



## 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: 8547 / 2022 Ordinário Data: 21/10/2022 Página 1 / 1

Credor: 163 CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.  
Endereço: Comercial: AV. CIDADE DE LEIRIA, 432, - - C.E.P. 87013280 - Maringá - PR  
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Insc. Est.: ISENT0  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756 Conta:925  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756-6 Conta:933  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756 Conta:941  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756-6 Conta:2324-6  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1267- Conta:81-1  
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A.Ag.:2278- Conta:5347-3  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.: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. OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DE CONSÓRCIOS - EXAMES, CO<br>Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO<br>Reduzido: 224<br>F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303<br>Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS | Tipo de Licitação:<br>Dispensavel<br>Nº Licitação.....: /<br>Nº NAD.....: 8525<br>Nº Convênio:/ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|

Dotação Inicial  
2.565.000,00

Saldo Anterior  
639.221,46

Valor  
327.942,35

Saldo Atual  
311.279,11

HISTÓRICO: REF. PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS REFERENTE MÊS  
SETEMBRO/2022

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | CONTRATO DE RATEIO | 327.942,35    | 327.942,35 |

|                  |                  |      |                     |            |
|------------------|------------------|------|---------------------|------------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 327.942,35 |
|------------------|------------------|------|---------------------|------------|

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

Prefeitura Municipal  
de Marialva  
Piorciny de Faria  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

25 OUT. 2022

PAGO

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2278-0  
Conta corrente 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 1756 AVENIDA CENTER  
Conta corrente (com DV) 933  
CNPJ 04.956.153/0001-68  
Nome favorecido CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAU  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 102.102  
Valor 327.942,35  
Destinação 0  
Data transferência 21/10/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB F388F905F40B6590

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB502980 VICTOR CELSO MARTINI    | 21/10/2022 15:57:15 |
|              | J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA | 21/10/2022 16:05:04 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

224 -

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense



Ofício Circular nº. 075/2022

Maringá, 11 de outubro de 2022.

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 **SETEMBRO/2022**.

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**

F: 31019 - 10.999,00

Prezado(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP



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



Recibo do pagador

**CAIXA** | 104-0 | 10497.10294 92300.100044 00000.241232 4 91440032794235

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                |                       |                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|-------------------------------------------|--|
| Beneficiário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  | CPF/CNPJ       |                       | Agência/Código do Beneficiário            |  |
| CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  | 04956153000168 |                       | 1756/710299-2                             |  |
| Endereço do Beneficiário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                | UF                    | CEP                                       |  |
| RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                | PR                    | 87053285                                  |  |
| Data do documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nr. do documento | Aceite         | Data do processamento | Nosso Número                              |  |
| 11/10/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 092022           | N              | 11/10/2022            | 14300000000002412-4                       |  |
| <div>Instruções:<br/>- PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP.<br/>- PRODUÇÃO REFERENTE MÊS DE SETEMBRO/2022.<br/>- APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 21/10/2022.<br/>- JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 31/10/2022.</div> <div><br/>Valide seu boleto!</div> |                  |                |                       |                                           |  |
| Pagador: P M MARIALVA<br>RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                |                       | CPF/CNPJ: 76282680000145                  |  |
| Carteira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Espécie          | Vencimento     | Valor do Documento    | Valor Cobrado                             |  |
| RG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | R\$              | 20/10/2022     | 327.942,35            |                                           |  |
| 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 00000.241232 4 91440032794235

|                                                                                                                                                                                                                          |              |               |            |            |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|------------|------------|-----------------------------|
| Local de pagamento                                                                                                                                                                                                       |              |               |            |            | Vencimento                  |
| PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE                                                                                                                                                                 |              |               |            |            | 20/10/2022                  |
| Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3 - 04956153000168                                                                                                                                                        |              |               |            |            | Agência/Código Beneficiário |
| RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285                                                                                                                                                             |              |               |            |            | 1756/710299-2               |
| Data do documento                                                                                                                                                                                                        | Nº documento | Espécie doc.  | Aceite     | Dt proces. | Nosso número                |
| 11/10/2022                                                                                                                                                                                                               | 092022       | DM            | N          | 11/10/2022 | 14300000000002412-4         |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                             | Carteira     | Espécie Moeda | Qtde Moeda | Valor      | (=) Valor documento         |
|                                                                                                                                                                                                                          | RG           | R\$           |            |            | 327.942,35                  |
| <div>Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)</div><br><br><div>Após o vencimento:<br/>- Cobrar juros de R\$ 109,31 ao dia<br/>- Multa de R\$ 6.558,85<br/>- NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO!</div> |              |               |            |            | (-) Desconto / Abatimentos  |
|                                                                                                                                                                                                                          |              |               |            |            | (-) Outras deduções         |
|                                                                                                                                                                                                                          |              |               |            |            | (+) Mora / Multa            |
|                                                                                                                                                                                                                          |              |               |            |            | (+) Outros acréscimos       |
|                                                                                                                                                                                                                          |              |               |            |            | (=) Valor Cobrado           |

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

CPF/CNPJ: 76282680000145

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Haline Oliveira Ferreira  
Enfermeira - COREN 10351  
Gerente de Auditoria e Avaliação

Jose Orlando Benediti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Maringá-PR



| ID   |                                                                          | Descrição                                                                     |      | Valor |       | Data     |          | Assessoria |          |
|------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------|----------|----------|------------|----------|
| 90   | 01.02.0140                                                               | ULTRASSONOGRAFIA OBLÍQUA MORFOLOGICA                                          | 0    | 0,00  | 1     | 135,95   | 135,95   | 1          | 135,95   |
| 90   | 01.02.0170                                                               | ULTRASSONOGRAFIA DE CÍRCULOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (Mamas, Testes, Pênis) | 0    | 0,00  | 25    | 47,76    | 1.194,00 | 25         | 1.194,00 |
| 90   | 01.4220                                                                  | ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO)    | 0    | 0,00  | 1     | 45,00    | 45,00    | 1          | 45,00    |
| 90   | 01.4230                                                                  | ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TÍMIDO OU ESCROTO OU PÊNIS O)        | 0    | 0,00  | 2     | 45,00    | 90,00    | 2          | 90,00    |
| 14   | CONSULTÓRIO OFTALMOLOGICO OLHEIR - MARINGA DR. JOSE ANDRE - OFTALMOLOGIA | 0                                                                             | 0,00 | 66    | 47,75 | 3.151,40 | 3.151,40 | 66         | 3.151,40 |
| 56   | MEDICO OFTALMOLOGISTA                                                    | 0                                                                             | 0,00 | 58    | 46,08 | 2.672,84 | 2.672,84 | 58         | 2.672,84 |
| 62   | 02.0620 - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA                                       | 0                                                                             | 0,00 | 2     | 66,04 | 132,08   | 132,08   | 2          | 132,08   |
| 90   | 01.0300                                                                  | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/ EXAME FUNDO       | 0    | 0,00  | 56    | 45,36    | 2.540,16 | 56         | 2.540,16 |
| 228  | MAPEAMENTO DE RETINA - OFTALMOLOGISTA                                    | 0                                                                             | 0,00 | 8     | 59,82 | 478,56   | 478,56   | 8          | 478,56   |
| 62   | 11.0603                                                                  | CAMPÍMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO                             | 0    | 0,00  | 2     | 62,37    | 124,74   | 2          | 124,74   |
| 90   | 01.1620                                                                  | MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR                                  | 0    | 0,00  | 6     | 58,97    | 353,82   | 6          | 353,82   |
| 15   | URONEDIO - CECILIA MARIA H P DE KOTSIFAS - NEFROLOGIA PEDIATRICA         | 0                                                                             | 0,00 | 7     | 60,00 | 420,00   | 420,00   | 7          | 420,00   |
| 61   | MEDICO NEFROLOGISTA                                                      | 0                                                                             | 0,00 | 7     | 60,00 | 420,00   | 420,00   | 7          | 420,00   |
| 90   | 02.7800                                                                  | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA                         | 0    | 0,00  | 7     | 60,00    | 420,00   | 7          | 420,00   |
| 44   | MEDICAL CARE - Dra Adriane M. Petruco - PNEUMOLOGIA                      | 0                                                                             | 0,00 | 14    | 85,71 | 1.200,00 | 1.200,00 | 14         | 1.200,00 |
| 63   | MEDICO PNEUMOLOGISTA                                                     | 0                                                                             | 0,00 | 10    | 90,00 | 900,00   | 900,00   | 10         | 900,00   |
| 62   | 11.0805                                                                  | ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COM BRONCODILATADOR                  | 0    | 0,00  | 10    | 90,00    | 900,00   | 10         | 900,00   |
| 1182 | MEDICO PNEUMOLOGISTA - PNEUMOLOGIA                                       | 0                                                                             | 0,00 | 4     | 75,00 | 300,00   | 300,00   | 4          | 300,00   |
| 90   | 02.2660                                                                  | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TO       | 0    | 0,00  | 4     | 75,00    | 300,00   | 4          | 300,00   |
| 63   | CLINICA DE FONOATERAPIA E AUDIOLOGIA MARINGA-Lucléide Negri-FONOAUDIO    | 0                                                                             | 0,00 | 3     | 30,52 | 91,57    | 91,57    | 3          | 91,57    |
| 113  | FONOAUDIOLOGO                                                            | 0                                                                             | 0,00 | 3     | 30,52 | 91,57    | 91,57    | 3          | 91,57    |
| 62   | 11.0700                                                                  | MANTENÇAO METRIA                                                              | 0    | 0,00  | 2     | 31,19    | 62,38    | 2          | 62,38    |
| 62   | 11.0702                                                                  | AUDIOLOGIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)                              | 0    | 0,00  | 1     | 29,19    | 29,19    | 1          | 29,19    |

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

**Faturamento: 6884 Competência: 09/2022**

Período: 01.09.2022 a 30.09.2022

**Municipio:** MARIALVA - PR

### Detalhamento do Faturamento

|                                                                                          |   |      |    |          |           |    |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|----|----------|-----------|----|-----------|
| 64. - ECOMARINGA - Dr Dirceu Cassaratti RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL              | 0 | 0,00 | 1  | 243,00   | 243,00    | 1  | 265,00    |
| 19 - MEDICO CARDIOLOGISTA                                                                | 0 | 0,00 | 1  | 243,00   | 243,00    | 1  | 265,00    |
| 93 01 07 125 0 - ECO DOPPLER CARDIOFETAL DE FLUXO EM COROES (PCR FETO)                   | 0 | 0,00 | 1  | 243,00   | 243,00    | 1  | 265,00    |
| 81 - UNIGASTRO CLINICA - DR AFONSO C. S. D. DE BARROS                                    | 0 | 0,00 | 31 | 181,82   | 6.085,98  | 31 | 6.085,98  |
| 40 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA                                                          | 0 | 0,00 | 31 | 181,82   | 6.085,98  | 31 | 6.085,98  |
| 62 02 33 023 0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI                         | 0 | 0,00 | 10 | 39,69    | 396,90    | 10 | 396,90    |
| 93 01 02 044 0 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL                                            | 0 | 0,00 | 1  | 136,02   | 136,02    | 1  | 136,02    |
| 93 01 12 271 0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA                                               | 0 | 0,00 | 10 | 113,40   | 1.134,00  | 10 | 1.134,00  |
| 93 01 01 263 0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRE AUTORIZACAO NM   | 0 | 0,00 | 10 | 340,70   | 3.407,00  | 10 | 3.407,00  |
| 95 - CLINICA AVANÇADA DE OTORRINOLARINGOLOGIA - DR JAYSON MESTI                          | 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 01 307 2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                | 0 | 0,00 | 1  | 35,00    | 35,00     | 1  | 35,00     |
| 823 - HOSPITAL SANTA RITA                                                                | 0 | 0,00 | 38 | 1.238,89 | 44.600,00 | 38 | 44.600,00 |
| 1 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE - DIRETOR CLINICO DIRETOR DE D                          | 0 | 0,00 | 38 | 1.238,89 | 44.600,00 | 38 | 44.600,00 |
| 93 01 07 383 0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T | 0 | 0,00 | 18 | 2.000,00 | 36.000,00 | 18 | 36.000,00 |
| 93 01 02 325 0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T | 0 | 0,00 | 8  | 300,00   | 2.400,00  | 8  | 2.400,00  |
| 93 01 02 326 0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T | 0 | 0,00 | 4  | 500,00   | 2.000,00  | 4  | 2.000,00  |
| 93 01 02 307 0 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - T | 0 | 0,00 | 6  | 720,00   | 4.320,00  | 6  | 4.320,00  |
| 624 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. OSCAR FONZAR - RAD. E DIAG. POR IMAGEM                   | 0 | 0,00 | 10 | 148,97   | 1.489,66  | 10 | 1.489,66  |
| 38 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                                       | 0 | 0,00 | 10 | 148,97   | 1.489,66  | 10 | 1.489,66  |
| 02 05 01 307 9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                                    | 0 | 0,00 | 3  | 57,41    | 292,32    | 3  | 292,32    |
| 02 06 02 903 1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                     | 0 | 0,00 | 2  | 136,41   | 272,82    | 2  | 272,82    |
| 02 06 03 061 0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR                          | 0 | 0,00 | 2  | 136,63   | 272,76    | 2  | 272,76    |
| 02 06 03 93 7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR           | 0 | 0,00 | 2  | 136,63   | 272,76    | 2  | 272,76    |

5.17.202

IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria

regional - TDMFais05170 - SAEFAUS013

IDS Desenvolvimento de Software &amp; Assessoria

5.17.16.202

Programa: TOMFAUS05170 - SADFAUS0173

517

**Consortório P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense**  
**Faturamento de Unidades de Saúde de Origem**

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

Página: 4 de 43  
Data: 10/10/2022  
Hora: 07:54:33

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

**Faturamento:** 6864      **Competência:** 09/2022

Periodo: 01.09.2022 a 30.09.2022

Município: **MARIALVA - PR**

### Detalhamento do Faturamento

[illegible]

## IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria

5.17.16.202

programa: TDmFatiISO5170 - SAE FatISO m3

|                                                                                                 |   |      |                  |        |          |     |          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|------------------|--------|----------|-----|----------|--|
| CNP.J.: 04.956.153/0001-68                                                                      |   |      | Página: 5 de 43  |        |          |     |          |  |
| Data: 10/10/2022                                                                                |   |      | Data: 10/10/2022 |        |          |     |          |  |
| Hora: 07:54:33                                                                                  |   |      | Hora: 07:54:33   |        |          |     |          |  |
| Consortio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense                                                |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Faturamento de Unidades de Saúde de Origem                                                      |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA                                                        |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Faturamento: 6864                                                                               |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Competência: 09/2022                                                                            |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Município: MARIALVA - PR                                                                        |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Período: 01/09/2022 a 30/09/2022                                                                |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Detalhamento do Faturamento                                                                     |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| 1201 - REDE METROPOLITANA - DR. OSCAR ADOLFO FONZAR - RADIODIAGNÓSTICO E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM | 0 | 0,00 | 112              | 71,17  | 7.970,64 | 112 | 7.970,64 |  |
| 38 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                                              | 0 | 0,00 | 112              | 71,17  | 7.970,64 | 112 | 7.970,64 |  |
| 02 64 12 003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)                  | 0 | 0,00 | 1                | 14,18  | 14,18    | 1   | 14,18    |  |
| 02 65 22 016-0 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)                                        | 0 | 0,00 | 2                | 32,76  | 65,52    | 2   | 65,52    |  |
| 02 65 02 014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA                                                    | 0 | 0,00 | 6                | 50,00  | 300,00   | 6   | 300,00   |  |
| 02 65 02 016-0 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                                  | 0 | 0,00 | 22               | 53,07  | 1.167,54 | 22  | 1.167,54 |  |
| 02 65 02 010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                                 | 0 | 0,00 | 8                | 39,60  | 316,80   | 8   | 316,80   |  |
| 02 65 02 004-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                                              | 0 | 0,00 | 15               | 89,16  | 1.337,40 | 15  | 1.337,40 |  |
| 02 65 02 003-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR                                           | 0 | 0,00 | 1                | 58,38  | 58,38    | 1   | 58,38    |  |
| 02 65 02 005-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO                                                | 0 | 0,00 | 3                | 49,14  | 147,42   | 3   | 147,42   |  |
| 02 66 31 007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                                           | 0 | 0,00 | 2                | 97,44  | 194,88   | 2   | 194,88   |  |
| 02 66 31 001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE                | 0 | 0,00 | 2                | 58,76  | 117,52   | 2   | 117,52   |  |
| 02 66 02 003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                            | 0 | 0,00 | 2                | 136,41 | 272,82   | 2   | 272,82   |  |
| 02 66 03 003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR                 | 0 | 0,00 | 1                | 138,83 | 138,83   | 1   | 138,83   |  |
| 02 65 02 006-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO                                          | 0 | 0,00 | 13               | 55,38  | 759,94   | 13  | 759,94   |  |
| 02 66 01 002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRAL C/OU S/ CONTRASTE            | 0 | 0,00 | 2                | 101,10 | 202,20   | 2   | 202,20   |  |
| 02 61 02 014-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (DOFUGA)                                           | 0 | 0,00 | 15               | 135,96 | 2.039,25 | 15  | 2.039,25 |  |
| 02 61 02 017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS INTRINSECAS (Tendões, Pâncreas)        | 0 | 0,00 | 6                | 47,76  | 286,56   | 6   | 286,56   |  |
| 02 61 01 423-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAR) OU MUSCULO    | 0 | 0,00 | 3                | 45,00  | 135,00   | 3   | 135,00   |  |
| 02 61 01 423-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS SUPERFICIAIS (TENDÃO OU ESCROTO) OU PÊNIS O         | 0 | 0,00 | 8                | 45,00  | 360,00   | 8   | 360,00   |  |
| 1230 - CLINICA MGASTRO - DR. MARCIO ROBERTO VIGUATO - CIRURGIA GERAL                            | 0 | 0,00 | 124              | 35,60  | 4.414,00 | 124 | 4.414,00 |  |
| 1103 - MEDICO CIRURGIÃO GERAL                                                                   | 0 | 0,00 | 124              | 35,60  | 4.414,00 | 124 | 4.414,00 |  |
| 02 01 01 007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                       | 0 | 0,00 | 124              | 35,60  | 4.414,00 | 124 | 4.414,00 |  |
| 1242 - OTORRINOLARINGOLOGIA BELENTANI                                                           | 0 | 0,00 | 25               | 35,60  | 875,00   | 25  | 875,00   |  |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                                    |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| 5.17.16.202                                                                                     |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| CNP.J.: 04.956.153/0001-68                                                                      |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Página: 6 de 43                                                                                 |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Data: 10/10/2022                                                                                |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Hora: 07:54:33                                                                                  |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Consortio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense                                                |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Faturamento de Unidades de Saúde de Origem                                                      |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA                                                        |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Faturamento: 6864                                                                               |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Competência: 09/2022                                                                            |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Município: MARIALVA - PR                                                                        |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Período: 01/09/2022 a 30/09/2022                                                                |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| Detalhamento do Faturamento                                                                     |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| 1244 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA                                                            | 0 | 0,00 | 25               | 35,60  | 875,00   | 25  | 875,00   |  |
| 02 01 01 007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                       | 0 | 0,00 | 25               | 35,60  | 875,00   | 25  | 875,00   |  |
| 1282 - REDE METROPOLITANA - DR EDNEY NORIO OTSUKI - GINECOLOGIA E OBSTETRICA                    | 0 | 0,00 | 3                | 35,60  | 105,00   | 3   | 105,00   |  |
| 44 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA CIRURGIAO GINECOLOGICO GI                                  | 0 | 0,00 | 3                | 35,60  | 105,00   | 3   | 105,00   |  |
| 02 01 22 174-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA                                                | 0 | 0,00 | 3                | 35,60  | 105,00   | 3   | 105,00   |  |
| 1333 - REUMATISMO SERVIÇOS MÉDICOS S/S - ME                                                     | 0 | 0,00 | 4                | 100,00 | 400,00   | 4   | 400,00   |  |
| 07 - MEDICO REUMATOLOGISTA REUMATOLOGISTA                                                       | 0 | 0,00 | 4                | 100,00 | 400,00   | 4   | 400,00   |  |
| 02 01 02 247-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA                       | 0 | 0,00 | 4                | 100,00 | 400,00   | 4   | 400,00   |  |
| 1376 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. ROGERIO GASPAR - CIRURGIA CARDIOVASCULAR                       | 0 | 0,00 | 1                | 57,68  | 57,68    | 1   | 57,68    |  |
| 1213 - CIRURGIA CARDIO VASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE                                             | 0 | 0,00 | 1                | 57,68  | 57,68    | 1   | 57,68    |  |
| 02 01 02 002-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIO       | 0 | 0,00 | 1                | 57,68  | 57,68    | 1   | 57,68    |  |
| 1616 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA                              | 0 | 0,00 | 74               | 31,45  | 2.327,30 | 74  | 2.327,30 |  |
| 60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA                                  | 0 | 0,00 | 74               | 31,45  | 2.327,30 | 74  | 2.327,30 |  |
| 02 02 31 031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                                          | 0 | 0,00 | 3                | 3,46   | 10,20    | 3   | 10,20    |  |
| 02 02 31 047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                             | 0 | 0,00 | 1                | 3,46   | 3,40     | 1   | 3,40     |  |
| 02 02 31 054-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                                            | 0 | 0,00 | 1                | 4,54   | 4,54     | 1   | 4,54     |  |
| 02 02 31 054-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)                            | 0 | 0,00 | 2                | 3,16   | 6,35     | 2   | 6,35     |  |
| 02 02 31 065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)                               | 0 | 0,00 | 2                | 3,16   | 6,35     | 2   | 6,35     |  |
| 02 02 31 053-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                             | 0 | 0,00 | 2                | 10,21  | 20,42    | 2   | 20,42    |  |
| 02 02 31 053-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                             | 0 | 0,00 | 2                | 8,51   | 17,02    | 2   | 17,02    |  |
| 02 02 31 017-7 - DOSAGEM DE ANTITROMBINA II                                                     | 0 | 0,00 | 1                | 20,41  | 20,41    | 1   | 20,41    |  |
| 02 02 31 111-0 - TESTE NAO REPOINICO P/ DETECAO DE SIFILIS                                      | 0 | 0,00 | 1                | 4,54   | 4,54     | 1   | 4,54     |  |
| 02 02 31 020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                                  | 0 | 0,00 | 2                | 18,14  | 36,28    | 2   | 36,28    |  |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                                    |   |      |                  |        |          |     |          |  |
| 5.17.16.202                                                                                     |   |      |                  |        |          |     |          |  |

