOR DE D                            | 0                              | 0,00                           | 26                         | 1.492,31                       | 38.800,00                  | 26                  | 38.800,00   |
| 90.01.07.060-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T | 0                              | 0,00                           | 7                          | 1.500,00                       | 10.500,00                  | 7                   | 10.500,00   |
| 90.01.07.061-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T | 0                              | 0,00                           | 11                         | 1.800,00                       | 19.800,00                  | 11                  | 19.800,00   |
| 90.01.07.062-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T | 0                              | 0,00                           | 3                          | 2.000,00                       | 6.000,00                   | 3                   | 6.000,00    |
| 90.01.02.805-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T | 0                              | 0,00                           | 1                          | 300,00                         | 300,00                     | 1                   | 300,00      |
| 90.01.02.806-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T | 0                              | 0,00                           | 3                          | 500,00                         | 1.500,00                   | 3                   | 1.500,00    |
| 90.01.02.807-0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T | 0                              | 0,00                           | 1                          | 700,00                         | 700,00                     | 1                   | 700,00      |
| 624 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. OSCAR FONZAR - RAD. E DIAG. POR IMAGEM                   | 0                              | 0,00                           | 18                         | 122,50                         | 2.205,03                   | 18                  | 2.205,03    |
| 36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                                       | 0                              | 0,00                           | 18                         | 122,50                         | 2.205,03                   | 18                  | 2.205,03    |
| 02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                                    | 0                              | 0,00                           | 3                          | 97,44                          | 292,32                     | 3                   | 292,32      |
| 02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                     | 0                              | 0,00                           | 5                          | 136,41                         | 682,05                     | 5                   | 682,05      |
| 02.06.02.001-5 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 86,75                          | 86,75                      | 1                   | 86,75       |
| 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                           | 4                          | 138,63                         | 554,52                     | 4                   | 554,52      |
| 02.06.03.002-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR           | 0                              | 0,00                           | 2                          | 86,75                          | 173,50                     | 2                   | 173,50      |
| 669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARINGA                                   | 0                              | 0,00                           | 1601                       | 9,04                           | 14.475,02                  | 1601                | 14.475,02   |
| 60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA                           | 0                              | 0,00                           | 1601                       | 9,04                           | 14.475,02                  | 1601                | 14.475,02   |

IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria

5.17.8.68

rograma: TDMFatUSO5170 - SADFaUSO.f3

CISAMUSEP

Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense

Faturamento de Unidades de Saude de Origem

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

Página: 4 de 26  
Data: 10/11/2021  
Hora: 08:36:51

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6525

Competência: 10/2021

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021

Município: MARIALVA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                          | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO                                   | 0                              | 0,00                           | 4                          | 3,18                           | 12,72                      | 4                   | 12,72       |
| 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                           | 147                        | 3,40                           | 499,80                     | 147                 | 499,80      |
| 02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                  | 0                              | 0,00                           | 111                        | 3,40                           | 377,40                     | 111                 | 377,40      |
| 02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                 | 0                              | 0,00                           | 2                          | 4,54                           | 9,08                       | 2                   | 9,08        |
| 02.02.01.080-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                 | 0                              | 0,00                           | 80                         | 3,18                           | 254,40                     | 80                  | 254,40      |
| 02.02.01.081-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                         | 0                              | 0,00                           | 2                          | 3,40                           | 6,80                       | 2                   | 6,80        |
| 02.02.01.083-5 - DOSAGEM DE SODIO                                    | 0                              | 0,00                           | 50                         | 3,18                           | 159,00                     | 50                  | 159,00      |
| 02.02.01.084-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-oxalacetica (TGO) | 0                              | 0,00                           | 71                         | 3,18                           | 225,78                     | 71                  | 225,78      |
| 02.02.01.085-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-piruvica (TGP)    | 0                              | 0,00                           | 72                         | 3,18                           | 228,96                     | 72                  | 228,96      |
| 02.02.01.089-4 - DOSAGEM DE UREA                                     | 0                              | 0,00                           | 89                         | 3,40                           | 302,60                     | 89                  | 302,60      |
| 02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                           | 0                              | 0,00                           | 56                         | 4,54                           | 254,24                     | 56                  | 254,24      |
| 02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 9,07                           | 9,07                       | 1                   | 9,07        |
| 02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                           | 0                              | 0,00                           | 55                         | 9,07                           | 498,85                     | 55                  | 498,85      |
| 02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                           | 0                              | 0,00                           | 56                         | 6,80                           | 380,80                     | 56                  | 380,80      |
| 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                           | 19                         | 18,37                          | 349,03                     | 19                  | 349,03      |
| 02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 6,80                           | 6,80                       | 1                   | 6,80        |
| 02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                  | 0                              | 0,00                           | 59                         | 10,21                          | 602,39                     | 59                  | 602,39      |
| 02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                  | 0                              | 0,00                           | 222                        | 8,51                           | 1.889,22                   | 222                 | 1.889,22    |
| 02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS         | 0                              | 0,00                           | 5                          | 4,54                           | 22,70                      | 5                   | 22,70       |
| 02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                       | 0                              | 0,00                           | 81                         | 18,14                          | 1.469,34                   | 81                  | 1.469,34    |
| 02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)     | 0                              | 0,00                           | 22                         | 27,22                          | 598,84                     | 22                  | 598,84      |

DS Desenvolvimento de Software & Assessoria

5.17.8.68

rograma: TDMFatUSO5170 - SADFaUSO.f3



CISAMUSEP

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: 5 de 26  
Data: 10/11/2021  
Hora: 08:38:51

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6525      Competência: 10/2021      Período: 01/10/2021 a 31/10/2021

Município: MARIALVA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                               | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                           | 0                              | 0,00                           | 5                          | 13,61                          | 68,05                      | 5                   | 68,05       |
| 02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)                | 0                              | 0,00                           | 7                          | 18,14                          | 126,98                     | 7                   | 126,98      |
| 02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 13,61                          | 13,61                      | 1                   | 13,61       |
| 02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,14                          | 18,14                      | 1                   | 18,14       |
| 02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                                    | 0                              | 0,00                           | 4                          | 13,61                          | 54,44                      | 4                   | 54,44       |
| 02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                                  | 0                              | 0,00                           | 4                          | 20,41                          | 81,64                      | 4                   | 81,64       |
| 02.02.08.005-6 - 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                           | 14                         | 18,99                          | 265,86                     | 14                  | 265,86      |
| 90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS                | 0                              | 0,00                           | 81                         | 15,88                          | 1.286,28                   | 81                  | 1.286,28    |
| 90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL                                                          | 0                              | 0,00                           | 53                         | 6,80                           | 360,40                     | 53                  | 360,40      |
| 90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE                        | 0                              | 0,00                           | 10                         | 6,80                           | 68,00                      | 10                  | 68,00       |
| 90.01.01.025-0 - PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS                                          | 0                              | 0,00                           | 21                         | 4,54                           | 95,34                      | 21                  | 95,34       |
| 90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA                                                             | 0                              | 0,00                           | 6                          | 13,61                          | 81,66                      | 6                   | 81,66       |
| 90.01.01.042-0 - TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)                                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 56,70                          | 56,70                      | 1                   | 56,70       |
| 90.01.07.120-0 - DOSAGEM DE D DIMERO                                                      | 0                              | 0,00                           | 34                         | 86,54                          | 2.942,36                   | 34                  | 2.942,36    |
| 90.01.07.160-0 - TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)                                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 84,63                          | 84,63                      | 1                   | 84,63       |
| 691 - QUALLY'S LABORAL - Dr. Fabio Tormem                                                 | 0                              | 0,00                           | 25                         | 249,48                         | 6.237,00                   | 25                  | 6.237,00    |
| 109 - FISIOTERAPEUTA GERAL                                                                | 0                              | 0,00                           | 25                         | 249,48                         | 6.237,00                   | 25                  | 6.237,00    |
| 90.01.03.005-0 - ACOMP/IAVAL. MENSAL DOMICILIAR DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 05 LITROS, C/ | 0                              | 0,00                           | 25                         | 249,48                         | 6.237,00                   | 25                  | 6.237,00    |
| 814 - ENDORL - Dr. Andre Gustavo Ramos Marques - OTORRINOLARINGOLOGIA                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 35,00                          | 35,00                      | 1                   | 35,00       |
| 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       |
| 1010 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA - FINANCEIRO                                | 0                              | 0,00                           | 24                         | 140,00                         | 3.360,00                   | 24                  | 3.360,00    |