CIS

Consortório P. Inter. de Saúde do Sete. Paraense

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

C.N.P.J.: 04.956.153/8001-68

Página: 7 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Periodo: 01/09/2022 a 30/09/2022

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 C2 03 056-2 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                          | 0                              | 0,00                           | 1                          | 28,35                          | 28,35                      | 1                   | 28,35       |
| 02 C2 03 010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                        | 0                              | 0,00                           | 1                          | 27,22                          | 27,22                      | 1                   | 27,22       |
| 02 C2 06 021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)              | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,14                          | 18,14                      | 1                   | 18,14       |
| 02 C2 06 024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 13,81                          | 13,81                      | 1                   | 13,81       |
| 02 C2 06 034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                                | 0                              | 0,00                           | 1                          | 20,41                          | 20,41                      | 1                   | 20,41       |
| 02 13 01 057-7 - TESTE DE ELISABET P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE) | 0                              | 0,00                           | 21                         | 20,41                          | 428,61                     | 21                  | 428,61      |
| 93 C1 01 019-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES E TRIGLICÉRIDES               | 0                              | 0,00                           | 3                          | 15,88                          | 47,84                      | 3                   | 47,84       |
| 93 C1 01 084-0 - HIV 1/2 ANTIC                                                          | 0                              | 0,00                           | 16                         | 34,02                          | 544,32                     | 16                  | 544,32      |
| 93 C1 07 140-0 - PROTEÍNA C REATIVA (TOTAL)                                             | 0                              | 0,00                           | 1                          | 50,83                          | 50,83                      | 1                   | 50,83       |
| 93 C1 07 168-0 - ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO | 0                              | 0,00                           | 1                          | 571,93                         | 571,93                     | 1                   | 571,93      |
| 93 C1 01 382-0 - PROTEÍNA S REATIVA                                                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 87,00                          | 87,00                      | 1                   | 87,00       |
| 93 C1 02 812-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE                   | 0                              | 0,00                           | 9                          | 40,00                          | 360,00                     | 9                   | 360,00      |
| <b>1516 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - EDMARA TANTIN</b>                                 | 0                              | 0,00                           | 62                         | 6,83                           | 339,36                     | 62                  | 339,36      |
| <b>60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO - MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA</b>                 | 0                              | 0,00                           | 62                         | 6,83                           | 339,36                     | 62                  | 339,36      |
| 02 C2 01 021-0 - DOSAGEM DE CALCIO                                                      | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,18                           | 3,18                       | 1                   | 3,18        |
| 02 C2 01 031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                                  | 0                              | 0,00                           | 8                          | 3,40                           | 27,20                      | 8                   | 27,20       |
| 02 C2 01 047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                     | 0                              | 0,00                           | 8                          | 3,40                           | 27,20                      | 8                   | 27,20       |
| 02 C2 01 060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                    | 0                              | 0,00                           | 4                          | 3,18                           | 12,72                      | 4                   | 12,72       |
| 02 C2 01 063-5 - DOSAGEM DE SODIO                                                       | 0                              | 0,00                           | 3                          | 3,18                           | 9,54                       | 3                   | 9,54        |
| 02 C2 01 064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-oxalacetica (TGO)                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,18                           | 3,18                       | 1                   | 3,18        |
| 02 C2 01 069-4 - DOSAGEM DE UREIA                                                       | 0                              | 0,00                           | 4                          | 3,40                           | 13,60                      | 4                   | 13,60       |
| 02 C2 01 050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                     | 0                              | 0,00                           | 2                          | 10,21                          | 20,42                      | 2                   | 20,42       |
| 02 C2 02 035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                            | 0                              | 0,00                           | 1                          | 9,07                           | 9,07                       | 1                   | 9,07        |
| 02 C2 02 038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                     | 0                              | 0,00                           | 10                         | 8,51                           | 85,10                      | 10                  | 85,10       |

IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria

5.17.16.2022

Programa: TDMFaturamento - SADFaturamento

CIS

Consortio P. Inter. de Saude do Seto. Paranaense

Faturamento de Unidades de Saude de Origem

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

Página: 8 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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 03 111-0 - TESTE NAO TREPCONEWIC P/ DETECCAO DE SIFILIS                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 4,54                           | 4,54                       | 1                   | 4,54        |
| 02 02 03 320-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,14                          | 18,14                      | 1                   | 18,14       |
| 02 02 03 387-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV) | 0                              | 0,00                           | 1                          | 22,98                          | 22,98                      | 1                   | 22,98       |
| 02 02 38 067-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)                                          | 0                              | 0,00                           | 4                          | 4,25                           | 17,00                      | 4                   | 17,00       |
| 90 01 01 019-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS      | 0                              | 0,00                           | 2                          | 15,88                          | 31,76                      | 2                   | 31,76       |
| 90 01 31 064-0 - HIV 1/2 ANTIC                                                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 34,02                          | 34,02                      | 1                   | 34,02       |
| 1518 - FISIO CARE - DR ELBERT ANDRE REZENDE P BARROS - CARDIOLOGIA              | 0                              | 0,00                           | 19                         | 74,38                          | 1.412,93                   | 19                  | 1.412,93    |
| 18 - MEDICO CARDIOLOGISTA                                                       | 0                              | 0,00                           | 19                         | 74,38                          | 1.412,93                   | 19                  | 1.412,93    |
| 02 11 02 065-2 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M A P A)       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 127,01                         | 127,01                     | 1                   | 127,01      |
| 02 11 02 069-0 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO                           | 0                              | 0,00                           | 18                         | 71,44                          | 1.285,92                   | 18                  | 1.285,92    |
| 1647 - INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - LEANDRO HIDEKI OTANI - RADIOLOGIA E DIAG   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 268,76                         | 268,76                     | 1                   | 268,76      |
| 38 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                              | 0                              | 0,00                           | 1                          | 268,76                         | 268,76                     | 1                   | 268,76      |
| 02 07 03 063-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (ILATERAL)            | 0                              | 0,00                           | 1                          | 268,76                         | 268,76                     | 1                   | 268,76      |
| 1653 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA   | 0                              | 0,00                           | 118                        | 18,87                          | 1.872,09                   | 118                 | 1.872,09    |
| 1120 - MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO / MEDICINA LABORATORIAL                       | 0                              | 0,00                           | 63                         | 6,83                           | 354,67                     | 63                  | 354,67      |
| 02 02 01 021-0 - DOSAGEM DE CALCIO                                              | 0                              | 0,00                           | 2                          | 3,18                           | 6,36                       | 2                   | 6,36        |
| 02 02 01 031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                          | 0                              | 0,00                           | 8                          | 3,40                           | 27,20                      | 8                   | 27,20       |
| 02 02 01 047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                             | 0                              | 0,00                           | 9                          | 3,40                           | 30,60                      | 9                   | 30,60       |
| 02 02 01 060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                            | 0                              | 0,00                           | 7                          | 3,18                           | 22,26                      | 7                   | 22,26       |
| 02 02 01 083-5 - DOSAGEM DE SODIO                                               | 0                              | 0,00                           | 4                          | 3,18                           | 12,72                      | 4                   | 12,72       |
| 02 02 01 064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)            | 0                              | 0,00                           | 2                          | 3,18                           | 6,36                       | 2                   | 6,36        |
| 02 02 01 085-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)               | 0                              | 0,00                           | 2                          | 3,18                           | 6,36                       | 2                   | 6,36        |
| 02 02 01 069-4 - DOSAGEM DE UREA                                                | 0                              | 0,00                           | 9                          | 3,40                           | 30,60                      | 9                   | 30,60       |

IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria

5 17.16.202

Programa: TDMFATUS05170 - SADFATUS063



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

Página: 9 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

CIS Consórcio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

Município: MARIALVA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                              | Qtde. Atend. Não Realizados | Valor Atend. Não Realizados | Qtde. Atend. Realizados | Valor Unitário Procedimento             | Valor Atend. Realizados | Quantidade Total | Valor Total     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------|
| 02 02 01 067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS                                               | 0                           | 0,00                        | 2                       | 4,54                                    | 9,08                    | 2                | 9,08            |
| 02 02 01 028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                               | 0                           | 0,00                        | 1                       | 9,07                                    | 9,07                    | 1                | 9,07            |
| 02 02 01 048-1 - DOSAGEM DE GLICOSE 4-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                        | 2                       | 10,21                                   | 20,42                   | 2                | 20,42           |
| 02 02 02 038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                      | 0                           | 0,00                        | 10                      | 8,51                                    | 85,10                   | 10               | 85,10           |
| 02 02 03 020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                           | 0                           | 0,00                        | 1                       | 18,14                                   | 18,14                   | 1                | 18,14           |
| 02 02 03 087-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV)          | 0                           | 0,00                        | 1                       | 22,88                                   | 22,88                   | 1                | 22,88           |
| 02 02 06 013-6 - DOSAGEM DE CORTISOL                                                     | 0                           | 0,00                        | 1                       | 18,14                                   | 18,14                   | 1                | 18,14           |
| 02 02 06 021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)               | 0                           | 0,00                        | 1                       | 18,14                                   | 18,14                   | 1                | 18,14           |
| <b>1238 - FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO</b>                                              | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>55</b>               | <b>27,89</b>                            | <b>1.517,62</b>         | <b>55</b>        | <b>1.517,62</b> |
| 02 02 01 027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                               | 0                           | 0,00                        | 1                       | 6,80                                    | 6,80                    | 1                | 6,80            |
| 02 02 08 067-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)                                                   | 0                           | 0,00                        | 1                       | 4,25                                    | 4,25                    | 1                | 4,25            |
| 02 13 01 057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICAÇÃO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE) | 0                           | 0,00                        | 20                      | 20,41                                   | 408,20                  | 20               | 408,20          |
| 90 01 01 018-0 - LIPIDOGRAFIA - COLESTEROL TOTAL E FRACÇÕES E TRIGLICÉRIDEOS             | 0                           | 0,00                        | 1                       | 15,88                                   | 15,88                   | 1                | 15,88           |
| 90 01 01 025-0 - PARASITOLÓGICO MINIMO 3 METODOS                                         | 0                           | 0,00                        | 1                       | 4,54                                    | 4,54                    | 1                | 4,54            |
| 90 01 01 064-0 - HIV 1/2 ANTIC                                                           | 0                           | 0,00                        | 22                      | 34,02                                   | 748,44                  | 22               | 748,44          |
| 90 01 07 122-0 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MATERIAL SANGUE)                                   | 0                           | 0,00                        | 1                       | 9,41                                    | 9,41                    | 1                | 9,41            |
| 90 01 02 812-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE                    | 0                           | 0,00                        | 8                       | 40,00                                   | 320,00                  | 8                | 320,00          |
| <b>1566 - BENEFICIA SAÚDE CLÍNICA 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 - MÉDICO 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 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA                                           | 0                           | 0,00                        | 1                       | 157,66                                  | 157,66                  | 1                | 157,66          |
| <b>1601 - INSTITUTO MARINGÁ DE IMAGEM - DR RAFAEL NITTA</b>                              | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>16</b>               | <b>258,75</b>                           | <b>4.300,00</b>         | <b>16</b>        | <b>4.300,00</b> |
| <b>36 - MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM</b>                                | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>16</b>               | <b>258,75</b>                           | <b>4.300,00</b>         | <b>16</b>        | <b>4.300,00</b> |
| 02 07 01 008-4 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO                                         | 0                           | 0,00                        | 5                       | 258,75                                  | 1.343,75                | 5                | 1.343,75        |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                             | 5.17.16.202                 |                             |                         | rograma: TDMFAT/USO5170 - SADFAT/USO.F3 |                         |                  |                 |

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

Página: 10 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

CIS Consórcio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

Município: MARIALVA - PR

| Detalhamento do Faturamento                                                                | Qtde. Atend. Não Realizados | Valor Atend. Não Realizados | Qtde. Atend. Realizados | Valor Unitário Procedimento             | Valor Atend. Realizados | Quantidade Total | Valor Total     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------|
| 02 07 01 003-0 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO                          | 0                           | 0,00                        | 2                       | 268,75                                  | 537,50                  | 2                | 537,50          |
| 02 07 01 004-8 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA                               | 0                           | 0,00                        | 3                       | 268,75                                  | 806,25                  | 3                | 806,25          |
| 02 07 02 002-7 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)                     | 0                           | 0,00                        | 3                       | 268,75                                  | 806,25                  | 3                | 806,25          |
| 02 07 03 002-2 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PÉLVIS / ABDOMEN INFERIOR                | 0                           | 0,00                        | 2                       | 268,75                                  | 537,50                  | 2                | 537,50          |
| 02 07 03 001-4 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR                                 | 0                           | 0,00                        | 1                       | 268,75                                  | 268,75                  | 1                | 268,75          |
| <b>1639 - INSTITUTO DO PULMÃO - DRA. JULIANA AUGUSTA SELLA - ALERGISTA E IMUNÓLOGO</b>     | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>1</b>                | <b>75,00</b>                            | <b>75,00</b>            | <b>1</b>         | <b>75,00</b>    |
| <b>14 - MÉDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA - ALERGISTA ALERGISTA E IMU</b>                    | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>1</b>                | <b>75,00</b>                            | <b>75,00</b>            | <b>1</b>         | <b>75,00</b>    |
| 90 01 01 347-0 - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ALERGOLOGIA                   | 0                           | 0,00                        | 1                       | 75,00                                   | 75,00                   | 1                | 75,00           |
| <b>1644 - CLÍNICA ENDÓCRINA KIKUCHI - WILSON ISAO KIKUCHI</b>                              | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>1</b>                | <b>340,20</b>                           | <b>340,20</b>           | <b>1</b>         | <b>340,20</b>   |
| <b>40 - MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA</b>                                                     | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>1</b>                | <b>340,20</b>                           | <b>340,20</b>           | <b>1</b>         | <b>340,20</b>   |
| 90 01 01 263-0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLÍPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO IM) | 0                           | 0,00                        | 1                       | 340,20                                  | 340,20                  | 1                | 340,20          |
| <b>1652 - SEUMED MARINGÁ MATRIZ - DR. KEITI FERNANDO SHIRASU - OFTALMOLOGIA</b>            | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>2</b>                | <b>89,02</b>                            | <b>178,04</b>           | <b>2</b>         | <b>178,04</b>   |
| <b>66 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA</b>                                                          | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>2</b>                | <b>89,02</b>                            | <b>178,04</b>           | <b>2</b>         | <b>178,04</b>   |
| 90 01 02 030-0 - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/ EXAME (FUND)  | 0                           | 0,00                        | 1                       | 45,36                                   | 45,36                   | 1                | 45,36           |
| 90 01 02 378-0 - CERATOSCOPIA COMPUTAD (TOPOGRAFIA) BINOCULAR                              | 0                           | 0,00                        | 1                       | 132,68                                  | 132,68                  | 1                | 132,68          |
| <b>1659 - SEUMED MARINGÁ MATRIZ - DR. HERIC MASSAKI SAKAMOTO - OFTALMOLOGIA</b>            | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>1</b>                | <b>66,34</b>                            | <b>66,34</b>            | <b>1</b>         | <b>66,34</b>    |
| <b>66 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA</b>                                                          | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>1</b>                | <b>66,34</b>                            | <b>66,34</b>            | <b>1</b>         | <b>66,34</b>    |
| 02 05 02 002-0 - PACUMETRIA ULTRASSÔNICA                                                   | 0                           | 0,00                        | 1                       | 66,34                                   | 66,34                   | 1                | 66,34           |
| <b>1701 - O DOUTOR ATENDE MARINGÁ CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME</b>                             | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>30</b>               | <b>55,00</b>                            | <b>1.650,00</b>         | <b>30</b>        | <b>1.650,00</b> |
| <b>29 - MÉDICO DERMATOLOGISTA</b>                                                          | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>30</b>               | <b>55,00</b>                            | <b>1.650,00</b>         | <b>30</b>        | <b>1.650,00</b> |
| 90 01 01 311-0 - COMPLEMENTAÇÃO TIPO 3                                                     | 0                           | 0,00                        | 30                      | 55,00                                   | 1.650,00                | 30               | 1.650,00        |
| <b>1710 - O DOUTOR ATENDE - DRª PATRÍCIA BOTINI DE OLIVEIRA - DERMATOLOGIA</b>             | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>34</b>               | <b>34,09</b>                            | <b>1.159,01</b>         | <b>34</b>        | <b>1.159,01</b> |
| <b>29 - MÉDICO DERMATOLOGISTA</b>                                                          | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>34</b>               | <b>34,09</b>                            | <b>1.159,01</b>         | <b>34</b>        | <b>1.159,01</b> |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                               | 5.17.16.202                 |                             |                         | rograma: TDMFAT/USO5170 - SADFAT/USO.F3 |                         |                  |                 |

CIS

Consortio P. Inter. de Saude do Seto. Paranaense  
Faturamento de Unidades de Saude de Origem

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

Página: 11 de 43  
Data: 10/10/2022  
Hora: 07:54:33

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

Município: MARIALVA - PR

## Detalhamento do Faturamento

|                                                                               | Cids. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Cids. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 03 01 01 007-2 - CONSULTA MED-CA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA                     | 0                              | 0,00                           | 29                         | 35,00                          | 1.015,00                   | 29                  | 1.015,00    |
| 03 03 00 019-9 - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEDIUNHAS LESÕES                     | 0                              | 0,00                           | 2                          | 26,48                          | 54,96                      | 2                   | 54,96       |
| 04 01 01 009-0 - FULGURACAO/CAUTERIZACAO QUÍMICA DE LESÕES CUTÂNEAS           | 0                              | 0,00                           | 3                          | 28,35                          | 85,05                      | 3                   | 85,05       |
| 1810 - CLÍNICA DE GINEC. E OBSTET. - DRª JULIANA YURI - REUMATOLOGISTA        | 0                              | 0,00                           | 6                          | 100,00                         | 600,00                     | 6                   | 600,00      |
| 87 - MEDICO REUMATOLOGISTA REUMATOLOGISTA                                     | 0                              | 0,00                           | 6                          | 100,00                         | 600,00                     | 6                   | 600,00      |
| 93 01 02 287-0 - CONSULTA MED-CA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA     | 0                              | 0,00                           | 6                          | 100,00                         | 600,00                     | 6                   | 600,00      |
| 1122 - CLÍNICA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR - DR. FLAVIO AUGUSTO - CIR. CARDIOV | 0                              | 0,00                           | 85                         | 35,00                          | 3.010,00                   | 85                  | 3.010,00    |
| 1213 - CIRURGIA CARDIO VASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE                           | 0                              | 0,00                           | 85                         | 35,00                          | 3.010,00                   | 85                  | 3.010,00    |
| 93 01 02 175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA                              | 0                              | 0,00                           | 66                         | 35,00                          | 3.010,00                   | 66                  | 3.010,00    |
| 1839 - REDE METROPOLITANA - DR. LUIS GUILHERME SCALIANTE - NEUROCIRURGIA      | 0                              | 0,00                           | 1                          | 52,50                          | 52,50                      | 1                   | 52,50       |
| 62 - MEDICO NEUROCIRURGIAO MEDICO NEUROCIRURGIAO PEDIATRICO NE                | 0                              | 0,00                           | 1                          | 52,50                          | 52,50                      | 1                   | 52,50       |
| 93 01 01 349-0 - CONSULTA MED-CA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA    | 0                              | 0,00                           | 48                         | 35,00                          | 1.680,00                   | 48                  | 1.680,00    |
| 2058 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. MAURICIO FIGUEIREDO - UROLOGIA               | 0                              | 0,00                           | 48                         | 35,00                          | 1.680,00                   | 48                  | 1.680,00    |
| 89 - MEDICO UROLOGISTA                                                        | 0                              | 0,00                           | 48                         | 35,00                          | 1.680,00                   | 48                  | 1.680,00    |
| 03 01 01 007-2 - CONSULTA MED-CA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA                     | 0                              | 0,00                           | 43                         | 35,00                          | 1.505,00                   | 43                  | 1.505,00    |
| 2058 - CLÍNICA AVANÇADA DE OTORRINOLARINGOLOGIA - DRª JULIANA MESTI           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 35,00                          | 35,00                      | 1                   | 35,00       |
| 1246 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA                                          | 0                              | 0,00                           | 1                          | 35,00                          | 35,00                      | 1                   | 35,00       |
| 03 01 01 007-2 - CONSULTA MED-CA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 35,00                          | 35,00                      | 1                   | 35,00       |
| 2103 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARIALVA                      | 0                              | 0,00                           | 133                        | 12,25                          | 1.629,07                   | 133                 | 1.629,07    |
| 60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA                | 0                              | 0,00                           | 133                        | 12,25                          | 1.629,07                   | 133                 | 1.629,07    |
| 02 02 01 084-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-AMINOCETICA (TGO)          | 0                              | 0,00                           | 92                         | 3,18                           | 292,56                     | 92                  | 292,56      |
| 02 02 03 010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)              | 0                              | 0,00                           | 2                          | 27,22                          | 54,44                      | 2                   | 54,44       |
| 02 02 03 085-7 - PESQUISA DE ANTICORPOS COM ANTICORPOMEGALONINAS              | 0                              | 0,00                           | 1                          | 22,88                          | 22,88                      | 1                   | 22,88       |
| 02 11 03 002-0 - GASOMETRIA                                                   | 0                              | 0,00                           | 20                         | 18,90                          | 378,00                     | 20                  | 378,00      |

IDS Desenvolvimento de Software &amp; Asseso

5.17.16.202

Programa: TDMFALUS05170 - SADFALUS013

CIS

Consortio P. Inter. de Saude do Seto. Paranaense  
Faturamento de Unidades de Saude de Origem

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

Página: 12 de 43  
Data: 10/10/2022  
Hora: 07:54:33

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

Município: MARIALVA - PR

## Detalhamento do Faturamento

|                                                                                          | Cids. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Cids. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 93 01 01 018-0 - LIPIDOGRAFIA - COLESTEROL TOTAL E FRACCES E TRIGLICERIDOS               | 0                              | 0,00                           | 3                          | 15,88                          | 47,64                      | 3                   | 47,64       |
| 93 01 01 018-0 - GLUCEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSA OU GLUCOSE                        | 0                              | 0,00                           | 3                          | 6,60                           | 20,40                      | 3                   | 20,40       |
| 93 01 01 029-0 - COAGULOGRAFIA                                                           | 0                              | 0,00                           | 8                          | 13,61                          | 108,88                     | 8                   | 108,88      |
| 93 01 01 084-0 - HIV 1/2 ANTIC                                                           | 0                              | 0,00                           | 2                          | 34,02                          | 68,04                      | 2                   | 68,04       |
| 93 01 07 107-0 - REACAO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR PARA LEISHMANIOSE)                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 550,00                         | 550,00                     | 1                   | 550,00      |
| 93 01 07 107-0 - TESTE RAPIDO DE DENSUE (INCLUSIVO HIV)                                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 84,63                          | 84,63                      | 1                   | 84,63       |
| 2111 - CLIP CLINICA - DRª MAIRA BARROS RIBEIRO - DIAG. POR IMAGEM                        | 0                              | 0,00                           | 10                         | 239,19                         | 2.391,90                   | 10                  | 2.391,90    |
| 36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                                       | 0                              | 0,00                           | 10                         | 239,19                         | 2.391,90                   | 10                  | 2.391,90    |
| 93 01 02 014-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA                                 | 0                              | 0,00                           | 2                          | 135,55                         | 271,10                     | 2                   | 271,10      |
| 93 01 07 103-0 - ECODOPPLER CARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)                     | 0                              | 0,00                           | 3                          | 235,00                         | 705,00                     | 3                   | 705,00      |
| 2142 - HOSPITAL SANTA RITA - DRª CAROLINA CORTEZzi - CIRURGIA GERAL ENDOSCOP             | 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 MED-CA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA                                | 0                              | 0,00                           | 1                          | 35,00                          | 35,00                      | 1                   | 35,00       |
| 2160 - HOSP. E MATER. SANTA CLARA - FABIO LAZARI - ANESTESIOLOGIA                        | 0                              | 0,00                           | 18                         | 35,00                          | 630,00                     | 18                  | 630,00      |
| 1133 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA                                                           | 0                              | 0,00                           | 18                         | 35,00                          | 630,00                     | 18                  | 630,00      |
| 93 01 02 175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA                                         | 0                              | 0,00                           | 18                         | 35,00                          | 630,00                     | 18                  | 630,00      |
| 2176 - FIBIO CARE - DRª ANDRESSA A. BELINI - RADIOLOGIA E DIAG. POR IMAGEM               | 0                              | 0,00                           | 6                          | 148,67                         | 892,00                     | 6                   | 892,00      |
| 38 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                                       | 0                              | 0,00                           | 6                          | 148,67                         | 892,00                     | 6                   | 892,00      |
| 93 01 02 788-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNI | 0                              | 0,00                           | 2                          | 147,00                         | 294,00                     | 2                   | 294,00      |
| 93 01 02 789-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNLA  | 0                              | 0,00                           | 3                          | 147,00                         | 441,00                     | 3                   | 441,00      |
| 93 01 01 419-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAR | 0                              | 0,00                           | 1                          | 145,00                         | 145,00                     | 1                   | 145,00      |
| 2187 - O DOUTOR ATENDE - DR MARCIO SELLA SARTORELLI - ULTRASSONOGRAFIA                   | 0                              | 0,00                           | 87                         | 48,14                          | 4.276,18                   | 87                  | 4.276,18    |
| 36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                                       | 0                              | 0,00                           | 87                         | 48,14                          | 4.276,18                   | 87                  | 4.276,18    |

IDS Desenvolvimento de Software &amp; Asseso

5.17.16.202

Programa: TDMFALUS05170 - SADFALUS013

CIS: Consórcio P. Inter. de Saúde do Setor. Paranaense  
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem  
CNP.J.: 04.956.153/0001-68  
Página: 13 de 43  
Data: 10/10/2022  
Hora: 07:54:33

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Faturamento: 6864 Competência: 09/2022 Período: 01/09/2022 a 30/09/2022  
Município: MARIALVA - PR

**Detalhamento do Faturamento**

|                                                                               | Qtds. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtds. Atend.<br>Realizados | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 02 05 02 009.2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO                              | 0                              | 0,00                           | 87                         | 4275,18                    | 87                  | 4.275,18    |
| 2204 - HOSPITAL SANTA RITA - DR THOMAS VALLEZI BATTAGLIA - UROLOGIA           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 35,00                      | 1                   | 35,00       |
| 69 - MEDICO UROLOGISTA                                                        | 0                              | 0,00                           | 1                          | 35,00                      | 1                   | 35,00       |
| 03 01 31 007.2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 35,00                      | 1                   | 35,00       |
| 2266 - HOSPITAL SANTA RITA - DR AUGUSTO FELIPE BRUCHEZ BRITO - CIRURGIA VASCU | 0                              | 0,00                           | 1                          | 35,00                      | 1                   | 35,00       |
| 179 - MEDICO EM CIRURGIA VASCULAR                                             | 0                              | 0,00                           | 1                          | 35,00                      | 1                   | 35,00       |
| 93 01 02 175.0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA                              | 0                              | 0,00                           | 1                          | 35,00                      | 1                   | 35,00       |
| 2267 - HOSPITAL SANTA RITA - DR LUIS GUILHERME SCALIANTE - NEUROCIRURGIA      | 0                              | 0,00                           | 22                         | 52,50                      | 22                  | 1.155,00    |
| 52 - MEDICO NEUROCIRURGIAO MEDICO NEUROCIRURGIAO PEDIATRICO NE                | 0                              | 0,00                           | 22                         | 52,50                      | 22                  | 1.155,00    |
| 50 01 31 049.0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 95,26                      | 1                   | 95,26       |
| 2281 - HOSPITAL SANTA RITA - DR GUILHERME DE HOLANDA COTA - ANESTESIOLOGIA    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 95,26                      | 1                   | 95,26       |
| 1133 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA                                                | 0                              | 0,00                           | 1                          | 95,26                      | 1                   | 95,26       |
| 04 01 31 004.4 - ANESTESIA GERAL                                              | 0                              | 0,00                           | 1                          | 95,26                      | 1                   | 95,26       |
| 2284 - HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - RAPHAEL SANTANA MIRALDI CLEMENTE         | 0                              | 0,00                           | 2                          | 73,71                      | 2                   | 147,42      |
| 66 - MEDICO OFTALMOLOGISTA                                                    | 0                              | 0,00                           | 2                          | 73,71                      | 2                   | 147,42      |
| 02 05 02 008.9 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORELHA/INTRAOCULAR          | 0                              | 0,00                           | 2                          | 73,71                      | 2                   | 147,42      |
| 2287 - HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - LEONARDO TABADA OKIMOTO-OFTALMOLOGIA     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 73,71                      | 1                   | 73,71       |
| 66 - MEDICO OFTALMOLOGISTA                                                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 73,71                      | 1                   | 73,71       |
| 02 05 02 008.9 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORELHA/INTRAOCULAR          | 0                              | 0,00                           | 1                          | 73,71                      | 1                   | 73,71       |
| 2303 - INSTITUTO DO PULMAO - DR. GUSTAVO FALAVIGNA - CIRURGIA TORACICA        | 0                              | 0,00                           | 2                          | 35,00                      | 2                   | 70,00       |
| 25 - MEDICO CIRURGIAO TORACICO CIRURGIAO TORACICO                             | 0                              | 0,00                           | 2                          | 35,00                      | 2                   | 70,00       |
| 03 01 01 007.2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                     | 0                              | 0,00                           | 2                          | 35,00                      | 2                   | 70,00       |
| 2316 - M.D. NUCLEO DIAGNOSTICO - DR JOAO PAULO DE OLIVEIRA - RADIOLOGIA       | 0                              | 0,00                           | 17                         | 288,87                     | 17                  | 4.871,76    |
| 1128 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                          | 0                              | 0,00                           | 17                         | 288,87                     | 17                  | 4.871,76    |

IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria

5.17.16.202

Programa: TdmFatUsoS170 - SADFATUISO163

CIS: Consórcio P. Inter. de Saúde do Setor. Paranaense  
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem  
CNP.J.: 04.956.153/0001-68  
Página: 14 de 43  
Data: 10/10/2022  
Hora: 07:54:33

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Faturamento: 6864 Competência: 09/2022 Período: 01/09/2022 a 30/09/2022  
Município: MARIALVA - PR

**Detalhamento do Faturamento**

|                                                                                         | Qtds. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtds. Atend.<br>Realizados | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 02 07 01 004.6 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA                            | 0                              | 0,00                           | 1                          | 238,75                     | 1                   | 238,75      |
| 02 07 02 007.7 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 238,75                     | 1                   | 238,75      |
| 02 07 03 003.0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)                  | 0                              | 0,00                           | 6                          | 1.612,50                   | 6                   | 1.612,50    |
| 02 07 03 003.2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR              | 0                              | 0,00                           | 6                          | 1.612,50                   | 6                   | 1.612,50    |
| 02 07 03 007.4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR                              | 0                              | 0,00                           | 2                          | 537,50                     | 2                   | 537,50      |
| 90 01 07 070.0 - ANGIOSSCOPACIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)              | 0                              | 0,00                           | 1                          | 571,76                     | 1                   | 571,76      |
| 2366 - OLHARE CLINICA OFTALMOLOGICA - DR RODOLFO CRIVARI                                | 0                              | 0,00                           | 1                          | 45,38                      | 1                   | 45,38       |
| 66 - MEDICO OFTALMOLOGISTA                                                              | 0                              | 0,00                           | 1                          | 45,38                      | 1                   | 45,38       |
| 80 01 02 002.0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA D EXAME (FUND | 0                              | 0,00                           | 1                          | 185,76                     | 1                   | 185,76      |
| 2380 - GUERMANDI SERVICOS MEDICOS - ANA PAULA CALIL GUERMANDI                           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 185,76                     | 1                   | 185,76      |
| 1114 - MEDICO OFTALMOLOGISTA                                                            | 0                              | 0,00                           | 1                          | 185,76                     | 1                   | 185,76      |
| 04 03 05 002.0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER                                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 185,76                     | 1                   | 185,76      |
| 2409 - HOSPITAL SANTA RITA - DR JULIANA CRISTINA MESTI - OTORRINOLARINGOLOGISTA         | 0                              | 0,00                           | 10                         | 350,00                     | 10                  | 350,00      |
| 69 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA - OTORRINOLARINGOLOGISTA                             | 0                              | 0,00                           | 10                         | 350,00                     | 10                  | 350,00      |
| 90 01 02 175.0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA                                        | 0                              | 0,00                           | 10                         | 350,00                     | 10                  | 350,00      |
| 2600 - KRAUBE HOME CARE                                                                 | 0                              | 0,00                           | 1068                       | 27.931,20                  | 1068                | 27.931,20   |
| 44 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA CIRURGIAO GINECOLOGICO GI                          | 0                              | 0,00                           | 354                        | 9.345,60                   | 354                 | 9.345,60    |
| 90 01 01 309.0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1                                                  | 0                              | 0,00                           | 354                        | 9.345,60                   | 354                 | 9.345,60    |
| 68 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA                                               | 0                              | 0,00                           | 473                        | 12.487,20                  | 473                 | 12.487,20   |
| 90 01 01 309.0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1                                                  | 0                              | 0,00                           | 473                        | 12.487,20                  | 473                 | 12.487,20   |
| 1145 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA                                                  | 0                              | 0,00                           | 231                        | 6.098,40                   | 231                 | 6.098,40    |
| 90 01 01 309.0 - COMPLEMENTACAO TIPO 1                                                  | 0                              | 0,00                           | 231                        | 6.098,40                   | 231                 | 6.098,40    |
| 2503 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL - DR ANTONIO CARLOS FERRI N. - ORTOPEDIA            | 0                              | 0,00                           | 82                         | 2.870,00                   | 82                  | 2.870,00    |

IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria

5.17.16.202

Programa: TdmFatUsoS170 - SADFATUISO163

|                                                                                           |                             |                                                  |                         |                                       |                         |                  |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------|
| CIS                                                                                       |                             | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense |                         | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68          |                         | Página: 15 de 43 |             |
|                                                                                           |                             | Faturamento de Unidades de Saúde de Origem       |                         |                                       |                         | Data: 10/10/2022 |             |
|                                                                                           |                             |                                                  |                         |                                       |                         | Hora: 07:54:33   |             |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA                                                  |                             |                                                  |                         |                                       |                         |                  |             |
| Faturamento: 6884                                                                         |                             | Competência: 09/2022                             |                         | Período: 01/09/2022 a 30/09/2022      |                         |                  |             |
| Município: MARIALVA - PR                                                                  |                             |                                                  |                         |                                       |                         |                  |             |
| Detalhamento do Faturamento                                                               |                             |                                                  |                         |                                       |                         |                  |             |
|                                                                                           | Qtde. Atend. Não Realizados | Valor Atend. Não Realizados                      | Qtde. Atend. Realizados | Valor Unitário Procedimento           | Valor Atend. Realizados | Quantidade Total | Valor Total |
| 58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA                                                 | 0                           | 0,00                                             | 82                      | 35,00                                 | 2.870,00                | 82               | 2.870,00    |
| 90 01 02 180-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA    | 0                           | 0,00                                             | 82                      | 35,00                                 | 2.870,00                | 82               | 2.870,00    |
| 2504 - CLÍNICA DA MULHER - CONJUNTO II - DR JAILTON JOÃO S. JUNIOR - GINEC OBS            | 0                           | 0,00                                             | 161                     | 35,00                                 | 5.285,00                | 161              | 5.285,00    |
| 44 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA CIRURGIAO GINECOLOGICO GI                            | 0                           | 0,00                                             | 161                     | 35,00                                 | 5.285,00                | 161              | 5.285,00    |
| 03 01 01 007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                 | 0                           | 0,00                                             | 161                     | 35,00                                 | 5.285,00                | 161              | 5.285,00    |
| 2505 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL - DR JOSE AUGUSTO SANTANA - ORTOPEdia                 | 0                           | 0,00                                             | 85                      | 35,00                                 | 2.975,00                | 85               | 2.975,00    |
| 58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA                                                 | 0                           | 0,00                                             | 85                      | 35,00                                 | 2.975,00                | 85               | 2.975,00    |
| 90 01 02 180-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA    | 0                           | 0,00                                             | 85                      | 35,00                                 | 2.975,00                | 85               | 2.975,00    |
| 2509 - UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMARIA - UAPSF - LOURIVALDO S. DOS S. - PEDIATRIA             | 0                           | 0,00                                             | 173                     | 45,36                                 | 7.847,28                | 173              | 7.847,28    |
| 1072 - MÉDICO PEDIATRA                                                                    | 0                           | 0,00                                             | 173                     | 45,36                                 | 7.847,28                | 173              | 7.847,28    |
| 90 01 02 023-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA INFANTIL                        | 0                           | 0,00                                             | 173                     | 45,36                                 | 7.847,28                | 173              | 7.847,28    |
| 2519 - CLÍNICA CARDIOPACE                                                                 | 0                           | 0,00                                             | 2                       | 57,88                                 | 115,36                  | 2                | 115,36      |
| 1105 - MÉDICO CIRURGIÃO CARDIOVASCULAR                                                    | 0                           | 0,00                                             | 2                       | 57,88                                 | 115,36                  | 2                | 115,36      |
| 90 01 02 062-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIO | 0                           | 0,00                                             | 2                       | 57,88                                 | 115,36                  | 2                | 115,36      |
| 2520 - FÍSIO CARE - DRª THATIANA D'URSO PANERARI BARROS - ENDOCRIN. E METAB.              | 0                           | 0,00                                             | 17                      | 73,00                                 | 1.241,00                | 17               | 1.241,00    |
| 37 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA                                              | 0                           | 0,00                                             | 17                      | 73,00                                 | 1.241,00                | 17               | 1.241,00    |
| 90 01 07 108-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE ENDOCRINOLOGIA               | 0                           | 0,00                                             | 17                      | 73,00                                 | 1.241,00                | 17               | 1.241,00    |
| 2573 - O DOUTOR ATENDE - DR ANA CECILIA L. BITENCOURT - DERMATOLOGIA                      | 0                           | 0,00                                             | 1                       | 35,00                                 | 35,00                   | 1                | 35,00       |
| 29 - MEDICO DERMATOLOGISTA                                                                | 0                           | 0,00                                             | 1                       | 35,00                                 | 35,00                   | 1                | 35,00       |
| 03 01 01 307-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                 | 0                           | 0,00                                             | 1                       | 35,00                                 | 35,00                   | 1                | 35,00       |
| 2500 - CLINICA DRA FERNANDA CABRERA - FLAVIO AUGUSTO MAI - PNEUMOLOGIA                    | 0                           | 0,00                                             | 4                       | 82,50                                 | 330,00                  | 4                | 330,00      |
| 63 - MEDICO PNEUMOLOGISTA MEDICO PNEUMOTISILOGISTA                                        | 0                           | 0,00                                             | 4                       | 82,50                                 | 330,00                  | 4                | 330,00      |
| 02 11 03 065-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR    | 0                           | 0,00                                             | 2                       | 90,00                                 | 180,00                  | 2                | 180,00      |
| 90 01 02 268-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TO  | 0                           | 0,00                                             | 2                       | 75,00                                 | 150,00                  | 2                | 150,00      |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                              |                             | 5 17.16.202                                      |                         | Programa: TDMFatuSO5170 - SADFatuSO63 |                         |                  |             |

|                                                                                           |                             |                                                  |                         |                                       |                         |                  |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------|
| CIS                                                                                       |                             | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense |                         | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68          |                         | Página: 16 de 43 |             |
|                                                                                           |                             | Faturamento de Unidades de Saúde de Origem       |                         |                                       |                         | Data: 10/10/2022 |             |
|                                                                                           |                             |                                                  |                         |                                       |                         | Hora: 07:54:33   |             |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA                                                  |                             |                                                  |                         |                                       |                         |                  |             |
| Faturamento: 6884                                                                         |                             | Competência: 09/2022                             |                         | Período: 01/09/2022 a 30/09/2022      |                         |                  |             |
| Município: MARIALVA - PR                                                                  |                             |                                                  |                         |                                       |                         |                  |             |
| Detalhamento do Faturamento                                                               |                             |                                                  |                         |                                       |                         |                  |             |
|                                                                                           | Qtde. Atend. Não Realizados | Valor Atend. Não Realizados                      | Qtde. Atend. Realizados | Valor Unitário Procedimento           | Valor Atend. Realizados | Quantidade Total | Valor Total |
| 2502 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL - DR ERICSSON FERNANDO VIOITTO - CIR. VASC            | 0                           | 0,00                                             | 41                      | 35,00                                 | 1.435,00                | 41               | 1.435,00    |
| 179 - MEDICO EM CIRURGIA VASCULAR                                                         | 0                           | 0,00                                             | 41                      | 35,00                                 | 1.435,00                | 41               | 1.435,00    |
| 03 01 01 007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                 | 0                           | 0,00                                             | 41                      | 35,00                                 | 1.435,00                | 41               | 1.435,00    |
| 2603 - MEDICAL CARE - Dr Marcus Vinicius Petrucci - REUMATOLOGIA                          | 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 02 287-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA                 | 0                           | 0,00                                             | 4                       | 100,00                                | 400,00                  | 4                | 400,00      |
| 2604 - REDE METROPOLITANA - DR HUGO MEISTER FILHO - CIRURGIA CARDIOVASCULAR               | 0                           | 0,00                                             | 43                      | 57,88                                 | 2.480,24                | 43               | 2.480,24    |
| 18 - MEDICO CARDIOLOGISTA                                                                 | 0                           | 0,00                                             | 43                      | 57,88                                 | 2.480,24                | 43               | 2.480,24    |
| 90 01 02 062-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIO | 0                           | 0,00                                             | 43                      | 57,88                                 | 2.480,24                | 43               | 2.480,24    |
| 2646 - CLÍNICA DA MULHER - CONJUNTO II - DRª ARIADNE PEREIRA DE OLIVEIRA                  | 0                           | 0,00                                             | 68                      | 35,00                                 | 2.380,00                | 68               | 2.380,00    |
| 44 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA CIRURGIAO GINECOLOGICO GI                            | 0                           | 0,00                                             | 68                      | 35,00                                 | 2.380,00                | 68               | 2.380,00    |
| 03 01 01 007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                 | 0                           | 0,00                                             | 68                      | 35,00                                 | 2.380,00                | 68               | 2.380,00    |
| 2561 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL- NIVALSON FERNANDES DE MIRANDA-ORTOPEDIA              | 0                           | 0,00                                             | 107                     | 35,00                                 | 3.745,00                | 107              | 3.745,00    |
| 58 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA                                                 | 0                           | 0,00                                             | 107                     | 35,00                                 | 3.745,00                | 107              | 3.745,00    |
| 90 01 02 180-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA    | 0                           | 0,00                                             | 107                     | 35,00                                 | 3.745,00                | 107              | 3.745,00    |
| 2651 - CLÍNICA DA MULHER - CONJUNTO II - DR LEANDRO H. CORTEZ - PEDIATRIA                 | 0                           | 0,00                                             | 389                     | 45,36                                 | 17.645,04               | 389              | 17.645,04   |
| 1145 - MÉDICO PEDIATRA                                                                    | 0                           | 0,00                                             | 389                     | 45,36                                 | 17.645,04               | 389              | 17.645,04   |
| 90 01 02 023-0 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA INFANTIL                        | 0                           | 0,00                                             | 389                     | 45,36                                 | 17.645,04               | 389              | 17.645,04   |
| 267 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2022                                                      | 0                           | 0,00                                             | 2780                    | 4,64                                  | 12.897,49               | 2780             | 12.897,49   |
| 11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keldi Tiba                                                  | 0                           | 0,00                                             | 13                      | 119,33                                | 1.551,27                | 13               | 1.551,27    |
| 36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                                        | 0                           | 0,00                                             | 13                      | 119,33                                | 1.551,27                | 13               | 1.551,27    |
| 02 08 01 067-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                                     | 0                           | 0,00                                             | 4                       | 97,44                                 | 389,76                  | 4                | 389,76      |
| 02 08 02 063-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                      | 0                           | 0,00                                             | 5                       | 136,41                                | 682,05                  | 5                | 682,05      |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                              |                             | 5 17.16.202                                      |                         | Programa: TDMFatuSO5170 - SADFatuSO63 |                         |                  |             |



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

Página: 17 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

CIS Consórcio P. Inter. de Saúde do Set. Paranaense

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA

Faturamento: 6864 Competência: 09/2022

Período: 01-09-2022 a 30-09-2022

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 03 03 001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR                       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 138,63                                | 138,63                     | 1                   | 138,63      |
| 02 03 03 003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 138,63                                | 138,63                     | 1                   | 138,63      |
| 02 03 03 002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUMNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 0                              | 0,00                           | 2                          | 101,10                                | 202,20                     | 2                   | 202,20      |
| 63 - CLINICA DE FONOLOGIA E AUDIOLOGIA MARIÁLVIA-Lucineide Negri-FONOAUDIOL           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 26,26                                 | 26,26                      | 1                   | 26,26       |
| 113 - FONOLOGIA                                                                       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 26,26                                 | 26,26                      | 1                   | 26,26       |
| 02 11 07 021-1 - LOGOAUDDIOMETRIA (LDV-JRF-LRF)                                       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 26,26                                 | 26,26                      | 1                   | 26,26       |
| 638 - TEC IMAGEM - Dr. Luiz Kanegusuku                                                | 0                              | 0,00                           | 1                          | 86,75                                 | 86,75                      | 1                   | 86,75       |
| 36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM                                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 86,75                                 | 86,75                      | 1                   | 86,75       |
| 02 06 03 002-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO DE MEMBRO INFERIOR         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 86,75                                 | 86,75                      | 1                   | 86,75       |
| 669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARIÁLVIA                              | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,98                                  | 5,96                       | 2                   | 5,96        |
| 60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA                        | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,98                                  | 5,96                       | 2                   | 5,96        |
| 02 02 01 012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                                  | 1,85                       | 1                   | 1,85        |
| 02 02 02 038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 4,11                                  | 4,11                       | 1                   | 4,11        |
| 1516 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA                    | 0                              | 0,00                           | 67                         | 14,75                                 | 840,51                     | 67                  | 840,51      |
| 60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA                        | 0                              | 0,00                           | 67                         | 14,75                                 | 840,51                     | 67                  | 840,51      |
| 02 02 01 012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                               | 0                              | 0,00                           | 2                          | 1,85                                  | 3,70                       | 2                   | 3,70        |
| 02 02 01 062-7 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACCOES                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                                  | 1,85                       | 1                   | 1,85        |
| 02 02 01 048-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                       | 0                              | 0,00                           | 2                          | 3,51                                  | 7,02                       | 2                   | 7,02        |
| 02 02 01 038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                 | 0                              | 0,00                           | 1                          | 15,59                                 | 15,59                      | 1                   | 15,59       |
| 02 02 01 070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                              | 0                              | 0,00                           | 1                          | 15,24                                 | 15,24                      | 1                   | 15,24       |
| 02 02 02 015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)                | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,73                                  | 2,73                       | 1                   | 2,73        |
| 02 02 02 038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 4,11                                  | 4,11                       | 1                   | 4,11        |
| 02 02 03 047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,83                                  | 2,83                       | 1                   | 2,83        |
| 02 02 03 059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 17,16                                 | 17,16                      | 1                   | 17,16       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                          | 5.17.16.202                    |                                |                            | Programa: TDMFATU05170 - SADFATU05170 |                            |                     |             |

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

Página: 18 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

CIS Consórcio P. Inter. de Saúde do Set. Paranaense

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA

Faturamento: 6864 Competência: 09/2022

Período: 01-09-2022 a 30-09-2022

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 03 057-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)     | 0                              | 0,00                           | 17                         | 18,55                                 | 315,35                     | 17                  | 315,35      |
| 02 02 03 057-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                             | 0                              | 0,00                           | 21                         | 18,55                                 | 389,55                     | 21                  | 389,55      |
| 02 02 05 001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,70                                  | 3,70                       | 1                   | 3,70        |
| 02 02 06 025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)                             | 0                              | 0,00                           | 4                          | 8,96                                  | 35,84                      | 4                   | 35,84       |
| 02 02 08 003-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                                 | 0                              | 0,00                           | 1                          | 5,82                                  | 5,82                       | 1                   | 5,82        |
| 02 02 08 001-3 - ANTILOGRAMA                                                           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 4,98                                  | 4,98                       | 1                   | 4,98        |
| 02 02 01 070-7 - DOSAGEM DE 25 HIOCRXIVITAMINA D                                       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 15,24                                 | 15,24                      | 1                   | 15,24       |
| 1516 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - EDMARA TANTIN                                       | 0                              | 0,00                           | 48                         | 6,46                                  | 310,14                     | 48                  | 310,14      |
| 60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA                         | 0                              | 0,00                           | 48                         | 6,46                                  | 310,14                     | 48                  | 310,14      |
| 02 02 01 012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                | 0                              | 0,00                           | 2                          | 1,85                                  | 3,70                       | 2                   | 3,70        |
| 02 02 01 020-1 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACCOES                                | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,01                                  | 2,01                       | 1                   | 2,01        |
| 02 02 01 042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,01                                  | 2,01                       | 1                   | 2,01        |
| 02 02 01 048-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                        | 0                              | 0,00                           | 2                          | 3,51                                  | 7,02                       | 2                   | 7,02        |
| 02 02 01 038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                  | 0                              | 0,00                           | 2                          | 15,59                                 | 31,18                      | 2                   | 31,18       |
| 02 02 12 008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                                 | 0                              | 0,00                           | 2                          | 1,37                                  | 2,74                       | 2                   | 2,74        |
| 02 02 12 002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                            | 0                              | 0,00                           | 2                          | 1,37                                  | 2,74                       | 2                   | 2,74        |
| 02 02 02 014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0                              | 0,00                           | 8                          | 2,75                                  | 21,84                      | 8                   | 21,84       |
| 02 02 02 013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0                              | 0,00                           | 8                          | 5,77                                  | 46,16                      | 8                   | 46,16       |
| 02 02 03 047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,83                                  | 2,83                       | 1                   | 2,83        |
| 02 02 03 057-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,55                                 | 18,55                      | 1                   | 18,55       |
| 02 02 05 001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA         | 0                              | 0,00                           | 4                          | 3,70                                  | 14,80                      | 4                   | 14,80       |
| 02 02 06 025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)                             | 0                              | 0,00                           | 1                          | 8,96                                  | 8,96                       | 1                   | 8,96        |
| 02 02 06 028-1 - DOSAGEM DE TROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 11,60                                 | 11,60                      | 1                   | 11,60       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                           | 5.17.16.202                    |                                |                            | Programa: TDMFATU05170 - SADFATU05170 |                            |                     |             |

CIS Consórcio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Página: 19 de 43  
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem Data: 10/10/2022  
Hora: 07:54:33