IDS Desenvolvimento de Software & Assesso

5.17.8.68

rograma: TdMfatUSO5170 - SADFaUSO.f3

|                                                                                          |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
|       |  | Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense |  | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68     |                                | Página: 6 de 26                      |                                |                            |                     |             |
|                                                                                          |  | Faturamento de Unidades de Saúde de Origem       |  |                                  |                                | Data: 10/11/2021                     |                                |                            |                     |             |
|                                                                                          |  |                                                  |  |                                  |                                | Hora: 08:36:51                       |                                |                            |                     |             |
|                                                                                          |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA                                                 |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Faturamento: 6525                                                                        |  | Competência: 10/2021                             |  | Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Município: MARIALVA - PR                                                                 |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
|                                                                                          |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Detalhamento do Faturamento                                                              |  |                                                  |  | Qtde. Atend.<br>Não Realizados   | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados           | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
| 64 - MEDICO NEUROLOGISTA                                                                 |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 24                                   | 140,00                         | 3.360,00                   | 24                  | 3.360,00    |
| 90.01.02.725-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUR |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 24                                   | 140,00                         | 3.360,00                   | 24                  | 3.360,00    |
| 1012 - CLINICA MEDICA PARQUE DO HORTO - DR RAFAEL COSTACURTA - FINANCEIRO                |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 73,00                          | 73,00                      | 1                   | 73,00       |
| 37 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA                                             |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 73,00                          | 73,00                      | 1                   | 73,00       |
| 90.01.07.106-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE ENDOCRINOLOGIA              |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 73,00                          | 73,00                      | 1                   | 73,00       |
| 1086 - INSTITUTO DO PULMAO-DR. LUCIANO MASSON ALERG E IMUN.-ATUACAO PNEUM. PE            |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 2                                    | 82,50                          | 165,00                     | 2                   | 165,00      |
| 14 - MEDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA ALERGISTA ALERGISTA E IMU                           |  |                                                  |  | 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       |
| 1087 - INSTITUTO DO PULMAO - DR. REYNALDO BROVINI - PNEUMOLOGIA, CLIN. MEDICA            |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 75,00                          | 75,00                      | 1                   | 75,00       |
| 1245 - MEDICO PNEUMOLOGISTA                                                              |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 75,00                          | 75,00                      | 1                   | 75,00       |
| 90.01.02.266-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TO |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 75,00                          | 75,00                      | 1                   | 75,00       |
| 1131 - AMBULATORIO MEMORIAL UNINGA - DR LUIZ CARLOS DE A. FILHO - ORTOPEDIA              |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 3                                    | 39,33                          | 118,00                     | 3                   | 118,00      |
| 58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA                                                |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 3                                    | 39,33                          | 118,00                     | 3                   | 118,00      |
| 90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA                                         |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 2                                    | 35,00                          | 70,00                      | 2                   | 70,00       |
| 90.01.07.132-0 - INFILTRAÇÃO COM CORTICÓIDE POR SESSÃO (INCLUSO SERVIÇO MÉDICO, MATERIAL |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 48,00                          | 48,00                      | 1                   | 48,00       |
| 1201 - REDE METROPOLITANA - DR. OSCAR A. FONZAR - RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM             |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 384                                  | 35,00                          | 13.439,25                  | 384                 | 13.439,25   |
| 36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                                       |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 384                                  | 35,00                          | 13.439,25                  | 384                 | 13.439,25   |
| 02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)             |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 14,18                          | 14,18                      | 1                   | 14,18       |
| 02.04.06.014-1 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)     |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 2                                    | 14,18                          | 28,36                      | 2                   | 28,36       |
| 02.04.05.017-0 - URETROCISTOGRAFIA                                                       |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 157,50                         | 157,50                     | 1                   | 157,50      |
| 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      |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assesso                                                |  |                                                  |  | 5.17.8.68                        |                                | rograma: TdMfatUSO5170 - SADFaUSO.f3 |                                |                            |                     |             |



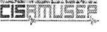
|                                                                                           |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
|          |  | Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense |  | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68     |                                | Página: 7 de 26                      |                                |                            |                     |             |
|                                                                                           |  | Faturamento de Unidades de Saúde de Origem       |  |                                  |                                | Data: 10/11/2021                     |                                |                            |                     |             |
|                                                                                           |  |                                                  |  |                                  |                                | Hora: 08:36:51                       |                                |                            |                     |             |
|                                                                                           |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA                                                  |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Faturamento: 6525                                                                         |  | Competência: 10/2021                             |  | Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Município: MARIALVA - PR                                                                  |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
|                                                                                           |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Detalhamento do Faturamento                                                               |  |                                                  |  | Qtde. Atend.<br>Não Realizados   | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados           | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
| 02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR           |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 138,63                         | 138,63                     | 1                   | 138,63      |
| 90.01.07.045-0 - SERVIÇO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO                                      |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 377                                  | 34,02                          | 12.825,54                  | 377                 | 12.825,54   |
| 1203 - INSTITUTO DO PULMAO - DR. LILIAN T.KURANISHI - PNEUMOLOGIA                         |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 75,00                          | 75,00                      | 1                   | 75,00       |
| 63 - MEDICO PNEUMOLOGISTA MEDICO PNEUMOTISILOGISTA                                        |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 75,00                          | 75,00                      | 1                   | 75,00       |
| 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       |
| 1288 - MARINGA VASCULARES - DR. MAURICIO YAMADA - VASCULAR                                |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 5                                    | 166,82                         | 834,12                     | 5                   | 834,12      |
| 22 - MEDICO CIRURGIAO GERAL CIRURGIAO CIRURGIAO GERAL MEDICO                              |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 3                                    | 147,00                         | 441,00                     | 3                   | 441,00      |
| 90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILA  |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 3                                    | 147,00                         | 441,00                     | 3                   | 441,00      |
| 179 - MEDICO EM CIRURGIA VASCULAR                                                         |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 2                                    | 196,56                         | 393,12                     | 2                   | 393,12      |
| 02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS                               |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 2                                    | 196,56                         | 393,12                     | 2                   | 393,12      |
| 1333 - REUMAMED SERVIÇOS MEDICOS S/S - ME                                                 |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 4                                    | 100,00                         | 400,00                     | 4                   | 400,00      |
| 67 - MEDICO REUMATOLOGISTA REUMATOLOGISTA                                                 |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 4                                    | 100,00                         | 400,00                     | 4                   | 400,00      |
| 90.01.02.267-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA                 |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 4                                    | 100,00                         | 400,00                     | 4                   | 400,00      |
| 1375 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. ROGERIO GASPAR - CIRURGIA CARDIOVASCULAR                 |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 4                                    | 57,68                          | 230,72                     | 4                   | 230,72      |
| 1213 - CIRURGIA CARDIO VASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE                                       |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 4                                    | 57,68                          | 230,72                     | 4                   | 230,72      |
| 90.01.02.002-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIO |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 4                                    | 57,68                          | 230,72                     | 4                   | 230,72      |
| 1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA                        |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 3845                                 | 7,11                           | 27.354,00                  | 3845                | 27.354,00   |
| 60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA                            |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 3845                                 | 7,11                           | 27.354,00                  | 3845                | 27.354,00   |
| 02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO                                                        |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 19                                   | 3,18                           | 60,42                      | 19                  | 60,42       |
| 02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                              |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 151                                  | 3,40                           | 513,40                     | 151                 | 513,40      |
| 02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                                    |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 349                                  | 3,40                           | 1.186,60                   | 349                 | 1.186,60    |
| 02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                       |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 442                                  | 3,40                           | 1.502,80                   | 442                 | 1.502,80    |
| 02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                                      |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 11                                   | 4,54                           | 49,94                      | 11                  | 49,94       |
| 02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                      |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 185                                  | 3,18                           | 588,30                     | 185                 | 588,30      |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                              |  |                                                  |  | 5.17.8.68                        |                                | rograma: TDMFatuSO5170 - SADFaUSO.f3 |                                |                            |                     |             |

<

|                                                                                   |                                                                                                             |                                     |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Consórcio P. Inter. de Saúde do Set. Paranaense</b><br><b>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem</b> | <b>C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68</b> | <b>Página: 9 de 26</b><br><b>Data: 10/11/2021</b><br><b>Hora: 08:38:51</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA  
 Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
 Município: MARIÁLVIA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                              | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados              | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 02.02.03.034-2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM                                          | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 22,88                          | 22,88                      | 1                   | 22,88       |
| 02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                         | 0                              | 0,00                           | 71                                      | 27,22                          | 1.932,82                   | 71                  | 1.932,82    |
| 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                           | 17                                      | 13,61                          | 231,37                     | 17                  | 231,37      |
| 02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)               | 0                              | 0,00                           | 32                                      | 18,14                          | 580,48                     | 32                  | 580,48      |
| 02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                                   | 0                              | 0,00                           | 4                                       | 13,61                          | 54,44                      | 4                   | 54,44       |
| 02.02.06.018-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                                    | 0                              | 0,00                           | 9                                       | 18,14                          | 163,26                     | 9                   | 163,26      |
| 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                           | 1                                       | 18,14                          | 18,14                      | 1                   | 18,14       |
| 02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                                 | 0                              | 0,00                           | 15                                      | 20,41                          | 306,15                     | 15                  | 306,15      |
| 02.02.08.014-5 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)                                  | 0                              | 0,00                           | 10                                      | 4,25                           | 42,50                      | 10                  | 42,50       |
| 02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                           | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 34,02                          | 34,02                      | 1                   | 34,02       |
| 02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICAÇÃO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE) | 0                              | 0,00                           | 2                                       | 20,41                          | 40,82                      | 2                   | 40,82       |
| 90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACÇÕES E TRIGLICÉRIDES               | 0                              | 0,00                           | 199                                     | 15,88                          | 3.160,12                   | 199                 | 3.160,12    |
| 90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL                                                         | 0                              | 0,00                           | 122                                     | 6,80                           | 829,60                     | 122                 | 829,60      |
| 90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE                       | 0                              | 0,00                           | 10                                      | 6,80                           | 68,00                      | 10                  | 68,00       |
| 90.01.01.022-0 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE                                           | 0                              | 0,00                           | 4                                       | 18,14                          | 72,56                      | 4                   | 72,56       |
| 90.01.01.025-0 - PARASITOLÓGICO MÍNIMO 3 MÉTODOS                                         | 0                              | 0,00                           | 96                                      | 4,54                           | 435,84                     | 96                  | 435,84      |
| 90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA                                                            | 0                              | 0,00                           | 20                                      | 13,61                          | 272,20                     | 20                  | 272,20      |
| 90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC                                                           | 0                              | 0,00                           | 2                                       | 34,02                          | 68,04                      | 2                   | 68,04       |
| 90.01.07.083-0 - ANTI COAGULANTE LÚPICO                                                  | 0                              | 0,00                           | 2                                       | 41,90                          | 83,80                      | 2                   | 83,80       |
| 90.01.07.086-0 - ANTI ENDOMISIO (IgM)                                                    | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 25,00                          | 25,00                      | 1                   | 25,00       |
| 90.01.07.117-0 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO - URINA DE 24 HORAS                              | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 10,47                          | 10,47                      | 1                   | 10,47       |
| 90.01.07.120-0 - DOSAGEM DE DÍMERO                                                       | 0                              | 0,00                           | 4                                       | 86,54                          | 346,16                     | 4                   | 346,16      |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                             | 5.17.8.68                      |                                | Programa: TDMFATUSO5170 - SADFATUSO.FR3 |                                |                            |                     |             |