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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 06 027-6 - DOSAGEM DE PARATORMONIO                                             | 0                              | 0,00                           | 1                          | 43,13                          | 43,13                      | 1                   | 43,13           |
| 02 02 03 008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                               | 0                              | 0,00                           | 3                          | 5,62                           | 16,86                      | 3                   | 16,86           |
| 02 02 08 001-3 - ANTIBIOGRAMA                                                        | 0                              | 0,00                           | 3                          | 4,98                           | 14,94                      | 3                   | 14,94           |
| 02 02 09 030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE                      | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,89                           | 1,89                       | 1                   | 1,89            |
| 02 02 03 121-7 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125                                          | 0                              | 0,00                           | 2                          | 13,35                          | 26,70                      | 2                   | 26,70           |
| 02 02 01 078-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                     | 0                              | 0,00                           | 2                          | 15,24                          | 30,48                      | 2                   | 30,48           |
| <b>1563 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA</b> | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>98</b>                  | <b>11,75</b>                   | <b>1.151,18</b>            | <b>98</b>           | <b>1.151,18</b> |
| <b>1120 - MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO / MEDICINA LABORATORIAL</b>                     | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>79</b>                  | <b>12,14</b>                   | <b>959,17</b>              | <b>79</b>           | <b>959,17</b>   |
| 02 02 01 012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                              | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                           | 1,85                       | 1                   | 1,85            |
| 02 02 01 020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACCES                              | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,01                           | 2,01                       | 1                   | 2,01            |
| 02 02 01 031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                           | 1,85                       | 1                   | 1,85            |
| 02 02 01 042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,01                           | 2,01                       | 1                   | 2,01            |
| 02 02 01 047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                           | 1,85                       | 1                   | 1,85            |
| 02 02 01 060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                 | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                           | 1,85                       | 1                   | 1,85            |
| 02 02 01 069-4 - DOSAGEM DE UREIA                                                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                           | 1,85                       | 1                   | 1,85            |
| 02 02 01 048-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                      | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,51                           | 3,51                       | 1                   | 3,51            |
| 02 02 01 040-6 - DOSAGEM DE FOLATO                                                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 15,65                          | 15,65                      | 1                   | 15,65           |
| 02 02 01 038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                | 0                              | 0,00                           | 1                          | 15,59                          | 15,59                      | 1                   | 15,59           |
| 02 02 01 070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                             | 0                              | 0,00                           | 5                          | 15,24                          | 76,20                      | 5                   | 76,20           |
| 02 02 12 068-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,37                           | 1,37                       | 1                   | 1,37            |
| 02 02 12 002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABC                          | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,37                           | 1,37                       | 1                   | 1,37            |
| 02 02 02 014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)              | 0                              | 0,00                           | 11                         | 2,73                           | 30,03                      | 11                  | 30,03           |
| 02 02 02 015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOCSSIDENTACAO (VHS)                | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,73                           | 2,73                       | 1                   | 2,73            |
| 02 02 02 038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 4,11                           | 4,11                       | 1                   | 4,11            |
| <b>IDS Desenvolvimento de Software &amp; Asseso</b>                                  | <b>5</b>                       | <b>17,16,202</b>               |                            |                                |                            |                     |                 |

ograma: TDMFatUSO5170 - SADFaUSO.tr3

CIS Consórcio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Página: 20 de 43  
Faturamento de Unidades de Saúde de Origem Data: 10/10/2022  
Hora: 07:54:33

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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 03 059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 17,16                          | 17,16                      | 1                   | 17,16           |
| 02 02 03 097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBsAg)       | 0                              | 0,00                           | 19                         | 18,55                          | 352,45                     | 19                  | 352,45          |
| 02 02 03 087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                               | 0                              | 0,00                           | 20                         | 18,55                          | 371,00                     | 20                  | 371,00          |
| 02 02 05 002-5 - CLEARANCE DE CREATININA                                                 | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,51                           | 3,51                       | 1                   | 3,51            |
| 02 02 05 001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA           | 0                              | 0,00                           | 3                          | 3,70                           | 11,10                      | 3                   | 11,10           |
| 02 02 06 025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)                               | 0                              | 0,00                           | 2                          | 8,96                           | 17,92                      | 2                   | 17,92           |
| 02 02 06 038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 11,60                          | 11,60                      | 1                   | 11,60           |
| 02 02 08 008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 5,62                           | 5,62                       | 1                   | 5,62            |
| 02 02 08 001-3 - ANTIBIOGRAMA                                                            | 0                              | 0,00                           | 1                          | 4,98                           | 4,98                       | 1                   | 4,98            |
| <b>1239 - FARMACÉUTICO ANALISTA CLÍNICO</b>                                              | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>19</b>                  | <b>10,11</b>                   | <b>192,01</b>              | <b>19</b>           | <b>192,01</b>   |
| 02 02 02 013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)   | 0                              | 0,00                           | 11                         | 5,77                           | 63,47                      | 11                  | 63,47           |
| 02 02 03 078-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HE | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,55                          | 18,55                      | 1                   | 18,55           |
| 02 02 03 063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPAT  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,55                          | 18,55                      | 1                   | 18,55           |
| 02 02 01 078-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                         | 0                              | 0,00                           | 6                          | 15,24                          | 91,44                      | 6                   | 91,44           |
| <b>2088 - CLINICA AVANÇADA DE OTORRINOLARINGOLOGIA - DRª JULIANA MESTI</b>               | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>1</b>                   | <b>46,50</b>                   | <b>46,50</b>               | <b>1</b>            | <b>46,50</b>    |
| <b>1246 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA</b>                                              | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>1</b>                   | <b>46,50</b>                   | <b>46,50</b>               | <b>1</b>            | <b>46,50</b>    |
| 02 09 04 004-1 - VIDEO LARINGOSCOPIA                                                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 45,50                          | 45,50                      | 1                   | 45,50           |
| <b>2103 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARIALVA</b>                          | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>2540</b>                | <b>3,68</b>                    | <b>7.833,03</b>            | <b>2540</b>         | <b>7.833,03</b> |
| <b>60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA</b>                    | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>2540</b>                | <b>3,68</b>                    | <b>7.833,03</b>            | <b>2540</b>         | <b>7.833,03</b> |
| 02 02 01 012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                           | 1,85                       | 1                   | 1,85            |
| 02 02 01 018-0 - DOSAGEM DE AMILASE                                                      | 0                              | 0,00                           | 32                         | 2,25                           | 72,00                      | 32                  | 72,00           |
| 02 02 01 020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACCES                                  | 0                              | 0,00                           | 43                         | 2,01                           | 86,43                      | 43                  | 86,43           |
| 02 02 01 028-0 - DOSAGEM DE CLORETO                                                      | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                           | 1,85                       | 1                   | 1,85            |

IDS Desenvolvimento de Software & Asseso

5 17,16,202

ograma: TDMFatUSO5170 - SADFaUSO.tr3

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

Página: 21 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

CIS Consórcio P. Inter. de Saúde do Sete. Paraense

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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 01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                                 | 0                              | 0,00                           | 217                        | 1,85                           | 401,45                     | 217                 | 401,45      |
| 02 02 01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                         | 0                              | 0,00                           | 41                         | 2,01                           | 82,41                      | 41                  | 82,41       |
| 02 02 01.043-0 - DOSAGEM DE FOSFORO                                                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,65                           | 1,65                       | 1                   | 1,65        |
| 02 02 01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                    | 0                              | 0,00                           | 16                         | 1,85                           | 29,60                      | 16                  | 29,60       |
| 02 02 01.055-4 - DOSAGEM DE LIPASE                                                     | 0                              | 0,00                           | 12                         | 2,25                           | 27,00                      | 12                  | 27,00       |
| 02 02 01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO                                                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,01                           | 2,01                       | 1                   | 2,01        |
| 02 02 01.060-0 - DOSAGEM DE POTÁSSIO                                                   | 0                              | 0,00                           | 158                        | 1,85                           | 310,80                     | 158                 | 310,80      |
| 02 02 01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS                                           | 0                              | 0,00                           | 7                          | 1,40                           | 9,80                       | 7                   | 9,80        |
| 02 02 01.063-5 - DOSAGEM DE SÓDIO                                                      | 0                              | 0,00                           | 171                        | 1,85                           | 316,35                     | 171                 | 316,35      |
| 02 02 01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRUVICA (TGP)                      | 0                              | 0,00                           | 50                         | 2,01                           | 100,50                     | 50                  | 100,50      |
| 02 02 01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA                                                      | 0                              | 0,00                           | 212                        | 1,85                           | 392,20                     | 212                 | 392,20      |
| 02 02 01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SÉRICO                                               | 0                              | 0,00                           | 3                          | 3,51                           | 10,53                      | 3                   | 10,53       |
| 02 02 01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                        | 0                              | 0,00                           | 42                         | 3,51                           | 147,42                     | 42                  | 147,42      |
| 02 02 01.053-6 - DOSAGEM DE LACTATO                                                    | 0                              | 0,00                           | 14                         | 3,68                           | 51,52                      | 14                  | 51,52       |
| 02 02 01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                                 | 0                              | 0,00                           | 81                         | 3,88                           | 314,88                     | 81                  | 314,88      |
| 02 02 01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                             | 0                              | 0,00                           | 80                         | 4,12                           | 329,60                     | 80                  | 329,60      |
| 02 02 01.038-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA                                       | 0                              | 0,00                           | 4                          | 3,68                           | 14,72                      | 4                   | 14,72       |
| 02 02 01.060-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 7,86                           | 7,86                       | 1                   | 7,86        |
| 02 02 01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                  | 0                              | 0,00                           | 4                          | 15,59                          | 62,36                      | 4                   | 62,36       |
| 02 02 02.014-2 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0                              | 0,00                           | 31                         | 2,73                           | 84,63                      | 31                  | 84,63       |
| 02 02 02.015-0 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)                 | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,73                           | 5,46                       | 2                   | 5,46        |
| 02 02 02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                    | 0                              | 0,00                           | 455                        | 4,11                           | 1,870,05                   | 455                 | 1,870,05    |
| 02 02 02.013-4 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0                              | 0,00                           | 28                         | 5,77                           | 161,56                     | 28                  | 161,56      |
| 02 02 03.111-0 - TESTE NAU TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS                          | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,83                           | 5,66                       | 2                   | 5,66        |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                           | 5.17.16.202                    |                                |                            |                                |                            |                     |             |

Programa: TDMFAT/USO5170 - SADFAT/USO.F3

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

Página: 22 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

CIS Consórcio P. Inter. de Saúde do Sete. Paraense

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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 03.027-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA                                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 8,87                           | 8,87                       | 1                   | 8,87        |
| 02 02 03.012-1 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3                                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 17,16                          | 17,16                      | 1                   | 17,16       |
| 02 02 03.013-0 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4                                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 17,16                          | 17,16                      | 1                   | 17,16       |
| 02 02 03.015-6 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)                                 | 0                              | 0,00                           | 1                          | 17,16                          | 17,16                      | 1                   | 17,16       |
| 02 02 03.018-4 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)                                 | 0                              | 0,00                           | 1                          | 9,25                           | 9,25                       | 1                   | 9,25        |
| 02 02 03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA                                     | 0                              | 0,00                           | 370                        | 2,83                           | 1,047,10                   | 370                 | 1,047,10    |
| 02 02 03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,55                          | 18,55                      | 1                   | 18,55       |
| 02 02 03.034-2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM                                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 17,16                          | 17,16                      | 1                   | 17,16       |
| 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 03.036-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)                             | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,55                          | 18,55                      | 1                   | 18,55       |
| 02 02 03.067-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBsAg) | 0                              | 0,00                           | 2                          | 18,55                          | 37,10                      | 2                   | 37,10       |
| 02 02 03.074-1 - PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTICITOMEGALOVÍRUS                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 11,00                          | 11,00                      | 1                   | 11,00       |
| 02 02 04.009-7 - PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES                                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,65                           | 1,65                       | 1                   | 1,65        |
| 02 02 04.014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,65                           | 1,65                       | 1                   | 1,65        |
| 02 02 05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                 | 0                              | 0,00                           | 1                          | 8,12                           | 8,12                       | 1                   | 8,12        |
| 02 02 05.061-7 - ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA     | 0                              | 0,00                           | 353                        | 3,70                           | 1,306,10                   | 353                 | 1,306,10    |
| 02 02 06.013-6 - DOSAGEM DE CORTISOL                                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 9,86                           | 9,86                       | 1                   | 9,86        |
| 02 02 06.023-3 - DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 7,89                           | 7,89                       | 1                   | 7,89        |
| 02 02 06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)         | 0                              | 0,00                           | 7                          | 7,85                           | 54,95                      | 7                   | 54,95       |
| 02 02 06.025-0 - DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOSTIMULANTE (TSH)                         | 0                              | 0,00                           | 2                          | 8,56                           | 17,92                      | 2                   | 17,92       |
| 02 02 06.038-1 - DOSAGEM DE TIRÓXINA LIVRE (T4 LIVRE)                              | 0                              | 0,00                           | 3                          | 11,60                          | 34,80                      | 3                   | 34,80       |
| 02 02 06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                           | 0                              | 0,00                           | 2                          | 10,43                          | 20,86                      | 2                   | 20,86       |
| 02 02 06.068-0 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)                            | 0                              | 0,00                           | 1                          | 14,12                          | 14,12                      | 1                   | 14,12       |

IDS Desenvolvimento de Software &amp; Assessoria

5.17.16.202

Programa: TDMFAT/USO5170 - SADFAT/USO.F3

|                                                 |                                                                                                              |                                         |                                                                             |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>CIS</b>                                      | <b>Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense</b><br><b>Faturamento de Unidades de Saude de Origem</b> | <b>C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68</b>     | <b>Página: 23 de 43</b><br><b>Data: 10/10/2022</b><br><b>Hora: 07:54:33</b> |
| <b>Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA</b> |                                                                                                              |                                         |                                                                             |
| <b>Faturamento: 6864</b>                        |                                                                                                              | <b>Competência: 09/2022</b>             |                                                                             |
| <b>Município: MARIALVA - PR</b>                 |                                                                                                              | <b>Periodo: 01/09/2022 a 30/09/2022</b> |                                                                             |

| Detalhamento do Faturamento                                                             | Qtde. Atend. Não Realizados | Valor Atend. Não Realizados | Qtde. Atend. Realizados               | Valor Unitário Procedimento | Valor Atend. Realizados | Quantidade Total | Valor Total |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------|-------------|
| 02 02 08 007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)                                                  | 0                           | 0,00                        | 5                                     | 2,80                        | 14,00                   | 5                | 14,00       |
| 02 02 08 008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                                  | 0                           | 0,00                        | 11                                    | 5,82                        | 64,02                   | 11               | 64,02       |
| 02 02 08 003-0 - ANTIBIOGRAMA P/ MICROBACTERIAS                                         | 0                           | 0,00                        | 4                                     | 13,33                       | 53,32                   | 4                | 53,32       |
| 02 02 08 015-3 - HEMOCULTURA                                                            | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 11,49                       | 11,49                   | 1                | 11,49       |
| 02 11 08 002-0 - GASOMETRIA                                                             | 0                           | 0,00                        | 4                                     | 2,78                        | 11,12                   | 4                | 11,12       |
| 2273 - REDE CROSS - FELIPE MERCHAN FERRAZ GRIZZO - DENSITOMETRIA                        | 0                           | 0,00                        | 19                                    | 55,10                       | 1.046,90                | 19               | 1.046,90    |
| 1126 - MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM                                    | 0                           | 0,00                        | 19                                    | 55,10                       | 1.046,90                | 19               | 1.046,90    |
| 02 04 08 002-8 - DENSITOMETRIA OSSA DUO ENERGETICA DE COLUMA (VERTEBRAS LOMBARES E/CU F | 0                           | 0,00                        | 19                                    | 55,10                       | 1.046,90                | 19               | 1.046,90    |
| 291 - CONVÊNIO - CISAMUSEP - MARIALVA 2022                                              | 0                           | 0,00                        | 3988                                  | 8,60                        | 38.293,22               | 3988             | 38.293,22   |
| 689 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARINGA                                  | 0                           | 0,00                        | 114                                   | 9,08                        | 1.034,66                | 114              | 1.034,66    |
| 60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA                          | 0                           | 0,00                        | 114                                   | 9,08                        | 1.034,66                | 114              | 1.034,66    |
| 02 02 01 001-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                                  | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 3,40                        | 3,40                    | 1                | 3,40        |
| 02 02 01 047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                     | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 3,40                        | 3,40                    | 1                | 3,40        |
| 02 02 01 060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                    | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 3,18                        | 3,18                    | 1                | 3,18        |
| 02 02 01 063-5 - DOSAGEM DE SODIO                                                       | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 3,18                        | 3,18                    | 1                | 3,18        |
| 02 02 01 064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-oxalacetica (TGO)                    | 0                           | 0,00                        | 50                                    | 3,18                        | 159,00                  | 50               | 159,00      |
| 02 02 01 065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                       | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 3,18                        | 3,18                    | 1                | 3,18        |
| 02 02 01 069-4 - DOSAGEM DE UREIA                                                       | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 3,40                        | 3,40                    | 1                | 3,40        |
| 02 02 01 050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                     | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 10,21                       | 10,21                   | 1                | 10,21       |
| 02 02 02 036-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                     | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 8,51                        | 8,51                    | 1                | 8,51        |
| 02 02 03 020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                          | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 18,14                       | 18,14                   | 1                | 18,14       |
| 02 02 03 010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                        | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 27,22                       | 27,22                   | 1                | 27,22       |
| 90 01 01 016-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS              | 0                           | 0,00                        | 48                                    | 15,68                       | 752,24                  | 48               | 752,24      |
| 90 01 01 017-0 - COLESTEROL LDL                                                         | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 6,60                        | 6,60                    | 1                | 6,60        |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                            | 5.17.16.202                 |                             | Programa: TDMFATUSO5170 - SADFAUSO.F3 |                             |                         |                  |             |

|                                                 |                                                                                                              |                                         |                                                                             |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>CIS</b>                                      | <b>Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense</b><br><b>Faturamento de Unidades de Saude de Origem</b> | <b>C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68</b>     | <b>Página: 24 de 43</b><br><b>Data: 10/10/2022</b><br><b>Hora: 07:54:33</b> |
| <b>Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA</b> |                                                                                                              |                                         |                                                                             |
| <b>Faturamento: 6864</b>                        |                                                                                                              | <b>Competência: 09/2022</b>             |                                                                             |
| <b>Município: MARIALVA - PR</b>                 |                                                                                                              | <b>Periodo: 01/09/2022 a 30/09/2022</b> |                                                                             |