|                                                                                     |                                                                                                             |                                     |                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Consórcio P. Inter. de Saúde do Set. Paranaense</b><br><b>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem</b> | <b>C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68</b> | <b>Página: 10 de 26</b><br><b>Data: 10/11/2021</b><br><b>Hora: 08:36:51</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA  
 Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
 Município: MARIÁLVIA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                                 | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados              | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 90.01.07.122-0 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MATERIAL SANGUE)                                      | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 9,41                           | 9,41                       | 1                   | 9,41        |
| 90.01.07.127-0 - ELETROFORESE DE PROTEÍNAS                                                  | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 18,10                          | 18,10                      | 1                   | 18,10       |
| 90.01.07.131-0 - HOMOCISTEINA TOTAL                                                         | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 61,35                          | 61,35                      | 1                   | 61,35       |
| 90.01.07.140-0 - PROTEÍNA 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                           | 1                                       | 265,36                         | 265,36                     | 1                   | 265,36      |
| 90.01.01.319-0 - 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)           | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 65,00                          | 65,00                      | 1                   | 65,00       |
| 90.01.01.340-0 - CATECOLAMINAS E FRACÇÕES SÉRICAS                                           | 0                              | 0,00                           | 2                                       | 127,50                         | 255,00                     | 2                   | 255,00      |
| 90.01.01.379-0 - FOSFORO INORGÂNICO (Pi)                                                    | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 14,74                          | 14,74                      | 1                   | 14,74       |
| 90.01.01.382-0 - IMUNOGLOBINA IGG                                                           | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 21,73                          | 21,73                      | 1                   | 21,73       |
| 90.01.02.798-0 - CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCCOS BETA HEMOLÍTICO (OU ESTREPTOCOCCOS) | 0                              | 0,00                           | 5                                       | 42,75                          | 213,75                     | 5                   | 213,75      |
| 1545 - INSTITUTO MARINGÁ DE IMAGEM - ANTONIO CARLOS DE MOLLA - ANESTESIOLOGIA               | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 453,60                         | 453,60                     | 1                   | 453,60      |
| 1133 - MÉDICO ANESTESIOLOGISTA                                                              | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 453,60                         | 453,60                     | 1                   | 453,60      |
| 90.01.07.018-0 - SERVIÇO DE ANESTESIA PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (INFANTIL E ADULTO)        | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 453,60                         | 453,60                     | 1                   | 453,60      |
| 1563 - LABORATÓRIO SANTA PAULA - VÂNIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLÍNICA               | 0                              | 0,00                           | 3365                                    | 7,33                           | 24.678,88                  | 3365                | 24.678,88   |
| 1120 - MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO / MEDICINA LABORATORIAL                                   | 0                              | 0,00                           | 2483                                    | 6,42                           | 15.928,80                  | 2483                | 15.928,80   |
| 02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CÁLCIO                                                          | 0                              | 0,00                           | 19                                      | 3,18                           | 60,42                      | 19                  | 60,42       |
| 02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                                | 0                              | 0,00                           | 112                                     | 3,40                           | 380,80                     | 112                 | 380,80      |
| 02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                                      | 0                              | 0,00                           | 252                                     | 3,40                           | 856,80                     | 252                 | 856,80      |
| 02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                         | 0                              | 0,00                           | 345                                     | 3,40                           | 1.173,00                   | 345                 | 1.173,00    |
| 02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTÁSSIO                                                        | 0                              | 0,00                           | 144                                     | 3,18                           | 457,92                     | 144                 | 457,92      |
| 02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS                                                | 0                              | 0,00                           | 8                                       | 3,40                           | 27,20                      | 8                   | 27,20       |
| 02.02.01.083-5 - DOSAGEM DE SÓDIO                                                           | 0                              | 0,00                           | 58                                      | 3,18                           | 184,44                     | 58                  | 184,44      |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                                | 5.17.8.68                      |                                | Programa: TDMFATUSO5170 - SADFATUSO.FR3 |                                |                            |                     |             |

|                                                                                   |                                                                                                              |                                     |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense</b><br><b>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem</b> | <b>C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68</b> | <b>Página: 11 de 26</b><br><b>Data: 10/11/2021</b><br><b>Hora: 08:38:51</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
Município: MARIALVA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                     | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados            | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 02.02.01.084-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)            | 0                              | 0,00                           | 184                                   | 3,18                           | 585,12                     | 184                 | 585,12      |
| 02.02.01.085-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)               | 0                              | 0,00                           | 183                                   | 3,18                           | 581,94                     | 183                 | 581,94      |
| 02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREA                                                | 0                              | 0,00                           | 158                                   | 3,40                           | 537,20                     | 158                 | 537,20      |
| 02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                      | 0                              | 0,00                           | 119                                   | 4,54                           | 540,26                     | 119                 | 540,26      |
| 02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                                    | 0                              | 0,00                           | 1                                     | 9,07                           | 9,07                       | 1                   | 9,07        |
| 02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                      | 0                              | 0,00                           | 119                                   | 9,07                           | 1.079,33                   | 119                 | 1.079,33    |
| 02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                          | 0                              | 0,00                           | 3                                     | 9,87                           | 29,61                      | 3                   | 29,61       |
| 02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                      | 0                              | 0,00                           | 1                                     | 18,37                          | 18,37                      | 1                   | 18,37       |
| 02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                                | 0                              | 0,00                           | 4                                     | 6,80                           | 27,20                      | 4                   | 27,20       |
| 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                           | 178                                   | 10,21                          | 1.817,38                   | 178                 | 1.817,38    |
| 02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                             | 0                              | 0,00                           | 420                                   | 8,51                           | 3.574,20                   | 420                 | 3.574,20    |
| 02.02.03.113-6 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                    | 0                              | 0,00                           | 1                                     | 11,34                          | 11,34                      | 1                   | 11,34       |
| 02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                  | 0                              | 0,00                           | 45                                    | 18,14                          | 816,30                     | 45                  | 816,30      |
| 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       |
| 02.02.03.030-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)              | 0                              | 0,00                           | 1                                     | 34,02                          | 34,02                      | 1                   | 34,02       |
| 02.02.03.098-2 - 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                           | 60                                    | 27,22                          | 1.633,20                   | 60                  | 1.633,20    |
| 02.02.03.108-0 - QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C                    | 0                              | 0,00                           | 1                                     | 365,15                         | 365,15                     | 1                   | 365,15      |
| 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                           | 10                                    | 13,61                          | 136,10                     | 10                  | 136,10      |
| 02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)      | 0                              | 0,00                           | 23                                    | 18,14                          | 417,22                     | 23                  | 417,22      |
| 02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                          | 0                              | 0,00                           | 4                                     | 13,61                          | 54,44                      | 4                   | 54,44       |
| 02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                           | 0                              | 0,00                           | 3                                     | 18,14                          | 54,42                      | 3                   | 54,42       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assesso                                       | 5.17.8.68                      |                                | rograma: TDMFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3 |                                |                            |                     |             |

|                                                                                     |                                                                                                              |                                     |                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense</b><br><b>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem</b> | <b>C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68</b> | <b>Página: 12 de 26</b><br><b>Data: 10/11/2021</b><br><b>Hora: 08:38:51</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
Município: MARIALVA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                                | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados            | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-----------------|
| 02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                                     | 0                              | 0,00                           | 9                                     | 13,61                          | 122,49                     | 9                   | 122,49          |
| 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                           | 3                                     | 4,25                           | 12,75                      | 3                   | 12,75           |
| 02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                             | 0                              | 0,00                           | 2                                     | 34,02                          | 68,04                      | 2                   | 68,04           |
| 90.01.01.379-0 - FOSFORO INORGANICO (Pi)                                                   | 0                              | 0,00                           | 1                                     | 14,74                          | 14,74                      | 1                   | 14,74           |
| <b>1239 - FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO</b>                                                | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>882</b>                            | <b>9,92</b>                    | <b>8.760,08</b>            | <b>882</b>          | <b>8.760,08</b> |
| 02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                                 | 0                              | 0,00                           | 123                                   | 6,80                           | 836,40                     | 123                 | 836,40          |
| 02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAAO DE SIFILIS                              | 0                              | 0,00                           | 62                                    | 4,54                           | 281,48                     | 62                  | 281,48          |
| 02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)                                                     | 0                              | 0,00                           | 201                                   | 4,25                           | 854,25                     | 201                 | 854,25          |
| 02.13.01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)   | 0                              | 0,00                           | 24                                    | 20,41                          | 489,84                     | 24                  | 489,84          |
| 90.01.01.016-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS                 | 0                              | 0,00                           | 166                                   | 15,88                          | 2.636,08                   | 166                 | 2.636,08        |
| 90.01.01.017-0 - COLESTEROL VLDL                                                           | 0                              | 0,00                           | 98                                    | 6,80                           | 666,40                     | 98                  | 666,40          |
| 90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE                         | 0                              | 0,00                           | 11                                    | 6,80                           | 74,80                      | 11                  | 74,80           |
| 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                           | 126                                   | 4,54                           | 572,04                     | 126                 | 572,04          |
| 90.01.01.026-0 - COAGULOGRAMA                                                              | 0                              | 0,00                           | 5                                     | 13,61                          | 68,05                      | 5                   | 68,05           |
| 90.01.01.059-0 - TOXOCARA CANNIS ELISA                                                     | 0                              | 0,00                           | 1                                     | 22,68                          | 22,68                      | 1                   | 22,68           |
| 90.01.01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC                                                             | 0                              | 0,00                           | 25                                    | 34,02                          | 850,50                     | 25                  | 850,50          |
| 90.01.07.082-0 - ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)                                   | 0                              | 0,00                           | 1                                     | 72,76                          | 72,76                      | 1                   | 72,76           |
| 90.01.07.120-0 - DOSAGEM DE D DIMERO                                                       | 0                              | 0,00                           | 1                                     | 86,54                          | 86,54                      | 1                   | 86,54           |
| 90.01.07.122-0 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MATERIAL SANGUE)                                     | 0                              | 0,00                           | 8                                     | 9,41                           | 75,28                      | 8                   | 75,28           |
| 90.01.07.127-0 - ELETROFORESE DE PROTEINAS                                                 | 0                              | 0,00                           | 1                                     | 18,10                          | 18,10                      | 1                   | 18,10           |
| 90.01.02.797-0 - CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCCO | 0                              | 0,00                           | 8                                     | 42,75                          | 342,00                     | 8                   | 342,00          |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assesso                                                  | 5.17.8.68                      |                                | rograma: TDMFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3 |                                |                            |                     |                 |