| Detalhamento do Faturamento                                          | Qtde. Atend. Não Realizados | Valor Atend. Não Realizados | Qtde. Atend. Realizados               | Valor Unitário Procedimento | Valor Atend. Realizados | Quantidade Total | Valor Total |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------|-------------|
| 90 01 01 025-0 - PARASITOLÓGICO M/M/MO 3 METODOS                     | 0                           | 0,00                        | 5                                     | 4,54                        | 22,70                   | 5                | 22,70       |
| 1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA   | 0                           | 0,00                        | 1340                                  | 7,87                        | 10.539,38               | 1340             | 10.539,38   |
| 60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA       | 0                           | 0,00                        | 1340                                  | 7,87                        | 10.539,38               | 1340             | 10.539,38   |
| 02 02 01 021-0 - DOSAGEM DE CALCIO                                   | 0                           | 0,00                        | 10                                    | 3,18                        | 31,80                   | 10               | 31,80       |
| 02 02 01 029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                         | 0                           | 0,00                        | 13                                    | 3,40                        | 44,20                   | 13               | 44,20       |
| 02 02 01 021-7 - DOSAGEM DE CREATININA                               | 0                           | 0,00                        | 65                                    | 3,40                        | 221,00                  | 65               | 221,00      |
| 02 02 01 047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                  | 0                           | 0,00                        | 133                                   | 3,40                        | 452,20                  | 133              | 452,20      |
| 02 02 01 050-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                 | 0                           | 0,00                        | 9                                     | 4,54                        | 40,86                   | 9                | 40,86       |
| 02 02 01 060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                 | 0                           | 0,00                        | 63                                    | 3,18                        | 199,34                  | 63               | 199,34      |
| 02 02 01 061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                         | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 3,40                        | 3,40                    | 1                | 3,40        |
| 02 02 01 063-5 - DOSAGEM DE SODIO                                    | 0                           | 0,00                        | 47                                    | 3,18                        | 149,46                  | 47               | 149,46      |
| 02 02 01 064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-oxalacetica (TGO) | 0                           | 0,00                        | 66                                    | 3,18                        | 209,88                  | 66               | 209,88      |
| 02 02 01 065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)    | 0                           | 0,00                        | 66                                    | 3,18                        | 209,88                  | 66               | 209,88      |
| 02 02 01 069-4 - DOSAGEM DE UREIA                                    | 0                           | 0,00                        | 79                                    | 3,40                        | 268,60                  | 79               | 268,60      |
| 02 02 01 067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                           | 0                           | 0,00                        | 23                                    | 4,54                        | 104,42                  | 23               | 104,42      |
| 02 02 01 022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                         | 0                           | 0,00                        | 2                                     | 9,07                        | 18,14                   | 2                | 18,14       |
| 02 02 01 028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                           | 0                           | 0,00                        | 21                                    | 9,07                        | 190,47                  | 21               | 190,47      |
| 02 02 01 027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                           | 0                           | 0,00                        | 51                                    | 6,60                        | 336,60                  | 51               | 336,60      |
| 02 02 01 032-5 - DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE (CPK)             | 0                           | 0,00                        | 3                                     | 9,87                        | 29,61                   | 3                | 29,61       |
| 02 02 01 033-3 - DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRACAO MB         | 0                           | 0,00                        | 7                                     | 18,37                       | 128,59                  | 7                | 128,59      |
| 02 02 01 038-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA                    | 0                           | 0,00                        | 1                                     | 6,60                        | 6,60                    | 1                | 6,60        |
| 02 02 01 050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                  | 0                           | 0,00                        | 60                                    | 10,21                       | 612,60                  | 60               | 612,60      |
| 02 02 035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                            | 0                           | 0,00                        | 3                                     | 9,07                        | 27,21                   | 3                | 27,21       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                         | 5.17.16.202                 |                             | Programa: TDMFATUSO5170 - SADFAUSO.F3 |                             |                         |                  |             |

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

Página: 25 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

CIS Consórcio P. Inter. de Saúde do Seto. Paranaense

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01-09-2022 a 30-09-2022

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 |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------|
| 02 02 02 038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                        | 0                           | 0,00                        | 125                     | 8,51                                     | 1.063,75                | 125              | 1.063,75    |
| 02 02 03 113-6 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA S.F.LIS               | 0                           | 0,00                        | 3                       | 11,34                                    | 34,02                   | 3                | 34,02       |
| 02 02 03 111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS              | 0                           | 0,00                        | 22                      | 4,54                                     | 99,88                   | 22               | 99,88       |
| 02 02 03 020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                             | 0                           | 0,00                        | 22                      | 16,14                                    | 399,08                  | 22               | 399,08      |
| 02 02 03 010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)           | 0                           | 0,00                        | 50                      | 27,22                                    | 1.361,00                | 50               | 1.361,00    |
| 02 02 06 023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 0                           | 0,00                        | 12                      | 13,61                                    | 163,32                  | 12               | 163,32      |
| 02 02 06 021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0                           | 0,00                        | 3                       | 16,14                                    | 54,42                   | 3                | 54,42       |
| 02 02 06 024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTENIZANTE (LH)                      | 0                           | 0,00                        | 3                       | 13,61                                    | 40,83                   | 3                | 40,83       |
| 02 02 06 016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0                           | 0,00                        | 4                       | 16,14                                    | 72,56                   | 4                | 72,56       |
| 02 02 06 022-5 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                  | 0                           | 0,00                        | 1                       | 20,41                                    | 20,41                   | 1                | 20,41       |
| 02 02 06 030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | 0                           | 0,00                        | 6                       | 13,61                                    | 81,66                   | 6                | 81,66       |
| 02 02 06 034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                   | 0                           | 0,00                        | 1                       | 20,41                                    | 20,41                   | 1                | 20,41       |
| 02 02 07 025-5 - DOSAGEM DE LITIO                                          | 0                           | 0,00                        | 1                       | 4,54                                     | 4,54                    | 1                | 4,54        |
| 02 02 06 007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)                                     | 0                           | 0,00                        | 114                     | 4,26                                     | 484,50                  | 114              | 484,50      |
| 02 02 08 014-5 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)                    | 0                           | 0,00                        | 2                       | 4,26                                     | 8,50                    | 2                | 8,50        |
| 02 02 06 035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                             | 0                           | 0,00                        | 5                       | 34,02                                    | 170,10                  | 5                | 170,10      |
| 90 01 01 016-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES E TRIGLICÉRIDES  | 0                           | 0,00                        | 146                     | 15,68                                    | 2.290,48                | 146              | 2.290,48    |
| 90 01 01 017-0 - COLESTEROL V.DL                                           | 0                           | 0,00                        | 24                      | 6,60                                     | 158,40                  | 24               | 158,40      |
| 90 01 01 018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE         | 0                           | 0,00                        | 4                       | 6,60                                     | 26,40                   | 4                | 26,40       |
| 90 01 01 025-0 - PARASITOLÓGICO MINIMO 3 METOCOS                           | 0                           | 0,00                        | 51                      | 4,54                                     | 231,54                  | 51               | 231,54      |
| 90 01 01 028-0 - COAGULOGRAMA                                              | 0                           | 0,00                        | 6                       | 13,61                                    | 81,66                   | 6                | 81,66       |
| 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 07 122-0 - 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                        | 2                       | 16,10                                    | 32,20                   | 2                | 32,20       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                               | 5.17.16.202                 |                             |                         | Programa: TDMFAT/USO5170 - SADFAT/USO173 |                         |                  |             |

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

Página: 26 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

CIS Consórcio P. Inter. de Saúde do Seto. Paranaense

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01-09-2022 a 30-09-2022

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 01 379-0 - FOSFORO INORGANICO (P <sub>i</sub> )                                       | 0                           | 0,00                        | 2                       | 14,74                                    | 29,48                   | 2                | 29,48       |
| 90 01 02 768-0 - CULTURA VAGINAL PARA CS ESTREPTOCOCCOS BETA HEMOLITICO E/OU ESTREPTOCOCCOS | 0                           | 0,00                        | 6                       | 42,75                                    | 256,50                  | 6                | 256,50      |
| 1516 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - EDMARA TANTIN                                            | 0                           | 0,00                        | 251                     | 6,18                                     | 1.552,16                | 251              | 1.552,16    |
| 69 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA                              | 0                           | 0,00                        | 251                     | 6,18                                     | 1.552,16                | 251              | 1.552,16    |
| 02 02 01 029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                                | 0                           | 0,00                        | 1                       | 3,40                                     | 3,40                    | 1                | 3,40        |
| 02 02 01 031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                                      | 0                           | 0,00                        | 30                      | 3,40                                     | 102,00                  | 30               | 102,00      |
| 02 02 01 047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                         | 0                           | 0,00                        | 37                      | 3,40                                     | 125,80                  | 37               | 125,80      |
| 02 02 01 055-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                                        | 0                           | 0,00                        | 2                       | 4,54                                     | 9,08                    | 2                | 9,08        |
| 02 02 01 060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                        | 0                           | 0,00                        | 28                      | 3,18                                     | 89,04                   | 28               | 89,04       |
| 02 02 01 083-5 - DOSAGEM DE SODIO                                                           | 0                           | 0,00                        | 16                      | 3,18                                     | 50,88                   | 16               | 50,88       |
| 02 02 01 084-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                        | 0                           | 0,00                        | 11                      | 3,18                                     | 34,98                   | 11               | 34,98       |
| 02 02 01 085-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                           | 0                           | 0,00                        | 12                      | 3,18                                     | 38,16                   | 12               | 38,16       |
| 02 02 01 089-4 - DOSAGEM DE UREA                                                            | 0                           | 0,00                        | 26                      | 3,40                                     | 88,40                   | 26               | 88,40       |
| 02 02 01 087-8 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES                                                   | 0                           | 0,00                        | 1                       | 4,54                                     | 4,54                    | 1                | 4,54        |
| 02 02 01 027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                                  | 0                           | 0,00                        | 1                       | 6,60                                     | 6,60                    | 1                | 6,60        |
| 02 02 01 050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                         | 0                           | 0,00                        | 10                      | 10,21                                    | 102,10                  | 10               | 102,10      |
| 02 02 02 038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                         | 0                           | 0,00                        | 29                      | 8,51                                     | 246,89                  | 29               | 246,89      |
| 02 02 03 111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS                               | 0                           | 0,00                        | 2                       | 4,54                                     | 9,08                    | 2                | 9,08        |
| 02 02 03 020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                              | 0                           | 0,00                        | 3                       | 16,14                                    | 54,42                   | 3                | 54,42       |
| 02 02 03 087-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV)             | 0                           | 0,00                        | 1                       | 22,58                                    | 22,58                   | 1                | 22,58       |
| 02 02 03 009-1 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA                                               | 0                           | 0,00                        | 1                       | 28,35                                    | 28,35                   | 1                | 28,35       |
| 02 02 03 096-2 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOMBRONARIO (CEA)                                | 0                           | 0,00                        | 2                       | 28,35                                    | 56,70                   | 2                | 56,70       |
| 02 02 03 010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                            | 0                           | 0,00                        | 3                       | 27,22                                    | 81,66                   | 3                | 81,66       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                                | 5.17.16.202                 |                             |                         | Programa: TDMFAT/USO5170 - SADFAT/USO173 |                         |                  |             |



|                                           |                                                  |                      |                                  |                  |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|------------------|
| CIS                                       | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense |                      | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68     | Página: 27 de 43 |
|                                           | Faturamento de Unidades de Saúde de Origem       |                      |                                  | Data: 10/10/2022 |
|                                           |                                                  |                      |                                  | Hora: 07:54:33   |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA |                                                  |                      |                                  |                  |
| Faturamento: 6864                         |                                                  | Competência: 09/2022 | Período: 01/09/2022 a 30/09/2022 |                  |
| 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 06 013-6 - DOSAGEM DE CORTISOL                                                 | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,14                          | 18,14                      | 1                   | 18,14            |
| 02 02 06 021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG;           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,14                          | 18,14                      | 1                   | 18,14            |
| 02 02 06 007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM);                                              | 0                              | 0,00                           | 3                          | 4,25                           | 12,75                      | 3                   | 12,75            |
| 60 01 01 016-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES E TRIGLICÉRIDES            | 0                              | 0,00                           | 15                         | 15,88                          | 238,20                     | 15                  | 238,20           |
| 92 01 01 017-0 - COLESTEROL VLDL                                                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 6,60                           | 6,60                       | 1                   | 6,60             |
| 60 01 01 025-0 - PARASITOLÓGICO MÍNIMO 3 MÉTODOS                                     | 0                              | 0,00                           | 4                          | 4,54                           | 18,16                      | 4                   | 18,16            |
| <b>1553 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA</b> | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>1626</b>                | <b>12,19</b>                   | <b>19.819,61</b>           | <b>1626</b>         | <b>19.819,61</b> |
| <b>1120 - MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO / MEDICINA LABORATORIAL</b>                     | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>776</b>                 | <b>11,91</b>                   | <b>9.239,37</b>            | <b>776</b>          | <b>9.239,37</b>  |
| 02 02 01 021-0 - DOSAGEM DE CÁLCIO                                                   | 0                              | 0,00                           | 43                         | 3,18                           | 136,74                     | 43                  | 136,74           |
| 02 02 01 029-6 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                         | 0                              | 0,00                           | 4                          | 3,40                           | 13,60                      | 4                   | 13,60            |
| 02 02 01 031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                               | 0                              | 0,00                           | 42                         | 3,40                           | 142,80                     | 42                  | 142,80           |
| 02 02 01 047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                  | 0                              | 0,00                           | 54                         | 3,40                           | 183,60                     | 54                  | 183,60           |
| 02 02 01 060-0 - DOSAGEM DE POTÁSSIO                                                 | 0                              | 0,00                           | 32                         | 3,18                           | 101,76                     | 32                  | 101,76           |
| 02 02 01 061-9 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS                                         | 0                              | 0,00                           | 8                          | 3,40                           | 27,20                      | 8                   | 27,20            |
| 02 02 01 063-5 - DOSAGEM DE SÓDIO                                                    | 0                              | 0,00                           | 23                         | 3,18                           | 73,14                      | 23                  | 73,14            |
| 02 02 01 064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)                 | 0                              | 0,00                           | 34                         | 3,18                           | 106,12                     | 34                  | 106,12           |
| 02 02 01 065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PÍRUVICA (TGP)                    | 0                              | 0,00                           | 33                         | 3,18                           | 104,94                     | 33                  | 104,94           |
| 02 02 01 069-4 - DOSAGEM DE URÉIA                                                    | 0                              | 0,00                           | 36                         | 3,40                           | 122,40                     | 36                  | 122,40           |
| 02 02 01 067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES                                            | 0                              | 0,00                           | 12                         | 4,54                           | 54,48                      | 12                  | 54,48            |
| 02 02 01 022-8 - DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZAVEL                                         | 0                              | 0,00                           | 7                          | 9,07                           | 63,49                      | 7                   | 63,49            |
| 02 02 01 028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                           | 0                              | 0,00                           | 13                         | 9,07                           | 117,91                     | 13                  | 117,91           |
| 02 02 01 032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                               | 0                              | 0,00                           | 21                         | 9,87                           | 207,27                     | 21                  | 207,27           |
| 02 02 01 033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB                           | 0                              | 0,00                           | 8                          | 18,37                          | 146,96                     | 8                   | 146,96           |
| 02 02 01 050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                  | 0                              | 0,00                           | 32                         | 10,21                          | 326,72                     | 32                  | 326,72           |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                         |                                |                                |                            |                                |                            |                     |                  |

5.17.16.202

Programa: TDMFATJUS05170 - SADFATJUS05170

|                                          |                                                  |                                  |                              |                  |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------|
| CIS                                      | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense |                                  | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 | Página: 28 de 43 |
|                                          | Faturamento de Unidades de Saúde de Origem       |                                  |                              |                  |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA |                                                  |                                  |                              | Data: 10/10/2022 |
| Faturamento: 6864                        |                                                  | Competência: 09/2022             | Hora: 07:54:33               |                  |
| Município: MARIALVA - PR                 |                                                  | Período: 01-09-2022 a 30-09-2022 |                              |                  |

| Detalhamento do Faturamento                                                     | Qtde. Atend. Não Realizados | Valor Atend. Não Realizados | Qtde. Atend. Realizados | Valor Unitário Procedimento | Valor Atend. Realizados | Quantidade Total | Valor Total |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------|-------------|
| 02 02 02 030-4 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA                                         | 0                           | 0,00                        | 7                       | 2,27                        | 15,89                   | 7                | 15,89       |
| 02 02 02 035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                    | 0                           | 0,00                        | 7                       | 9,07                        | 63,49                   | 7                | 63,49       |
| 02 02 02 038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                             | 0                           | 0,00                        | 54                      | 8,51                        | 459,54                  | 54               | 459,54      |
| 02 02 03 113-8 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS                    | 0                           | 0,00                        | 13                      | 11,34                       | 147,42                  | 13               | 147,42      |
| 02 02 03 029-2 - DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA                                  | 0                           | 0,00                        | 6                       | 18,14                       | 108,84                  | 6                | 108,84      |
| 02 02 03 067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 0                           | 0,00                        | 1                       | 22,68                       | 22,68                   | 1                | 22,68       |
| 02 02 03 030-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)              | 0                           | 0,00                        | 2                       | 34,02                       | 68,04                   | 2                | 68,04       |
| 02 02 03 009-1 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA                                   | 0                           | 0,00                        | 1                       | 28,35                       | 28,35                   | 1                | 28,35       |
| 02 02 03 095-2 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (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                        | 124                     | 27,22                       | 3.375,28                | 124              | 3.375,28    |
| 02 02 06 013-6 - DOSAGEM DE CORTISOL                                            | 0                           | 0,00                        | 3                       | 18,14                       | 54,42                   | 3                | 54,42       |
| 02 02 06 023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                 | 0                           | 0,00                        | 39                      | 13,81                       | 539,79                  | 39               | 539,79      |
| 02 02 06 021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)      | 0                           | 0,00                        | 31                      | 18,14                       | 562,34                  | 31               | 562,34      |
| 02 02 06 024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                          | 0                           | 0,00                        | 17                      | 13,81                       | 234,57                  | 17               | 234,57      |
| 02 02 06 016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                           | 0                           | 0,00                        | 13                      | 18,14                       | 235,82                  | 13               | 235,82      |
| 02 02 06 012-5 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                       | 0                           | 0,00                        | 1                       | 20,41                       | 20,41                   | 1                | 20,41       |
| 02 02 06 030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                          | 0                           | 0,00                        | 9                       | 13,81                       | 124,29                  | 9                | 124,29      |
| 02 02 06 029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA                                        | 0                           | 0,00                        | 3                       | 18,14                       | 54,42                   | 3                | 54,42       |
| 02 02 06 034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                        | 0                           | 0,00                        | 17                      | 20,41                       | 346,97                  | 17               | 346,97      |
| 02 02 07 025-5 - DOSAGEM DE LITIO                                               | 0                           | 0,00                        | 1                       | 4,54                        | 4,54                    | 1                | 4,54        |
| 02 02 08 014-5 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)                         | 0                           | 0,00                        | 5                       | 4,25                        | 21,25                   | 5                | 21,25       |
| 02 02 06 035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                  | 0                           | 0,00                        | 9                       | 34,02                       | 306,18                  | 9                | 306,18      |
| 60 01 07 141-0 - PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA                                | 0                           | 0,00                        | 2                       | 36,01                       | 72,02                   | 2                | 72,02       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                    |                             |                             |                         |                             |                         |                  |             |
| 5.17.16.202                                                                     |                             |                             |                         |                             |                         |                  |             |
| Programa: TDMFATJUS05170 - SADFATJUS05170                                       |                             |                             |                         |                             |                         |                  |             |