|                                                                                   |                                                                                                              |                                     |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense</b><br><b>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem</b> | <b>C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68</b> | <b>Página: 13 de 26</b><br><b>Data: 10/11/2021</b><br><b>Hora: 08:38:51</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA  
 Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
 Município: MARIÁLVIA - 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 ESTREPTOCOCCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCCOS | 0                           | 0,00                        | 8                       | 42,75                                | 342,00                  | 8                | 342,00          |
| 90.01.02.823-0 - TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSA   | 0                           | 0,00                        | 11                      | 38,60                                | 424,60                  | 11               | 424,60          |
| <b>1565 - BENFICA SAUDE CLINICA DE ESPECIALIDADES - LEONARDO MONTEIRO C MACHADO</b>        | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>1</b>                | <b>167,69</b>                        | <b>167,69</b>           | <b>1</b>         | <b>167,69</b>   |
| <b>18 - MEDICO CARDIOLOGISTA</b>                                                           | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>1</b>                | <b>167,69</b>                        | <b>167,69</b>           | <b>1</b>         | <b>167,69</b>   |
| 90.01.02.737-0 - ECGARDIOGRAFIA TRANSTORACICA                                              | 0                           | 0,00                        | 1                       | 167,69                               | 167,69                  | 1                | 167,69          |
| <b>1601 - INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - DR RAFAEL NITTA</b>                                | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>12</b>               | <b>268,75</b>                        | <b>3.225,00</b>         | <b>12</b>        | <b>3.225,00</b> |
| <b>36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM</b>                                  | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>12</b>               | <b>268,75</b>                        | <b>3.225,00</b>         | <b>12</b>        | <b>3.225,00</b> |
| 02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                                           | 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                        | 2                       | 268,75                               | 537,50                  | 2                | 537,50          |
| 02.07.02.002-7 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)                     | 0                           | 0,00                        | 4                       | 268,75                               | 1.075,00                | 4                | 1.075,00        |
| 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                        | 2                       | 268,75                               | 537,50                  | 2                | 537,50          |
| 02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR                                 | 0                           | 0,00                        | 1                       | 268,75                               | 268,75                  | 1                | 268,75          |
| <b>1652 - SEUMED CLINICA MEDICA - DR. KEITH FERNANDO SHIRASU - OFTALMOLOGIA</b>            | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>1</b>                | <b>1.800,00</b>                      | <b>1.800,00</b>         | <b>1</b>         | <b>1.800,00</b> |
| <b>56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA</b>                                                          | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>1</b>                | <b>1.800,00</b>                      | <b>1.800,00</b>         | <b>1</b>         | <b>1.800,00</b> |
| 90.01.02.783-0 - ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS - MONO   | 0                           | 0,00                        | 1                       | 1.800,00                             | 1.800,00                | 1                | 1.800,00        |
| <b>1710 - O DOUTOR ATENDE - DRª PATRICIA BOTINI DE OLIVEIRA - DERMATOLOGIA</b>             | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>1</b>                | <b>35,00</b>                         | <b>35,00</b>            | <b>1</b>         | <b>35,00</b>    |
| <b>29 - MEDICO DERMATOLOGISTA</b>                                                          | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>1</b>                | <b>35,00</b>                         | <b>35,00</b>            | <b>1</b>         | <b>35,00</b>    |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                  | 0                           | 0,00                        | 1                       | 35,00                                | 35,00                   | 1                | 35,00           |
| <b>1810 - CLINICA DE GINEC E OBSTET. - DRª JULIANA YURI - REUMATOLOGISTA</b>               | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>7</b>                | <b>100,00</b>                        | <b>700,00</b>           | <b>7</b>         | <b>700,00</b>   |
| <b>67 - MEDICO REUMATOLOGISTA REUMATOLOGISTA</b>                                           | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>7</b>                | <b>100,00</b>                        | <b>700,00</b>           | <b>7</b>         | <b>700,00</b>   |
| 90.01.02.287-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA                  | 0                           | 0,00                        | 7                       | 100,00                               | 700,00                  | 7                | 700,00          |
| <b>1822 - CLINICA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR - DR. FLAVIO AUGUSTO - CIR. CARDIOV</b>       | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>102</b>              | <b>35,22</b>                         | <b>3.592,68</b>         | <b>102</b>       | <b>3.592,68</b> |
| <b>1213 - CIRURGIA CARDIO VASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE</b>                                 | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>102</b>              | <b>35,22</b>                         | <b>3.592,68</b>         | <b>102</b>       | <b>3.592,68</b> |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                               | 5.17.8.68                   |                             |                         | rograma: TdFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3 |                         |                  |                 |

|                                                                                     |                                                                                                              |                                     |                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense</b><br><b>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem</b> | <b>C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68</b> | <b>Página: 14 de 26</b><br><b>Data: 10/11/2021</b><br><b>Hora: 08:38:51</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA  
 Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
 Município: MARIÁLVIA - 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      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------|
| 90.01.02.002-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIO | 0                           | 0,00                        | 1                       | 57,68                                | 57,68                   | 1                | 57,68            |
| 90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA                                          | 0                           | 0,00                        | 101                     | 35,00                                | 3.535,00                | 101              | 3.535,00         |
| <b>1951 - ABA SAUDE</b>                                                                   | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>537</b>              | <b>28,40</b>                         | <b>14.176,80</b>        | <b>537</b>       | <b>14.176,80</b> |
| <b>44 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA CIRURGIAO GINECOLOGICO GI</b>                     | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>101</b>              | <b>28,40</b>                         | <b>2.868,40</b>         | <b>101</b>       | <b>2.868,40</b>  |
| 90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1                                                    | 0                           | 0,00                        | 101                     | 28,40                                | 2.868,40                | 101              | 2.868,40         |
| <b>58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA</b>                                          | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>221</b>              | <b>28,40</b>                         | <b>5.834,40</b>         | <b>221</b>       | <b>5.834,40</b>  |
| 90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1                                                    | 0                           | 0,00                        | 221                     | 28,40                                | 5.834,40                | 221              | 5.834,40         |
| <b>1145 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA</b>                                             | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>215</b>              | <b>28,40</b>                         | <b>5.676,00</b>         | <b>215</b>       | <b>5.676,00</b>  |
| 90.01.01.309-0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1                                                    | 0                           | 0,00                        | 215                     | 28,40                                | 5.676,00                | 215              | 5.676,00         |
| <b>1952 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL - DR ANTONIO CARLOS F NOGUEIRA - ORTOPEDIA</b>     | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>102</b>              | <b>35,00</b>                         | <b>3.570,00</b>         | <b>102</b>       | <b>3.570,00</b>  |
| <b>58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA</b>                                          | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>102</b>              | <b>35,00</b>                         | <b>3.570,00</b>         | <b>102</b>       | <b>3.570,00</b>  |
| 90.01.02.180-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA    | 0                           | 0,00                        | 102                     | 35,00                                | 3.570,00                | 102              | 3.570,00         |
| <b>1953 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL - DR. ERICSSON FERNANDO VIOTTO - CIR VASC</b>      | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>31</b>               | <b>35,00</b>                         | <b>1.085,00</b>         | <b>31</b>        | <b>1.085,00</b>  |
| <b>1215 - CIRURGIA VASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE</b>                                       | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>31</b>               | <b>35,00</b>                         | <b>1.085,00</b>         | <b>31</b>        | <b>1.085,00</b>  |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                 | 0                           | 0,00                        | 31                      | 35,00                                | 1.085,00                | 31               | 1.085,00         |
| <b>1954 - CLINICA DA MULHER - CONJUNTO II- DRª LAURIELLY L PEREIRA - GINECOLOGIA</b>      | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>38</b>               | <b>35,00</b>                         | <b>1.330,00</b>         | <b>38</b>        | <b>1.330,00</b>  |
| <b>1145 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA</b>                                             | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>38</b>               | <b>35,00</b>                         | <b>1.330,00</b>         | <b>38</b>        | <b>1.330,00</b>  |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                 | 0                           | 0,00                        | 38                      | 35,00                                | 1.330,00                | 38               | 1.330,00         |
| <b>1955 - UAP SAUDE DA FAMILIA - DR. LOURIVALDO S SANTOS - PEDIATRIA</b>                  | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>140</b>              | <b>45,36</b>                         | <b>6.350,40</b>         | <b>140</b>       | <b>6.350,40</b>  |
| <b>1072 - MEDICO PEDIATRA</b>                                                             | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>140</b>              | <b>45,36</b>                         | <b>6.350,40</b>         | <b>140</b>       | <b>6.350,40</b>  |
| 90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA INFANTIL                        | 0                           | 0,00                        | 140                     | 45,36                                | 6.350,40                | 140              | 6.350,40         |
| <b>1957 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL - DR. JOSE AUGUSTO SANTANA - ORTOPEDIA</b>         | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>118</b>              | <b>35,00</b>                         | <b>4.130,00</b>         | <b>118</b>       | <b>4.130,00</b>  |
| <b>58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA</b>                                          | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>118</b>              | <b>35,00</b>                         | <b>4.130,00</b>         | <b>118</b>       | <b>4.130,00</b>  |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                              | 5.17.8.68                   |                             |                         | rograma: TdFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3 |                         |                  |                  |

|                                                                                        |  |                                                  |  |                                  |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
|       |  | Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense |  | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68     |                                | Página: 15 de 26                       |                                |                            |                     |             |
|                                                                                        |  | Faturamento de Unidades de Saúde de Origem       |  |                                  |                                | Data: 10/11/2021                       |                                |                            |                     |             |
|                                                                                        |  |                                                  |  |                                  |                                | Hora: 08:36:51                         |                                |                            |                     |             |
| <hr/>                                                                                  |  |                                                  |  |                                  |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA                                               |  |                                                  |  |                                  |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
| Faturamento: 6525                                                                      |  | Competência: 10/2021                             |  | Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
| Município: MARIALVA - PR                                                               |  |                                                  |  |                                  |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
| <hr/>                                                                                  |  |                                                  |  |                                  |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
| Detalhamento do Faturamento                                                            |  |                                                  |  | Qtde. Atend.<br>Não Realizados   | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados             | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
| 90.01.02.180-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 118                                    | 35,00                          | 4.130,00                   | 118                 | 4.130,00    |
| 1988 - CLINICA DA MULHER - CONJUNTO II - DRª ANA CAROLINA GAZIM - GINEC OBST           |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 175                                    | 36,00                          | 6.125,00                   | 175                 | 6.125,00    |
| 1145 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA                                                 |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 175                                    | 36,00                          | 6.125,00                   | 175                 | 6.125,00    |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                              |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 175                                    | 35,00                          | 6.125,00                   | 175                 | 6.125,00    |
| 2000 - CENTRO MEDICO E ODONTOLOGICO SANTANA - DR. UBIRAJARA CUNHA DE AGUIAR            |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                      | 73,00                          | 73,00                      | 1                   | 73,00       |
| 37 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA                                           |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                      | 73,00                          | 73,00                      | 1                   | 73,00       |
| 90.01.07.108-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE ENDOCRINOLOGIA            |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                      | 73,00                          | 73,00                      | 1                   | 73,00       |
| 2058 - HOSPITAL SANTA RITA - DR MAURICIO FIGUEIREDO - UROLOGIA                         |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 6                                      | 36,00                          | 210,00                     | 6                   | 210,00      |
| 69 - MEDICO UROLOGISTA                                                                 |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 6                                      | 36,00                          | 210,00                     | 6                   | 210,00      |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                              |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 6                                      | 35,00                          | 210,00                     | 6                   | 210,00      |
| 2111 - HELPCARD - DRª MAIRA BARROS RIBEIRO - DIAG. POR IMAGEM                          |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                      | 265,00                         | 265,00                     | 1                   | 265,00      |
| 36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                                     |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                      | 265,00                         | 265,00                     | 1                   | 265,00      |
| 90.01.07.125-0 - ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)                    |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                      | 265,00                         | 265,00                     | 1                   | 265,00      |
| 2142 - HOSPITAL SANTA RITA - DRª CAROLINA CORTEZZI - CIRURGIA GERAL, ENDOSCOPIA        |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                      | 35,00                          | 35,00                      | 1                   | 35,00       |
| 40 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA                                                        |  |                                                  |  | 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       |
| 2160 - HOSP. E MATERN. SANTA CLARA - FABIO LAZARI - ANESTESIOLOGIA                     |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 4                                      | 35,00                          | 140,00                     | 4                   | 140,00      |
| 1133 - MÉDICO ANESTESIOLOGISTA                                                         |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 4                                      | 35,00                          | 140,00                     | 4                   | 140,00      |
| 90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA                                       |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 4                                      | 35,00                          | 140,00                     | 4                   | 140,00      |
| 2187 - O DOUTOR ATENDE - DR MARCIO SELLA SARTORELLI - ULTRASSONOGRAFIA                 |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 57                                     | 49,14                          | 2.800,98                   | 57                  | 2.800,98    |
| 36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                                     |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 57                                     | 49,14                          | 2.800,98                   | 57                  | 2.800,98    |
| 02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO                                       |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 57                                     | 49,14                          | 2.800,98                   | 57                  | 2.800,98    |
| 2193 - CLINICA DA MULHER CONJUNTO II - DR JAILTON J SANTIAGO JR - GINECOLOGIA          |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 71                                     | 35,00                          | 2.485,00                   | 71                  | 2.485,00    |
| 44 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA CIRURGIAO GINECOLOGICO GI                         |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 71                                     | 35,00                          | 2.485,00                   | 71                  | 2.485,00    |
| <hr/>                                                                                  |  |                                                  |  |                                  |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                           |  |                                                  |  | 5.17.8.68                        |                                | Programa: TDMFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3 |                                |                            |                     |             |

|                                                                                     |  |                                                  |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
|  |  | Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense |                                | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68           |                                | Página: 16 de 26           |                     |             |
|                                                                                     |  | Faturamento de Unidades de Saúde de Origem       |                                |                                        |                                | Data: 10/11/2021           |                     |             |
|                                                                                     |  |                                                  |                                |                                        |                                | Hora: 08:36:51             |                     |             |
|                                                                                     |  |                                                  |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA                                            |  |                                                  |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
| Faturamento: 6525                                                                   |  | Competência: 10/2021                             |                                | Período: 01/10/2021 a 31/10/2021       |                                |                            |                     |             |
| Município: MARIALVA - PR                                                            |  |                                                  |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
|                                                                                     |  |                                                  |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
| Detalhamento do Faturamento                                                         |  | Qtde. Atend.<br>Não Realizados                   | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados             | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                           |  | 0                                                | 0,00                           | 71                                     | 35,00                          | 2.485,00                   | 71                  | 2.485,00    |
| 2194 - UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA - DR LEANDRO HERNANDES CORTES - PEDIATRIA        |  | 0                                                | 0,00                           | 189                                    | 45,36                          | 8.573,04                   | 189                 | 8.573,04    |
| 1146 - MÉDICO PEDIATRA                                                              |  | 0                                                | 0,00                           | 189                                    | 45,36                          | 8.573,04                   | 189                 | 8.573,04    |
| 90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA INFANTIL                  |  | 0                                                | 0,00                           | 189                                    | 45,36                          | 8.573,04                   | 189                 | 8.573,04    |
| 2203 - HOSPITAL SANTA RITA - DR EDUARDO QUIRINO DOS SANTOS - UROLOGIA               |  | 0                                                | 0,00                           | 18                                     | 77,31                          | 1.391,64                   | 18                  | 1.391,64    |
| 69 - MEDICO UROLOGISTA                                                              |  | 0                                                | 0,00                           | 18                                     | 77,31                          | 1.391,64                   | 18                  | 1.391,64    |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                           |  | 0                                                | 0,00                           | 16                                     | 35,00                          | 560,00                     | 16                  | 560,00      |
| 90.01.02.653-0 - URETROPLASTIA HETEROGENEA - CIRURGIAO                              |  | 0                                                | 0,00                           | 2                                      | 415,82                         | 831,64                     | 2                   | 831,64      |
| 2243 - O DOUTOR ATENDE - DRª ALINE CAMARA LOPES SCHREINER - DERMATOLOGIA            |  | 0                                                | 0,00                           | 2                                      | 35,00                          | 70,00                      | 2                   | 70,00       |
| 29 - MEDICO DERMATOLOGISTA                                                          |  | 0                                                | 0,00                           | 2                                      | 35,00                          | 70,00                      | 2                   | 70,00       |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                           |  | 0                                                | 0,00                           | 2                                      | 35,00                          | 70,00                      | 2                   | 70,00       |
| 2255 - O DOUTOR ATENDE - DRª MARIELE FERNANDES WOUTERS - PEDIATRIA                  |  | 0                                                | 0,00                           | 83                                     | 45,36                          | 3.764,88                   | 83                  | 3.764,88    |
| 1072 - MÉDICO PEDIATRA                                                              |  | 0                                                | 0,00                           | 83                                     | 45,36                          | 3.764,88                   | 83                  | 3.764,88    |
| 90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA INFANTIL                  |  | 0                                                | 0,00                           | 83                                     | 45,36                          | 3.764,88                   | 83                  | 3.764,88    |
| 2257 - HOSPITAL SANTA RITA - DR LUIS GUILHERME SCALIANTE - NEUROCIRURGIA            |  | 0                                                | 0,00                           | 15                                     | 52,80                          | 787,50                     | 15                  | 787,50      |
| 52 - MEDICO NEUROCIRURGIAO MEDICO NEUROCIRURGIAO PEDIATRICO NE                      |  | 0                                                | 0,00                           | 15                                     | 52,80                          | 787,50                     | 15                  | 787,50      |
| 90.01.01.349-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA          |  | 0                                                | 0,00                           | 15                                     | 52,50                          | 787,50                     | 15                  | 787,50      |
| 2278 - HOSPITAL SANTA RITA - DR MARCIO R. G. E SILVA - RESPONSABIL TECNICA          |  | 0                                                | 0,00                           | 2                                      | 474,98                         | 949,96                     | 2                   | 949,96      |
| 1 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE DIRETOR CLINICO DIRETOR DE D                       |  | 0                                                | 0,00                           | 2                                      | 474,98                         | 949,96                     | 2                   | 949,96      |
| 90.01.02.652-0 - URETROPLASTIA HETEROGENEA - HOSPITAL                               |  | 0                                                | 0,00                           | 2                                      | 474,98                         | 949,96                     | 2                   | 949,96      |
| 2281 - HOSPITAL SANTA RITA - DR.GUILHERME DE HOLANDA COTA - ANESTESIOLOGIA          |  | 0                                                | 0,00                           | 6                                      | 105,09                         | 630,52                     | 6                   | 630,52      |
| 1133 - MÉDICO ANESTESIOLOGISTA                                                      |  | 0                                                | 0,00                           | 6                                      | 105,09                         | 630,52                     | 6                   | 630,52      |
| 04.17.01.004-4 - ANESTESIA GERAL                                                    |  | 0                                                | 0,00                           | 4                                      | 95,26                          | 381,04                     | 4                   | 381,04      |
|                                                                                     |  |                                                  |                                |                                        |                                |                            |                     |             |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                        |  | 5.17.8.68                                        |                                | Programa: TDMFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3 |                                |                            |                     |             |