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

Página: 29 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

CIS Consórcio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA

Faturamento: 6864 Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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 C1 01.379-0 - FOSFORD INORGANICO (P)                                                  | 0                           | 0,00                        | 7                       | 14,74                                 | 103,18                  | 7                | 103,18           |
| 90 C1 01.388-0 - PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X - FRÁGIL PCR                         | 0                           | 0,00                        | 1                       | 324,18                                | 324,18                  | 1                | 324,18           |
| <b>1238 - FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO</b>                                              | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>850</b>              | <b>12,45</b>                          | <b>10.580,24</b>        | <b>850</b>       | <b>10.580,24</b> |
| 02 C2 01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL MDL                                               | 0                           | 0,00                        | 13                      | 6,80                                  | 88,40                   | 13               | 88,40            |
| 02 C2 03.111-0 - TESTE NAO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS                            | 0                           | 0,00                        | 6                       | 4,54                                  | 27,24                   | 6                | 27,24            |
| 02 C2 03.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)                                                   | 0                           | 0,00                        | 18                      | 4,25                                  | 76,50                   | 18               | 76,50            |
| 02 C1 01.057-7 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICAÇÃO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE) | 0                           | 0,00                        | 4                       | 20,41                                 | 81,64                   | 4                | 81,64            |
| 90 C1 01.016-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES E TRIGLICÉRIDES                | 0                           | 0,00                        | 352                     | 15,88                                 | 5.589,76                | 352              | 5.589,76         |
| 90 C1 01.017-0 - COLESTEROL VLDL                                                         | 0                           | 0,00                        | 142                     | 6,80                                  | 965,60                  | 142              | 965,60           |
| 90 C1 01.018-0 - GLUCEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE                       | 0                           | 0,00                        | 7                       | 6,80                                  | 47,60                   | 7                | 47,60            |
| 90 C1 01.022-0 - TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE                                           | 0                           | 0,00                        | 7                       | 18,14                                 | 126,98                  | 7                | 126,98           |
| 90 C1 01.025-0 - PARASITOLÓGICO MINIMO 3 MÉTODOS                                         | 0                           | 0,00                        | 195                     | 4,54                                  | 885,30                  | 195              | 885,30           |
| 90 C1 01.026-0 - COAGULOGRAMA                                                            | 0                           | 0,00                        | 19                      | 13,61                                 | 258,59                  | 19               | 258,59           |
| 90 C1 01.028-0 - TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE WHITE)                                         | 0                           | 0,00                        | 1                       | 2,27                                  | 2,27                    | 1                | 2,27             |
| 90 C1 01.040-0 - CORTISOL LIVRE                                                          | 0                           | 0,00                        | 1                       | 34,02                                 | 34,02                   | 1                | 34,02            |
| 90 C1 01.064-0 - HIV 1/2 ANTIC                                                           | 0                           | 0,00                        | 1                       | 34,02                                 | 34,02                   | 1                | 34,02            |
| 90 C1 07.084-0 - ANTI ENDOMÍO (IgA)                                                      | 0                           | 0,00                        | 2                       | 25,00                                 | 50,00                   | 2                | 50,00            |
| 90 C1 07.050-0 - ANTI GLADINA (IgA)                                                      | 0                           | 0,00                        | 2                       | 30,56                                 | 61,12                   | 2                | 61,12            |
| 90 C1 07.093-0 - ANTI TRANSGLUTAMINASE TEGUAL (IgA)                                      | 0                           | 0,00                        | 2                       | 28,00                                 | 56,00                   | 2                | 56,00            |
| 90 C1 07.118-0 - DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS                                   | 0                           | 0,00                        | 1                       | 5,87                                  | 5,87                    | 1                | 5,87             |
| 90 C1 07.123-0 - DOSAGEM DE DÍMERO                                                       | 0                           | 0,00                        | 1                       | 88,54                                 | 88,54                   | 1                | 88,54            |
| 90 C1 07.122-0 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MATERIAL SANGUE)                                   | 0                           | 0,00                        | 25                      | 9,41                                  | 235,25                  | 25               | 235,25           |
| 90 C1 07.123-0 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO - URINA DE 24 HORAS                                 | 0                           | 0,00                        | 1                       | 6,24                                  | 6,24                    | 1                | 6,24             |
| 90 C1 07.127-0 - ELETROFORESE DE PROTEÍNAS                                               | 0                           | 0,00                        | 5                       | 18,10                                 | 90,50                   | 5                | 90,50            |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                             | 5.17.16.202                 |                             |                         |                                       |                         |                  |                  |
|                                                                                          |                             |                             |                         | programa: TDMFATU05170 - SADFATU05170 |                         |                  |                  |

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

Página: 30 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

CIS Consórcio P. Inter. de Saúde do Sete. Paranaense

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA

Faturamento: 6864 Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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 C1 02.787-0 - CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCCOS BETA HEMOLÍTICO (OU ESTREPTOCOCCO) | 0                           | 0,00                        | 3                       | 42,75                                 | 128,25                  | 3                | 128,25          |
| 90 C1 02.788-0 - CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCCOS BETA HEMOLÍTICO (OU ESTREPTOCOCCO)  | 0                           | 0,00                        | 5                       | 42,75                                 | 213,75                  | 5                | 213,75          |
| 90 C1 02.823-0 - TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA 13 DOSA    | 0                           | 0,00                        | 37                      | 38,60                                 | 1.428,20                | 37               | 1.428,20        |
| <b>2103 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARIÁLVIA</b>                            | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>657</b>              | <b>8,14</b>                           | <b>5.347,62</b>         | <b>657</b>       | <b>5.347,62</b> |
| <b>60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA</b>                       | <b>0</b>                    | <b>0,00</b>                 | <b>657</b>              | <b>8,14</b>                           | <b>5.347,62</b>         | <b>657</b>       | <b>5.347,62</b> |
| 02 C2 01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                                | 0                           | 0,00                        | 1                       | 3,40                                  | 3,40                    | 1                | 3,40            |
| 02 C2 01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                                      | 0                           | 0,00                        | 24                      | 3,40                                  | 81,60                   | 24               | 81,60           |
| 02 C2 01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                         | 0                           | 0,00                        | 28                      | 3,40                                  | 95,20                   | 28               | 95,20           |
| 02 C2 01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO                                                        | 0                           | 0,00                        | 1                       | 4,54                                  | 4,54                    | 1                | 4,54            |
| 02 C2 01.060-0 - DOSAGEM DE POTÁSSIO                                                        | 0                           | 0,00                        | 19                      | 3,18                                  | 60,42                   | 19               | 60,42           |
| 02 C2 01.063-5 - DOSAGEM DE SÓDIO                                                           | 0                           | 0,00                        | 19                      | 3,18                                  | 60,42                   | 19               | 60,42           |
| 02 C2 01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-oxalacética (TGO)                        | 0                           | 0,00                        | 188                     | 3,18                                  | 597,84                  | 188              | 597,84          |
| 02 C2 01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PÍRUVICA (TGP)                           | 0                           | 0,00                        | 12                      | 3,18                                  | 38,16                   | 12               | 38,16           |
| 02 C2 01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA                                                           | 0                           | 0,00                        | 25                      | 3,40                                  | 85,00                   | 25               | 85,00           |
| 02 C2 01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                         | 0                           | 0,00                        | 14                      | 10,21                                 | 142,94                  | 14               | 142,94          |
| 02 C2 02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                         | 0                           | 0,00                        | 33                      | 8,51                                  | 280,83                  | 33               | 280,83          |
| 02 C2 03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA                                              | 0                           | 0,00                        | 2                       | 18,14                                 | 36,28                   | 2                | 36,28           |
| 02 C2 03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO (PSA)                            | 0                           | 0,00                        | 5                       | 27,22                                 | 136,10                  | 5                | 136,10          |
| 02 C2 06.023-3 - DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                             | 0                           | 0,00                        | 2                       | 13,61                                 | 27,22                   | 2                | 27,22           |
| 02 C2 06.024-1 - DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)                                      | 0                           | 0,00                        | 1                       | 13,61                                 | 13,61                   | 1                | 13,61           |
| 02 C2 06.030-8 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                                      | 0                           | 0,00                        | 1                       | 13,61                                 | 13,61                   | 1                | 13,61           |
| 02 C2 06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                                    | 0                           | 0,00                        | 4                       | 20,41                                 | 81,64                   | 4                | 81,64           |
| 90 C1 01.019-0 - LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES E TRIGLICÉRIDES                   | 0                           | 0,00                        | 199                     | 15,68                                 | 3.001,32                | 199              | 3.001,32        |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                                | 5.17.16.202                 |                             |                         |                                       |                         |                  |                 |
|                                                                                             |                             |                             |                         | programa: TDMFATU05170 - SADFATU05170 |                         |                  |                 |

|                    |                                                                                                |                              |                                                        |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|
| CIS                | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense<br>Faturamento de Unidades de Saude de Origem | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 | Página: 31 de 43<br>Data: 10/10/2022<br>Hora: 07:54:33 |
| Unidade de Origem: | MUNICIPIO DE MARIALVA                                                                          |                              |                                                        |
| Faturamento:       | 6864                                                                                           | Competência: 09/2022         | Periodo: 01/09/2022 a 30/09/2022                       |
| 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      |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|------------------|
| 93 01 0197-0 - COLESTEROL VLCD                                        | 0                              | 0,00                           | 44                         | 6,80                           | 299,20                     | 44                                    | 299,20           |
| 93 01 0198-0 - GLUCEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE      | 0                              | 0,00                           | 1                          | 6,80                           | 6,80                       | 1                                     | 6,80             |
| 93 01 0125-0 - PARASITOLÓGICO MINIMO 3 METODOS                        | 0                              | 0,00                           | 35                         | 4,54                           | 158,90                     | 35                                    | 158,90           |
| 93 01 0126-0 - COAGULOGRAFIA                                          | 0                              | 0,00                           | 9                          | 13,91                          | 122,49                     | 9                                     | 122,49           |
| <b>292 - CONVÊNIO - TABELA SUS - MARIALVA 2022</b>                    | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>18235</b>               | <b>4,16</b>                    | <b>63.452,76</b>           | <b>18235</b>                          | <b>63.452,76</b> |
| <b>689 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARINGA</b>         | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>760</b>                 | <b>4,47</b>                    | <b>3.352,90</b>            | <b>760</b>                            | <b>3.352,90</b>  |
| <b>60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA</b> | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>760</b>                 | <b>4,47</b>                    | <b>3.352,90</b>            | <b>760</b>                            | <b>3.352,90</b>  |
| 02 02 01012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                | 0                              | 0,00                           | 45                         | 1,85                           | 83,25                      | 45                                    | 83,25            |
| 02 02 01018-0 - DOSAGEM DE AMILASE                                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,25                           | 2,25                       | 1                                     | 2,25             |
| 02 02 01020-1 - DOSAGEM DE B LIRRUBINA TOTAL E FRACCES                | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,01                           | 4,02                       | 2                                     | 4,02             |
| 02 02 01021-0 - DOSAGEM DE CALCIO                                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                           | 1,85                       | 1                                     | 1,85             |
| 02 02 01029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                           | 1,85                       | 1                                     | 1,85             |
| 02 02 01031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                 | 0                              | 0,00                           | 51                         | 1,85                           | 94,35                      | 51                                    | 94,35            |
| 02 02 01042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                         | 0                              | 0,00                           | 4                          | 2,01                           | 8,04                       | 4                                     | 8,04             |
| 02 02 01043-0 - DOSAGEM DE FOSFORO                                    | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                           | 1,85                       | 1                                     | 1,85             |
| 02 02 01047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                    | 0                              | 0,00                           | 51                         | 1,85                           | 94,35                      | 51                                    | 94,35            |
| 02 02 01066-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                   | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,01                           | 4,02                       | 2                                     | 4,02             |
| 02 02 01069-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                   | 0                              | 0,00                           | 43                         | 1,85                           | 79,55                      | 43                                    | 79,55            |
| 02 02 01061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                           | 0                              | 0,00                           | 3                          | 1,40                           | 4,20                       | 3                                     | 4,20             |
| 02 02 01063-5 - DOSAGEM DE SODIO                                      | 0                              | 0,00                           | 5                          | 1,85                           | 9,25                       | 5                                     | 9,25             |
| 02 02 01085-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)      | 0                              | 0,00                           | 49                         | 2,01                           | 98,49                      | 49                                    | 98,49            |
| 02 02 01069-4 - DOSAGEM DE UREA                                       | 0                              | 0,00                           | 49                         | 1,85                           | 90,85                      | 49                                    | 90,85            |
| 02 02 01039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                               | 0                              | 0,00                           | 3                          | 3,51                           | 10,53                      | 3                                     | 10,53            |
| 02 02 01046-5 - DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)        | 0                              | 0,00                           | 5                          | 3,51                           | 17,55                      | 5                                     | 17,55            |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                          |                                |                                | 5 17.16.202                |                                |                            | rograma: TDMFatUSO5170 - SADFatUSO.13 |                  |

|                    |                                                                                                |                              |                                                        |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|
| CIS                | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense<br>Faturamento de Unidades de Saude de Origem | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 | Página: 32 de 43<br>Data: 10/10/2022<br>Hora: 07:54:33 |
| Unidade de Origem: | MUNICIPIO DE MARIALVA                                                                          |                              |                                                        |
| Faturamento:       | 6864                                                                                           | Competência: 09/2022         | Periodo: 01/09/2022 a 30/09/2022                       |
| 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 01087-3 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,51                           | 3,51                       | 1                                     | 3,51        |
| 02 02 01014-7 - DOSAGEM DE ALDOLASE                                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,88                           | 3,88                       | 1                                     | 3,88        |
| 02 02 01028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,51                           | 3,51                       | 1                                     | 3,51        |
| 02 02 01027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,51                           | 3,51                       | 1                                     | 3,51        |
| 02 02 01032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                             | 0                              | 0,00                           | 9                          | 3,88                           | 34,92                      | 9                                     | 34,92       |
| 02 02 01033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                         | 0                              | 0,00                           | 8                          | 4,12                           | 32,96                      | 8                                     | 32,96       |
| 02 02 01060-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                | 0                              | 0,00                           | 46                         | 7,86                           | 361,56                     | 46                                    | 361,56      |
| 02 02 02029 - CONTAGEM DE PLAQUETAS                                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,73                           | 2,73                       | 1                                     | 2,73        |
| 02 02 02014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTRONBINA (TAP)            | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,73                           | 5,46                       | 2                                     | 5,46        |
| 02 02 02015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOCSSSEDIMENTACAO (VHS)           | 0                              | 0,00                           | 6                          | 2,73                           | 16,38                      | 6                                     | 16,38       |
| 02 02 02035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 5,41                           | 5,41                       | 1                                     | 5,41        |
| 02 02 02038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                | 0                              | 0,00                           | 52                         | 4,11                           | 213,72                     | 52                                    | 213,72      |
| 02 02 03111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS                      | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,83                           | 5,66                       | 2                                     | 5,66        |
| 02 02 03101-2 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)                        | 0                              | 0,00                           | 2                          | 4,10                           | 8,20                       | 2                                     | 8,20        |
| 02 02 03069-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                 | 0                              | 0,00                           | 2                          | 17,16                          | 34,32                      | 2                                     | 34,32       |
| 02 02 03103-9 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA            | 0                              | 0,00                           | 1                          | 9,25                           | 9,25                       | 1                                     | 9,25        |
| 02 02 03020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                     | 0                              | 0,00                           | 7                          | 2,83                           | 19,81                      | 7                                     | 19,81       |
| 02 02 03017-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBsAG) | 0                              | 0,00                           | 3                          | 18,55                          | 55,65                      | 3                                     | 55,65       |
| 02 02 03010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                   | 0                              | 0,00                           | 8                          | 16,42                          | 131,36                     | 8                                     | 131,36      |
| 02 02 04014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 1,85                           | 1,85                       | 1                                     | 1,85        |
| 02 02 05016-5 - PESQUISA DE AMINACIDOS NA URINA                                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,70                           | 3,70                       | 1                                     | 3,70        |
| 02 02 05001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA     | 0                              | 0,00                           | 54                         | 3,70                           | 199,80                     | 54                                    | 199,80      |
| 02 02 06023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                    | 0                              | 0,00                           | 7                          | 7,89                           | 55,23                      | 7                                     | 55,23       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                      |                                |                                | 5 17.16.202                |                                |                            | rograma: TDMFatUSO5170 - SADFatUSO.13 |             |