|                                                                                   |                                                                                                |                              |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense<br>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 | Página: 17 de 26<br>Data: 10/11/2021<br>Hora: 08:38:51 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
 Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
 Município: MARIALVA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                              | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------------------------|
| 90.01.02.655-0 - URETROPLASTIA HETEROGENEA - ANESTESISTA                                 | 0                              | 0,00                           | 2                          | 124,74                         | 249,48                     | 2                   | 249,48                                     |
| <b>2365 - OLHARE CLINICA OFTALMOLOGICA - DRª MARCELA DE FATIMA KOEHLER CRIVARI</b>       | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>1</b>                   | <b>45,36</b>                   | <b>45,36</b>               | <b>1</b>            | <b>45,36</b>                               |
| <b>66 - MEDICO OFTALMOLOGISTA</b>                                                        | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>1</b>                   | <b>45,36</b>                   | <b>45,36</b>               | <b>1</b>            | <b>45,36</b>                               |
| 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                                      |
| <b>2360 - OLHARE CLINICA OFTALMOLOGICA - DR RODOLFO CRIVARI</b>                          | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>8</b>                   | <b>45,36</b>                   | <b>362,88</b>              | <b>8</b>            | <b>362,88</b>                              |
| <b>68 - MEDICO OFTALMOLOGISTA</b>                                                        | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>8</b>                   | <b>45,36</b>                   | <b>362,88</b>              | <b>8</b>            | <b>362,88</b>                              |
| 90.01.02.030-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/ EXAME (FUND | 0                              | 0,00                           | 8                          | 45,36                          | 362,88                     | 8                   | 362,88                                     |
| <b>2373 - MUNARIN CONSULTORIO MEDICO - SUENY MUNARIN SANCHES - REUMATOLOGIA</b>          | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>1</b>                   | <b>100,00</b>                  | <b>100,00</b>              | <b>1</b>            | <b>100,00</b>                              |
| <b>1185 - MÉDICO REUMATOLOGISTA</b>                                                      | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>1</b>                   | <b>100,00</b>                  | <b>100,00</b>              | <b>1</b>            | <b>100,00</b>                              |
| 90.01.02.267-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA                | 0                              | 0,00                           | 1                          | 100,00                         | 100,00                     | 1                   | 100,00                                     |
| <b>2380 - GUERMANDI SERVICOS MEDICOS - ANA PAULA CALIL GUERMANDI</b>                     | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>6</b>                   | <b>115,14</b>                  | <b>690,83</b>              | <b>6</b>            | <b>690,83</b>                              |
| <b>1114 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA</b>                                                      | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>6</b>                   | <b>115,14</b>                  | <b>690,83</b>              | <b>6</b>            | <b>690,83</b>                              |
| 02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO                       | 0                              | 0,00                           | 2                          | 62,37                          | 124,74                     | 2                   | 124,74                                     |
| 02.11.06.017-8 - RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR                                        | 0                              | 0,00                           | 1                          | 70,76                          | 70,76                      | 1                   | 70,76                                      |
| 90.01.02.379-0 - OCT MONOCULAR                                                           | 0                              | 0,00                           | 2                          | 123,83                         | 247,66                     | 2                   | 247,66                                     |
| 90.01.02.380-0 - OCT BINOCULAR                                                           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 247,67                         | 247,67                     | 1                   | 247,67                                     |
| <b>246 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2021</b>                                              | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>7253</b>                | <b>5,16</b>                    | <b>37.466,01</b>           | <b>7253</b>         | <b>37.466,01</b>                           |
| <b>11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba</b>                                          | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>49</b>                  | <b>76,78</b>                   | <b>3.713,12</b>            | <b>49</b>           | <b>3.713,12</b>                            |
| <b>36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM</b>                                | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>49</b>                  | <b>76,78</b>                   | <b>3.713,12</b>            | <b>49</b>           | <b>3.713,12</b>                            |
| 02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                                    | 0                              | 0,00                           | 9                          | 97,44                          | 876,96                     | 9                   | 876,96                                     |
| 02.06.01.005-2 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO                                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 86,75                          | 86,75                      | 1                   | 86,75                                      |
| 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                           | 4                          | 138,63                         | 554,52                     | 4                   | 554,52                                     |
| 02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR          | 0                              | 0,00                           | 4                          | 138,63                         | 554,52                     | 4                   | 554,52                                     |
| <b>IDS Desenvolvimento de Software &amp; Assessoria</b>                                  | <b>5.17.8.68</b>               |                                |                            |                                |                            |                     | <b>rograma: TdFatUSO5170 - SADFaUSO.f3</b> |

|                                                                                     |                                                                                                |                              |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense<br>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 | Página: 18 de 26<br>Data: 10/11/2021<br>Hora: 08:38:51 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
 Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
 Município: MARIALVA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                          | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------------------------|
| 02.06.01.003-6 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 86,76                          | 86,76                      | 1                   | 86,76                                      |
| 02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 0                              | 0,00                           | 2                          | 101,10                         | 202,20                     | 2                   | 202,20                                     |
| 02.04.03.018-8 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO                              | 0                              | 0,00                           | 27                         | 45,00                          | 1.215,00                   | 27                  | 1.215,00                                   |
| <b>669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARINGA</b>                        | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>3132</b>                | <b>3,46</b>                    | <b>10.851,08</b>           | <b>3132</b>         | <b>10.851,08</b>                           |
| <b>60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA</b>                | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>3132</b>                | <b>3,46</b>                    | <b>10.851,08</b>           | <b>3132</b>         | <b>10.851,08</b>                           |
| 02.02.01.011-2 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO                                          | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,01                           | 4,02                       | 2                   | 4,02                                       |
| 02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                              | 0                              | 0,00                           | 82                         | 1,85                           | 151,70                     | 82                  | 151,70                                     |
| 02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE                                                  | 0                              | 0,00                           | 38                         | 2,25                           | 81,00                      | 38                  | 81,00                                      |
| 02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                              | 0                              | 0,00                           | 38                         | 2,01                           | 76,38                      | 38                  | 76,38                                      |
| 02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO                                                   | 0                              | 0,00                           | 11                         | 1,85                           | 20,35                      | 11                  | 20,35                                      |
| 02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                           | 1,85                       | 1                   | 1,85                                       |
| 02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                               | 0                              | 0,00                           | 215                        | 1,85                           | 397,75                     | 215                 | 397,75                                     |
| 02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                       | 0                              | 0,00                           | 53                         | 2,01                           | 106,53                     | 53                  | 106,53                                     |
| 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                           | 44                         | 1,85                           | 81,40                      | 44                  | 81,40                                      |
| 02.02.01.055-4 - DOSAGEM DE LIPASE                                                   | 0                              | 0,00                           | 11                         | 2,25                           | 24,75                      | 11                  | 24,75                                      |
| 02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                                 | 0                              | 0,00                           | 7                          | 2,01                           | 14,07                      | 7                   | 14,07                                      |
| 02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                 | 0                              | 0,00                           | 185                        | 1,85                           | 342,25                     | 185                 | 342,25                                     |
| 02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO                                                    | 0                              | 0,00                           | 161                        | 1,85                           | 297,85                     | 161                 | 297,85                                     |
| 02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                 | 0                              | 0,00                           | 126                        | 2,01                           | 253,26                     | 126                 | 253,26                                     |
| 02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                    | 0                              | 0,00                           | 128                        | 2,01                           | 257,28                     | 128                 | 257,28                                     |
| 02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREA                                                     | 0                              | 0,00                           | 203                        | 1,85                           | 375,55                     | 203                 | 375,55                                     |
| 02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                                             | 0                              | 0,00                           | 8                          | 3,51                           | 28,08                      | 8                   | 28,08                                      |
| <b>IDS Desenvolvimento de Software &amp; Assessoria</b>                              | <b>5.17.8.68</b>               |                                |                            |                                |                            |                     | <b>rograma: TdFatUSO5170 - SADFaUSO.f3</b> |



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA

Faturamento: 6525      Competência: 10/2021      Período: 01/10/2021 a 31/10/2021

Município: MARIÁLVIA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                            | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento         | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                        | 0                              | 0,00                           | 80                         | 3,51                                   | 280,80                     | 80                  | 280,80      |
| 02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS                                             | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,51                                   | 3,51                       | 1                   | 3,51        |
| 02.02.01.053-8 - DOSAGEM DE LACTATO                                                    | 0                              | 0,00                           | 7                          | 3,68                                   | 25,76                      | 7                   | 25,76       |
| 02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                             | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,51                                   | 3,51                       | 1                   | 3,51        |
| 02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                             | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,51                                   | 3,51                       | 1                   | 3,51        |
| 02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                                 | 0                              | 0,00                           | 32                         | 3,68                                   | 117,76                     | 32                  | 117,76      |
| 02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                             | 0                              | 0,00                           | 30                         | 4,12                                   | 123,60                     | 30                  | 123,60      |
| 02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA                                       | 0                              | 0,00                           | 8                          | 3,68                                   | 29,44                      | 8                   | 29,44       |
| 02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                    | 0                              | 0,00                           | 33                         | 7,86                                   | 259,38                     | 33                  | 259,38      |
| 02.02.01.068-0 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA                                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 4,12                                   | 4,12                       | 1                   | 4,12        |
| 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                           | 3                          | 15,24                                  | 45,72                      | 3                   | 45,72       |
| 02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS                                                 | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,73                                   | 5,46                       | 2                   | 5,46        |
| 02.02.02.014-2 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0                              | 0,00                           | 39                         | 2,73                                   | 106,47                     | 39                  | 106,47      |
| 02.02.02.015-0 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)                 | 0                              | 0,00                           | 29                         | 2,73                                   | 79,17                      | 29                  | 79,17       |
| 02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 5,41                                   | 5,41                       | 1                   | 5,41        |
| 02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                    | 0                              | 0,00                           | 347                        | 4,11                                   | 1.426,17                   | 347                 | 1.426,17    |
| 02.02.02.013-4 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0                              | 0,00                           | 39                         | 5,77                                   | 225,03                     | 39                  | 225,03      |
| 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                           | 5                          | 2,83                                   | 14,15                      | 5                   | 14,15       |
| 02.02.03.101-2 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WALLER-ROSE)                            | 0                              | 0,00                           | 7                          | 4,10                                   | 28,70                      | 7                   | 28,70       |
| 02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO                                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 17,16                                  | 17,16                      | 1                   | 17,16       |
| 02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA                                         | 0                              | 0,00                           | 258                        | 2,83                                   | 730,14                     | 258                 | 730,14      |
| 02.02.03.057-1 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMÚSCULO ESTRIADO                           | 0                              | 0,00                           | 2                          | 17,16                                  | 34,32                      | 2                   | 34,32       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                           | 5.17.8.68                      |                                |                            | Programa: TDMFATUS05170 - SADFAUSO.FR3 |                            |                     |             |

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA

Faturamento: 6525      Competência: 10/2021      Período: 01/10/2021 a 31/10/2021

Município: MARIÁLVIA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                    | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento         | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)               | 0                              | 0,00                           | 6                          | 16,42                                  | 98,52                      | 6                   | 98,52       |
| 02.02.03.005-9 - DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)          | 0                              | 0,00                           | 1                          | 96,00                                  | 96,00                      | 1                   | 96,00       |
| 02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                           | 0                              | 0,00                           | 7                          | 1,65                                   | 11,55                      | 7                   | 11,55       |
| 02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,51                                   | 3,51                       | 1                   | 3,51        |
| 02.02.05.004-1 - CLEARANCE DE UREIA                                            | 0                              | 0,00                           | 3                          | 3,51                                   | 10,53                      | 3                   | 10,53       |
| 02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0                              | 0,00                           | 6                          | 8,12                                   | 48,72                      | 6                   | 48,72       |
| 02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,04                                   | 4,08                       | 2                   | 4,08        |
| 02.02.05.001-7 - ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0                              | 0,00                           | 461                        | 3,70                                   | 1.705,70                   | 461                 | 1.705,70    |
| 02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                | 0                              | 0,00                           | 2                          | 7,89                                   | 15,78                      | 2                   | 15,78       |
| 02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)     | 0                              | 0,00                           | 12                         | 7,85                                   | 94,20                      | 12                  | 94,20       |
| 02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)                         | 0                              | 0,00                           | 3                          | 8,97                                   | 26,91                      | 3                   | 26,91       |
| 02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                      | 0                              | 0,00                           | 10                         | 8,76                                   | 87,60                      | 10                  | 87,60       |
| 02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                               | 0                              | 0,00                           | 5                          | 8,71                                   | 43,55                      | 5                   | 43,55       |
| 02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                          | 0                              | 0,00                           | 2                          | 10,15                                  | 20,30                      | 2                   | 20,30       |
| 02.02.06.018-7 - DOSAGEM DE ESTRONA                                            | 0                              | 0,00                           | 1                          | 11,12                                  | 11,12                      | 1                   | 11,12       |
| 02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                    | 0                              | 0,00                           | 139                        | 8,96                                   | 1.245,44                   | 139                 | 1.245,44    |
| 02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 10,15                                  | 10,15                      | 1                   | 10,15       |
| 02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                          | 0                              | 0,00                           | 14                         | 11,60                                  | 162,40                     | 14                  | 162,40      |
| 02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)                                         | 0                              | 0,00                           | 38                         | 2,80                                   | 106,40                     | 38                  | 106,40      |
| 02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO                         | 0                              | 0,00                           | 72                         | 5,62                                   | 404,64                     | 72                  | 404,64      |
| 02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA                                                  | 0                              | 0,00                           | 69                         | 4,98                                   | 343,62                     | 69                  | 343,62      |
| 02.02.08.012-9 - CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS                            | 0                              | 0,00                           | 1                          | 10,25                                  | 10,25                      | 1                   | 10,25       |
| 02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                 | 0                              | 0,00                           | 4                          | 13,11                                  | 52,44                      | 4                   | 52,44       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                   | 5.17.8.68                      |                                |                            | Programa: TDMFATUS05170 - SADFAUSO.FR3 |                            |                     |             |

|                                                                                   |                                                                                                |                              |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense<br>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 | Página: 21 de 26<br>Data: 10/11/2021<br>Hora: 08:38:51 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA  
 Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
 Município: MARIÁLVIA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                               | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total      |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|------------------|
| 02.02.06.020-9 - DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA          | 0                              | 0,00                           | 1                          | 15,35                          | 15,35                      | 1                   | 15,35            |
| 02.11.08.002-0 - GASOMETRIA                                               | 0                              | 0,00                           | 24                         | 2,78                           | 66,72                      | 24                  | 66,72            |
| 02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                          | 0                              | 0,00                           | 1                          | 15,24                          | 15,24                      | 1                   | 15,24            |
| <b>1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA</b> | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>2423</b>                | <b>5,13</b>                    | <b>12.422,02</b>           | <b>2423</b>         | <b>12.422,02</b> |
| <b>60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA</b>     | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>2423</b>                | <b>5,13</b>                    | <b>12.422,02</b>           | <b>2423</b>         | <b>12.422,02</b> |
| 02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                   | 0                              | 0,00                           | 182                        | 1,85                           | 336,70                     | 182                 | 336,70           |
| 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                           | 33                         | 2,01                           | 66,33                      | 33                  | 66,33            |
| 02.02.01.002-3 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,01                           | 2,01                       | 1                   | 2,01             |
| 02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                            | 0                              | 0,00                           | 32                         | 2,01                           | 64,32                      | 32                  | 64,32            |
| 02.02.01.062-7 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                    | 0                              | 0,00                           | 7                          | 1,85                           | 12,95                      | 7                   | 12,95            |
| 02.02.01.038-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                                  | 0                              | 0,00                           | 30                         | 3,51                           | 105,30                     | 30                  | 105,30           |
| 02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)           | 0                              | 0,00                           | 93                         | 3,51                           | 326,43                     | 93                  | 326,43           |
| 02.02.01.066-0 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA                                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 4,12                           | 4,12                       | 1                   | 4,12             |
| 02.02.01.040-6 - DOSAGEM DE FOLATO                                        | 0                              | 0,00                           | 1                          | 15,65                          | 15,65                      | 1                   | 15,65            |
| 02.02.01.007-4 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)    | 0                              | 0,00                           | 17                         | 10,00                          | 170,00                     | 17                  | 170,00           |
| 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                           | 7                          | 15,24                          | 106,68                     | 7                   | 106,68           |
| 02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                    | 0                              | 0,00                           | 23                         | 1,37                           | 31,51                      | 23                  | 31,51            |
| 02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO               | 0                              | 0,00                           | 23                         | 1,37                           | 31,51                      | 23                  | 31,51            |
| 02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS                                    | 0                              | 0,00                           | 16                         | 2,73                           | 43,68                      | 16                  | 43,68            |
| 02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)   | 0                              | 0,00                           | 64                         | 2,73                           | 174,72                     | 64                  | 174,72           |
| 02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)    | 0                              | 0,00                           | 29                         | 2,73                           | 79,17                      | 29                  | 79,17            |
| 02.02.02.054-1 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,73                           | 2,73                       | 1                   | 2,73             |
| <b>IDS Desenvolvimento de Software &amp; Assessoria</b>                   | <b>5.17.8.68</b>               |                                |                            |                                |                            |                     |                  |
| rograma: TdFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3                                      |                                |                                |                            |                                |                            |                     |                  |

|                                                                                     |                                                                                                |                              |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense<br>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 | Página: 22 de 26<br>Data: 10/11/2021<br>Hora: 08:38:51 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA  
 Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
 Município: MARIÁLVIA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                            | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 02.02.02.029-0 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO                                               | 0                              | 0,00                           | 2                          | 4,60                           | 9,20                       | 2                   | 9,20        |
| 02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)                          | 0                              | 0,00                           | 5                          | 2,73                           | 13,65                      | 5                   | 13,65       |
| 02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0                              | 0,00                           | 51                         | 5,77                           | 294,27                     | 51                  | 294,27      |
| 02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)                    | 0                              | 0,00                           | 6                          | 2,83                           | 16,98                      | 6                   | 16,98       |
| 02.02.03.007-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                                      | 0                              | 0,00                           | 3                          | 2,83                           | 8,49                       | 3                   | 8,49        |
| 02.02.03.112-8 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                           | 0                              | 0,00                           | 3                          | 10,00                          | 30,00                      | 3                   | 30,00       |
| 02.02.03.027-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA                                       | 0                              | 0,00                           | 2                          | 8,67                           | 17,34                      | 2                   | 17,34       |
| 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                           | 2                          | 17,16                          | 34,32                      | 2                   | 34,32       |
| 02.02.03.013-0 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4                                             | 0                              | 0,00                           | 2                          | 17,16                          | 34,32                      | 2                   | 34,32       |
| 02.02.03.035-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)                                 | 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                           | 3                          | 18,55                          | 55,65                      | 3                   | 55,65       |
| 02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                             | 0                              | 0,00                           | 2                          | 18,55                          | 37,10                      | 2                   | 37,10       |
| 02.02.04.005-4 - PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)                  | 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                           | 42                         | 1,65                           | 69,30                      | 42                  | 69,30       |
| 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                           | 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                           | 467                        | 3,70                           | 1.727,90                   | 467                 | 1.727,90    |
| 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                           | 16                         | 8,76                           | 140,16                     | 16                  | 140,16      |
| 02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                            | 0                              | 0,00                           | 389                        | 8,96                           | 3.485,44                   | 389                 | 3.485,44    |
| 02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                  | 0                              | 0,00                           | 48                         | 11,60                          | 556,80                     | 48                  | 556,80      |
| <b>IDS Desenvolvimento de Software &amp; Assessoria</b>                                | <b>5.17.8.68</b>               |                                |                            |                                |                            |                     |             |
| rograma: TdFatUSO5170 - SADFaUSO.fr3                                                   |                                |                                |                            |                                |                            |                     |             |

|                                                                                   |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
|  |  | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense |  | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68     |                                | Página: 23 de 26                     |                                |                            |                     |             |
|                                                                                   |  | Faturamento de Unidades de Saúde de Origem       |  |                                  |                                | Data: 10/11/2021                     |                                |                            |                     |             |
|                                                                                   |  |                                                  |  |                                  |                                | Hora: 08:38:51                       |                                |                            |                     |             |
| <hr/>                                                                             |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA                                          |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Faturamento: 6525                                                                 |  | Competência: 10/2021                             |  | Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Município: MARIALVA - PR                                                          |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| <hr/>                                                                             |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Detalhamento do Faturamento                                                       |  |                                                  |  | Qtde. Atend.<br>Não Realizados   | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados           | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
| 02.02.06.027-6 - DOSAGEM DE PARATORMONIO                                          |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 43,13                          | 43,13                      | 1                   | 43,13       |
| 02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)            |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 5                                    | 4,20                           | 21,00                      | 5                   | 21,00       |
| 02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)                                            |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 207                                  | 2,80                           | 579,60                     | 207                 | 579,60      |
| 02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                            |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 235                                  | 5,62                           | 1.320,70                   | 235                 | 1.320,70    |
| 02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA                                                     |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 260                                  | 4,98                           | 1.294,80                   | 260                 | 1.294,80    |
| 02.02.08.012-9 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                               |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 34                                   | 10,25                          | 348,50                     | 34                  | 348,50      |
| 02.02.08.013-7 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS                             |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 2                                    | 4,19                           | 8,38                       | 2                   | 8,38        |
| 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 ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA)                   |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 3                                    | 4,80                           | 14,40                      | 3                   | 14,40       |
| 02.02.09.030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE                   |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 9                                    | 1,89                           | 17,01                      | 9                   | 17,01       |
| 02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                  |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 9                                    | 15,24                          | 137,16                     | 9                   | 137,16      |
| 1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA     |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1644                                 | 5,79                           | 9.521,49                   | 1644                | 9.521,49    |
| 1120 - MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO / MEDICINA LABORATORIAL                         |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1608                                 | 5,73                           | 9.206,51                   | 1608                | 9.206,51    |
| 02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                           |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 151                                  | 1,85                           | 279,35                     | 151                 | 279,35      |
| 02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE                                               |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 2,25                           | 2,25                       | 1                   | 2,25        |
| 02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                           |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 13                                   | 2,01                           | 26,13                      | 13                  | 26,13       |
| 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                           | 16                                   | 2,01                           | 32,16                      | 16                  | 32,16       |
| 02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                                          |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 22                                   | 3,51                           | 77,22                      | 22                  | 77,22       |
| 02.02.01.048-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                   |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 54                                   | 3,51                           | 189,54                     | 54                  | 189,54      |
| 02.02.01.053-8 - DOSAGEM DE LACTATO                                               |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 1                                    | 3,88                           | 3,88                       | 1                   | 3,88        |
| 02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA                                             |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 5                                    | 15,59                          | 77,95                      | 5                   | 77,95       |
| 02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                          |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 9                                    | 15,24                          | 137,16                     | 9                   | 137,16      |
| 02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                            |  |                                                  |  | 0                                | 0,00                           | 16                                   | 1,37                           | 21,92                      | 16                  | 21,92       |
| <hr/>                                                                             |  |                                                  |  |                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| IDS Desenvolvimento de Software & Asseso                                          |  |                                                  |  | 5.17.8.68                        |                                | rograma: TdMfatUSO5170 - SADFaUSO.f3 |                                |                            |                     |             |

|                                                                                     |  |                                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
|  |  | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense |                                |                                      | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68   |                            | Página: 24 de 26    |             |
|                                                                                     |  | Faturamento de Unidades de Saúde de Origem       |                                |                                      |                                |                            | Data: 10/11/2021    |             |
|                                                                                     |  |                                                  |                                |                                      |                                |                            | Hora: 08:38:51      |             |
| <hr/>                                                                               |  |                                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA                                            |  |                                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Faturamento: 6525                                                                   |  | Competência: 10/2021                             |                                | Período: 01/10/2021 a 31/10/2021     |                                |                            |                     |             |
| Município: MARIALVA - PR                                                            |  |                                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| <hr/>                                                                               |  |                                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| Detalhamento do Faturamento                                                         |  | Qtde. Atend.<br>Não Realizados                   | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados           | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
| <hr/>                                                                               |  |                                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| 02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                         |  | 0                                                | 0,00                           | 18                                   | 1,37                           | 24,66                      | 18                  | 24,66       |
| 02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS                                              |  | 0                                                | 0,00                           | 6                                    | 2,73                           | 16,38                      | 6                   | 16,38       |
| 02.02.02.003-7 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS                                          |  | 0                                                | 0,00                           | 2                                    | 2,73                           | 5,46                       | 2                   | 5,46        |
| 02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)             |  | 0                                                | 0,00                           | 26                                   | 2,73                           | 70,98                      | 26                  | 70,98       |
| 02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)             |  | 0                                                | 0,00                           | 26                                   | 2,73                           | 70,98                      | 26                  | 70,98       |
| 02.02.02.054-1 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)                         |  | 0                                                | 0,00                           | 1                                    | 2,73                           | 2,73                       | 1                   | 2,73        |
| 02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)                       |  | 0                                                | 0,00                           | 2                                    | 2,73                           | 5,46                       | 2                   | 5,46        |
| 02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)                  |  | 0                                                | 0,00                           | 2                                    | 2,83                           | 5,66                       | 2                   | 5,66        |
| 02.02.03.112-8 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                        |  | 0                                                | 0,00                           | 1                                    | 10,00                          | 10,00                      | 1                   | 10,00       |
| 02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                  |  | 0                                                | 0,00                           | 5                                    | 17,16                          | 85,80                      | 5                   | 85,80       |
| 02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)  |  | 0                                                | 0,00                           | 25                                   | 18,55                          | 463,75                     | 25                  | 463,75      |
| 02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                          |  | 0                                                | 0,00                           | 24                                   | 18,55                          | 445,20                     | 24                  | 445,20      |
| 02.02.04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                                |  | 0                                                | 0,00                           | 33                                   | 1,65                           | 54,45                      | 33                  | 54,45       |
| 02.02.05.002-5 - 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                           | 27                                   | 8,12                           | 219,24                     | 27                  | 219,24      |
| 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                           | 363                                  | 3,70                           | 1.343,10                   | 363                 | 1.343,10    |
| 02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA                                                |  | 0                                                | 0,00                           | 6                                    | 10,17                          | 61,02                      | 6                   | 61,02       |
| 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                           | 158,78                     | 18                  | 158,78      |
| 02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                         |  | 0                                                | 0,00                           | 300                                  | 8,96                           | 2.688,00                   | 300                 | 2.688,00    |
| 02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                               |  | 0                                                | 0,00                           | 45                                   | 11,60                          | 522,00                     | 45                  | 522,00      |
| 02.02.08.008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                              |  | 0                                                | 0,00                           | 177                                  | 5,62                           | 994,74                     | 177                 | 994,74      |
| <hr/>                                                                               |  |                                                  |                                |                                      |                                |                            |                     |             |
| IDS Desenvolvimento de Software & Asseso                                            |  | 5.17.8.68                                        |                                | rograma: TdMfatUSO5170 - SADFaUSO.f3 |                                |                            |                     |             |



|                                                                                   |                                                                                                              |                                     |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Consórcio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense</b><br><b>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem</b> | <b>C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68</b> | <b>Página: 25 de 26</b><br><b>Data: 10/11/2021</b><br><b>Hora: 08:38:51</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA  
 Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
 Município: MARIÁLVIA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                                | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|
| 02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA                                                              | 0                              | 0,00                           | 178                        | 4,98                           | 886,44                     | 178                 | 886,44            |
| 02.02.09.030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE                            | 0                              | 0,00                           | 7                          | 1,89                           | 13,23                      | 7                   | 13,23             |
| <b>1239 - FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO</b>                                                | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>36</b>                  | <b>8,75</b>                    | <b>314,98</b>              | <b>36</b>           | <b>314,98</b>     |
| 02.02.02.013-4 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)     | 0                              | 0,00                           | 12                         | 5,77                           | 69,24                      | 12                  | 69,24             |
| 02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,55                          | 18,55                      | 1                   | 18,55             |
| 02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)                     | 0                              | 0,00                           | 9                          | 4,20                           | 37,80                      | 9                   | 37,80             |
| 02.02.08.008-4 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)                         | 0                              | 0,00                           | 2                          | 4,20                           | 8,40                       | 2                   | 8,40              |
| 02.02.03.121-7 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125                                                | 0                              | 0,00                           | 1                          | 13,35                          | 13,35                      | 1                   | 13,35             |
| 02.02.01.078-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                           | 0                              | 0,00                           | 11                         | 15,24                          | 167,64                     | 11                  | 167,64            |
| <b>2220 - HOSPITAL DA VISÃO - DR LUIZ GUSTAVO FARDIN SANCHES - OFTALMOLOGISTA</b>          | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>1</b>                   | <b>300,60</b>                  | <b>300,60</b>              | <b>1</b>            | <b>300,60</b>     |
| <b>56 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA</b>                                                          | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>1</b>                   | <b>300,60</b>                  | <b>300,60</b>              | <b>1</b>            | <b>300,60</b>     |
| 04.05.03.019-8 - PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER                                      | 0                              | 0,00                           | 1                          | 300,60                         | 300,60                     | 1                   | 300,60            |
| <b>2273 - REDE CROSS - FELIPE MERCHAN FERRAZ GRIZZO - REUMATOLOGIA</b>                     | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>2</b>                   | <b>55,10</b>                   | <b>110,20</b>              | <b>2</b>            | <b>110,20</b>     |
| <b>1128 - MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM</b>                                | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>2</b>                   | <b>55,10</b>                   | <b>110,20</b>              | <b>2</b>            | <b>110,20</b>     |
| 02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUMA (VÉRTEBRAS LOMBARES E/OU F   | 0                              | 0,00                           | 2                          | 55,10                          | 110,20                     | 2                   | 110,20            |
| <b>2316 - N.D. NÚCLEO DIAGNÓSTICO - DR JOAO PAULO DE OLIVEIRA - RADIOLOGIA</b>             | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>2</b>                   | <b>268,75</b>                  | <b>537,50</b>              | <b>2</b>            | <b>537,50</b>     |
| <b>1128 - MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM</b>                                | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>2</b>                   | <b>268,75</b>                  | <b>537,50</b>              | <b>2</b>            | <b>537,50</b>     |
| 02.07.01.004-8 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUMA LOMBO-SACRA                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 268,75                         | 268,75                     | 1                   | 268,75            |
| 02.07.03.003-0 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 268,75                         | 268,75                     | 1                   | 268,75            |
|                                                                                            | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>18.449</b>              |                                | <b>253.611,95</b>          | <b>18449</b>        | <b>253.611,95</b> |

#### Resumo do Faturamento

| Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados |       |                         | Valor Total a Pagar                   |  |
|-----------------------------------------------------|-------|-------------------------|---------------------------------------|--|
| Quantidade                                          | Valor | Valor Bruto Apresentado | 253.611,95                            |  |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria        |       | 5.17.8.68               | programa: TdmFatUSO5170 - SADFaUSO.f3 |  |

|                                                                                     |                                                                                                              |                                     |                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Consórcio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense</b><br><b>Faturamento de Unidades de Saúde de Origem</b> | <b>C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68</b> | <b>Página: 26 de 26</b><br><b>Data: 10/11/2021</b><br><b>Hora: 08:36:51</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA  
 Faturamento: 6525 Competência: 10/2021 Período: 01/10/2021 a 31/10/2021  
 Município: MARIÁLVIA - PR

| Detalhamento do Faturamento     | Qtde. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtde. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| Atendimentos Realizados         | 18.449                         | 253.611,95                     |                            |                                |                            |                     |             |
| Atendimentos Não Realizados     | 0                              | 0,00                           |                            |                                |                            |                     |             |
| Valor Bruto Apresentado         | 18449                          | 253.611,95                     |                            |                                |                            |                     |             |
| <b>Despesas Administrativas</b> |                                |                                |                            |                                |                            |                     |             |
| Despesas Administrativas        | 0 %                            | 0,00                           |                            |                                |                            |                     |             |
|                                 |                                |                                |                            | Despesas Administrativas       | 0,00                       |                     |             |
|                                 |                                |                                |                            | Total a Pagar                  | 253.611,95                 |                     |             |