|                                          |                                                                                                |                              |                                                        |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|
| CIS                                      | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense<br>Faturamento de Unidades de Saude de Origem | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 | Página: 33 de 43<br>Data: 10/10/2022<br>Hora: 07:54:33 |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA |                                                                                                |                              |                                                        |
| Faturamento:                             | 6864                                                                                           | Competência: 09/2022         | Período: 01/09/2022 a 30/09/2022                       |
| 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 C2 06 021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG): | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 7,85                           | 7,85                       | 1                   | 7,85            |
| 02 C2 06 024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                      | 0                              | 0,00                           | 2                                       | 8,97                           | 17,94                      | 2                   | 17,94           |
| 02 C2 06 037-3 - DOSAGEM DE TRICORINA (T4)                                  | 0                              | 0,00                           | 4                                       | 8,76                           | 35,04                      | 4                   | 35,04           |
| 02 C2 06 039-0 - DOSAGEM DE TRICOTROFINA (T3)                               | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 8,71                           | 8,71                       | 1                   | 8,71            |
| 02 C2 06 016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                       | 0                              | 0,00                           | 2                                       | 10,15                          | 20,30                      | 2                   | 20,30           |
| 02 C2 06 025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)                  | 0                              | 0,00                           | 50                                      | 8,96                           | 448,00                     | 50                  | 448,00          |
| 02 C2 06 030-8 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                      | 0                              | 0,00                           | 6                                       | 10,15                          | 50,90                      | 6                   | 50,90           |
| 02 C2 06 067-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)                                      | 0                              | 0,00                           | 50                                      | 2,80                           | 140,00                     | 50                  | 140,00          |
| 02 C2 08 014-5 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)                     | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 2,80                           | 2,80                       | 1                   | 2,80            |
| 02 C2 08 061-3 - ANTIBIOGRAMA                                               | 0                              | 0,00                           | 46                                      | 4,98                           | 229,08                     | 46                  | 229,08          |
| 02 C2 08 012-9 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                         | 0                              | 0,00                           | 46                                      | 10,25                          | 471,50                     | 46                  | 471,50          |
| 02 C2 06 035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                              | 0                              | 0,00                           | 7                                       | 13,11                          | 91,77                      | 7                   | 91,77           |
| 02 11 06 002-0 - GASOMETRIA                                                 | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 2,78                           | 2,78                       | 1                   | 2,78            |
| <b>1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA</b>   | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>1957</b>                             | <b>4,42</b>                    | <b>8.659,00</b>            | <b>1957</b>         | <b>8.659,00</b> |
| <b>60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA</b>       | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>1957</b>                             | <b>4,42</b>                    | <b>8.659,00</b>            | <b>1957</b>         | <b>8.659,00</b> |
| 02 C2 01 012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                     | 0                              | 0,00                           | 113                                     | 1,85                           | 209,05                     | 113                 | 209,05          |
| 02 C2 01 018-0 - DOSAGEM DE AMILASE                                         | 0                              | 0,00                           | 2                                       | 2,25                           | 4,50                       | 2                   | 4,50            |
| 02 C2 01 020-1 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACCOES                     | 0                              | 0,00                           | 14                                      | 2,01                           | 28,14                      | 14                  | 28,14           |
| 02 C2 01 029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                | 0                              | 0,00                           | 21                                      | 1,85                           | 38,85                      | 21                  | 38,85           |
| 02 C2 01 031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                      | 0                              | 0,00                           | 129                                     | 1,85                           | 238,65                     | 129                 | 238,65          |
| 02 C2 01 043-0 - DOSAGEM DE FOSFORO                                         | 0                              | 0,00                           | 2                                       | 1,85                           | 3,70                       | 2                   | 3,70            |
| 02 C2 01 047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                         | 0                              | 0,00                           | 113                                     | 1,85                           | 209,05                     | 113                 | 209,05          |
| 02 C2 01 060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                        | 0                              | 0,00                           | 67                                      | 1,85                           | 123,95                     | 67                  | 123,95          |
| 02 C2 01 062-7 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACCOES                     | 0                              | 0,00                           | 3                                       | 1,85                           | 5,55                       | 3                   | 5,55            |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                | 5.17.16.202                    |                                | Programa: TDMFATUUS05170 - SADFATUUS013 |                                |                            |                     |                 |

|                                          |                                                                                                |                                  |                                                        |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| CIS                                      | Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense<br>Faturamento de Unidades de Saude de Origem | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68     | Página: 34 de 43<br>Data: 10/10/2022<br>Hora: 07:54:33 |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA |                                                                                                |                                  |                                                        |
| Faturamento: 6864                        | Competência: 09/2022                                                                           | Período: 01/09/2022 a 30/09/2022 |                                                        |
| 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 C2 01 063-5 - DOSAGEM DE SODIO                                                      | 0                              | 0,00                           | 43                                      | 1,85                           | 79,55                      | 43                  | 79,55       |
| 02 C2 01 064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                   | 0                              | 0,00                           | 75                                      | 2,01                           | 150,75                     | 75                  | 150,75      |
| 02 C2 01 065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                      | 0                              | 0,00                           | 76                                      | 2,01                           | 152,76                     | 76                  | 152,76      |
| 02 C2 01 069-4 - DOSAGEM DE UREA                                                       | 0                              | 0,00                           | 82                                      | 1,85                           | 151,70                     | 82                  | 151,70      |
| 02 C2 01 039-2 - DOSAGEM DE FERRIC SERICO                                              | 0                              | 0,00                           | 2                                       | 3,51                           | 7,02                       | 2                   | 7,02        |
| 02 C2 01 046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                        | 0                              | 0,00                           | 19                                      | 3,51                           | 66,69                      | 19                  | 66,69       |
| 02 C2 01 067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                             | 0                              | 0,00                           | 31                                      | 3,51                           | 108,81                     | 31                  | 108,81      |
| 02 C2 01 028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                             | 0                              | 0,00                           | 29                                      | 3,51                           | 101,79                     | 29                  | 101,79      |
| 02 C2 01 032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                                 | 0                              | 0,00                           | 7                                       | 3,68                           | 25,76                      | 7                   | 25,76       |
| 02 C2 01 050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                    | 0                              | 0,00                           | 64                                      | 7,85                           | 503,04                     | 64                  | 503,04      |
| 02 C2 01 067-4 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)                 | 0                              | 0,00                           | 4                                       | 10,00                          | 40,00                      | 4                   | 40,00       |
| 02 C2 01 038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                  | 0                              | 0,00                           | 3                                       | 15,56                          | 46,77                      | 3                   | 46,77       |
| 02 C2 12 008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                                 | 0                              | 0,00                           | 6                                       | 1,37                           | 8,22                       | 6                   | 8,22        |
| 02 C2 12 002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                            | 0                              | 0,00                           | 5                                       | 1,37                           | 6,85                       | 5                   | 6,85        |
| 02 C2 02 002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS                                                 | 0                              | 0,00                           | 8                                       | 2,73                           | 21,84                      | 8                   | 21,84       |
| 02 C2 02 015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)                 | 0                              | 0,00                           | 24                                      | 2,73                           | 65,52                      | 24                  | 65,52       |
| 02 C2 12 009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)                          | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 2,73                           | 2,73                       | 1                   | 2,73        |
| 02 C2 02 038-0 - HELMOGRAMA COMPLETO                                                   | 0                              | 0,00                           | 138                                     | 4,11                           | 567,18                     | 138                 | 567,18      |
| 02 C2 02 013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0                              | 0,00                           | 10                                      | 5,77                           | 57,70                      | 10                  | 57,70       |
| 02 C2 03 047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)                    | 0                              | 0,00                           | 3                                       | 2,83                           | 8,49                       | 3                   | 8,49        |
| 02 C2 03 067-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                                      | 0                              | 0,00                           | 2                                       | 2,83                           | 5,66                       | 2                   | 5,66        |
| 02 C2 03 112-8 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                           | 0                              | 0,00                           | 4                                       | 10,00                          | 40,00                      | 4                   | 40,00       |
| 02 C2 03 113-6 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                           | 0                              | 0,00                           | 1                                       | 10,00                          | 10,00                      | 1                   | 10,00       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                           | 5.17.16.202                    |                                | Programa: TDMFATUUS05170 - SADFATUUS013 |                                |                            |                     |             |

|     |                                                                                                |                              |                                                        |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|
| CIS | 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: 35 de 43<br>Data: 10/10/2022<br>Hora: 07:54:33 |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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 03 059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                 | 0                              | 0,00                           | 2                          | 17,16                          | 34,32                      | 2                   | 34,32         |
| 02 03 020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                     | 0                              | 0,00                           | 25                         | 2,83                           | 70,75                      | 25                  | 70,75         |
| 02 03 067-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBsAg) | 0                              | 0,00                           | 3                          | 18,55                          | 55,65                      | 3                   | 55,65         |
| 02 03 087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,55                          | 18,55                      | 1                   | 18,55         |
| 02 04 014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | 0                              | 0,00                           | 32                         | 1,65                           | 52,80                      | 32                  | 52,80         |
| 02 05 002-5 - CLEARANCE DE CREATININA                                           | 0                              | 0,00                           | 4                          | 3,51                           | 14,04                      | 4                   | 14,04         |
| 02 05 009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                 | 0                              | 0,00                           | 21                         | 8,12                           | 170,52                     | 21                  | 170,52        |
| 02 05 011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                          | 0                              | 0,00                           | 4                          | 2,04                           | 8,16                       | 4                   | 8,16          |
| 02 05 061-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA     | 0                              | 0,00                           | 220                        | 3,70                           | 514,00                     | 220                 | 814,00        |
| 02 06 021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)         | 0                              | 0,00                           | 5                          | 7,65                           | 39,25                      | 5                   | 39,25         |
| 02 06 026-8 - DOSAGEM DE INSULINA                                               | 0                              | 0,00                           | 8                          | 10,17                          | 81,36                      | 8                   | 81,36         |
| 02 06 037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                          | 0                              | 0,00                           | 29                         | 8,76                           | 254,04                     | 29                  | 254,04        |
| 02 06 039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                                   | 0                              | 0,00                           | 27                         | 8,71                           | 235,17                     | 27                  | 235,17        |
| 02 06 025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)                         | 0                              | 0,00                           | 200                        | 8,96                           | 1792,00                    | 200                 | 1792,00       |
| 02 06 038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                              | 0                              | 0,00                           | 85                         | 11,60                          | 754,00                     | 85                  | 754,00        |
| 02 03 004-8 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)              | 0                              | 0,00                           | 3                          | 4,20                           | 12,60                      | 3                   | 12,60         |
| 02 08 008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                             | 0                              | 0,00                           | 107                        | 5,62                           | 601,34                     | 107                 | 601,34        |
| 02 08 011-0 - CULTURA PARA BAAR                                                 | 0                              | 0,00                           | 1                          | 5,63                           | 5,63                       | 1                   | 5,63          |
| 02 08 061-3 - ANTIBIOGRAMA                                                      | 0                              | 0,00                           | 110                        | 4,98                           | 547,80                     | 110                 | 547,80        |
| 02 08 012-9 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                                | 0                              | 0,00                           | 2                          | 10,25                          | 20,50                      | 2                   | 20,50         |
| 02 09 024-4 - PESQUISA DE ESPERMATOZOÓCITOS (APOS VASECTOMIA)                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 4,60                           | 4,60                       | 1                   | 4,60          |
| 02 09 030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE                    | 0                              | 0,00                           | 5                          | 1,89                           | 9,45                       | 5                   | 9,45          |
| 02 03 120-9 - DOSAGEM DE TROPONINA                                              | 0                              | 0,00                           | 1                          | 9,00                           | 9,00                       | 1                   | 9,00          |
| <b>1516 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - EDMARA TANTIN</b>                         | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>156</b>                 | <b>4,78</b>                    | <b>746,19</b>              | <b>156</b>          | <b>746,19</b> |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                    | 5                              | 17,16,202                      |                            |                                |                            |                     |               |
| Programa: TCMFatuSO5170 - SADFatuSO.f3                                          |                                |                                |                            |                                |                            |                     |               |

|     |                                                                                                |                              |                                                        |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|
| CIS | 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: 36 de 43<br>Data: 10/10/2022<br>Hora: 07:54:33 |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIÁLVIA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|
| <b>60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA</b>                 | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>156</b>                 | <b>4,78</b>                    | <b>746,19</b>              | <b>156</b>          | <b>746,19</b> |
| 02 01 012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                  | 0                              | 0,00                           | 10                         | 1,65                           | 16,50                      | 10                  | 16,50         |
| 02 01 018-0 - DOSAGEM DE AMILASE                                                      | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,25                           | 2,25                       | 1                   | 2,25          |
| 02 01 020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACCES                                  | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,01                           | 4,02                       | 2                   | 4,02          |
| 02 01 042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                           | 0                              | 0,00                           | 5                          | 2,01                           | 10,05                      | 5                   | 10,05         |
| 02 01 039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                                                 | 0                              | 0,00                           | 4                          | 3,51                           | 14,04                      | 4                   | 14,04         |
| 02 01 046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                          | 0                              | 0,00                           | 3                          | 3,51                           | 10,53                      | 3                   | 10,53         |
| 02 01 068-0 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA                                                 | 0                              | 0,00                           | 1                          | 4,12                           | 4,12                       | 1                   | 4,12          |
| 02 02 008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                                   | 0                              | 0,00                           | 9                          | 1,37                           | 12,33                      | 9                   | 12,33         |
| 02 02 002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                              | 0                              | 0,00                           | 9                          | 1,37                           | 12,33                      | 9                   | 12,33         |
| 02 02 014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTHROMBINA (TAP)                 | 0                              | 0,00                           | 25                         | 2,73                           | 68,25                      | 25                  | 68,25         |
| 02 02 015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,73                           | 2,73                       | 1                   | 2,73          |
| 02 02 013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TREMBLOPLASTIA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)   | 0                              | 0,00                           | 23                         | 5,77                           | 132,71                     | 23                  | 132,71        |
| 02 03 007-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATÓIDE                                        | 0                              | 0,00                           | 2                          | 2,83                           | 5,65                       | 2                   | 5,65          |
| 02 03 059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                       | 0                              | 0,00                           | 2                          | 17,16                          | 34,32                      | 2                   | 34,32         |
| 02 03 078-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HE | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,55                          | 18,55                      | 1                   | 18,55         |
| 02 03 063-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPAT  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,55                          | 18,55                      | 1                   | 18,55         |
| 02 03 097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBsAg)       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,55                          | 18,55                      | 1                   | 18,55         |
| 02 04 014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                                     | 0                              | 0,00                           | 4                          | 1,65                           | 6,60                       | 4                   | 6,60          |
| 02 05 009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                       | 0                              | 0,00                           | 4                          | 8,12                           | 32,48                      | 4                   | 32,48         |
| 02 05 061-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA           | 0                              | 0,00                           | 16                         | 3,70                           | 59,20                      | 16                  | 59,20         |
| 02 06 026-8 - DOSAGEM DE INSULINA                                                     | 0                              | 0,00                           | 1                          | 10,17                          | 10,17                      | 1                   | 10,17         |
| 02 06 037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                                | 0                              | 0,00                           | 2                          | 8,76                           | 17,52                      | 2                   | 17,52         |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                          | 5                              | 17,16,202                      |                            |                                |                            |                     |               |
| Programa: TCMFatuSO5170 - SADFatuSO.f3                                                |                                |                                |                            |                                |                            |                     |               |

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

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

Página: 37 de 43  
Data: 10/10/2022  
Hora: 07:54:33

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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 06 025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)                           | 0                              | 0,00                           | 16                         | 8,96                           | 143,36                     | 16                                      | 143,36           |
| 02 02 06 038-1 - DOSAGEM DE TIREOXINA LIVRE (T4 LIVRE)                               | 0                              | 0,00                           | 2                          | 11,60                          | 23,20                      | 2                                       | 23,20            |
| 02 02 08 008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                               | 0                              | 0,00                           | 5                          | 5,62                           | 28,10                      | 5                                       | 28,10            |
| 02 02 08 001-3 - ANTI-BIOGRAMA                                                       | 0                              | 0,00                           | 4                          | 4,98                           | 19,92                      | 4                                       | 19,92            |
| 02 02 09 026-4 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)                       | 0                              | 0,00                           | 1                          | 4,60                           | 4,60                       | 1                                       | 4,60             |
| 02 02 03 121-7 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125                                          | 0                              | 0,00                           | 1                          | 13,35                          | 13,35                      | 1                                       | 13,35            |
| <b>1653 - LABORATORIO SANTA PAULA - VANIA MILANI M HERNANDES - PATOLOGIA CLINICA</b> | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>9219</b>                | <b>3,92</b>                    | <b>36.088,08</b>           | <b>9219</b>                             | <b>36.088,08</b> |
| <b>1120 - MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO / MEDICINA LABORATORIAL</b>                     | <b>0</b>                       | <b>0,00</b>                    | <b>8438</b>                | <b>3,98</b>                    | <b>33.603,34</b>           | <b>8438</b>                             | <b>33.603,34</b> |
| 02 02 01 012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                              | 0                              | 0,00                           | 340                        | 1,85                           | 628,00                     | 340                                     | 628,00           |
| 02 02 01 018-0 - DOSAGEM DE AMILASE                                                  | 0                              | 0,00                           | 10                         | 2,25                           | 22,50                      | 10                                      | 22,50            |
| 02 02 01 023-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACCES                              | 0                              | 0,00                           | 34                         | 2,01                           | 68,34                      | 34                                      | 68,34            |
| 02 02 01 062-3 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                      | 0                              | 0,00                           | 4                          | 2,01                           | 8,04                       | 4                                       | 8,04             |
| 02 02 01 029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                         | 0                              | 0,00                           | 173                        | 1,85                           | 320,05                     | 173                                     | 320,05           |
| 02 02 01 031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                               | 0                              | 0,00                           | 576                        | 1,85                           | 1.065,60                   | 576                                     | 1.065,60         |
| 02 02 01 042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                       | 0                              | 0,00                           | 36                         | 2,01                           | 72,36                      | 36                                      | 72,36            |
| 02 02 01 047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                  | 0                              | 0,00                           | 649                        | 1,85                           | 1.200,65                   | 649                                     | 1.200,65         |
| 02 02 01 060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                 | 0                              | 0,00                           | 303                        | 1,85                           | 560,55                     | 303                                     | 560,55           |
| 02 02 01 063-5 - DOSAGEM DE SODIO                                                    | 0                              | 0,00                           | 227                        | 1,85                           | 419,95                     | 227                                     | 419,95           |
| 02 02 01 064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                 | 0                              | 0,00                           | 426                        | 2,01                           | 856,26                     | 426                                     | 856,26           |
| 02 02 01 065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                    | 0                              | 0,00                           | 422                        | 2,01                           | 848,22                     | 422                                     | 848,22           |
| 02 02 01 069-4 - DOSAGEM DE UREIA                                                    | 0                              | 0,00                           | 435                        | 1,85                           | 749,25                     | 435                                     | 749,25           |
| 02 02 01 039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                                             | 0                              | 0,00                           | 27                         | 3,51                           | 94,77                      | 27                                      | 94,77            |
| 02 02 01 046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                      | 0                              | 0,00                           | 130                        | 3,51                           | 351,00                     | 130                                     | 351,00           |
| 02 02 01 067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                           | 0                              | 0,00                           | 235                        | 3,51                           | 824,85                     | 235                                     | 824,85           |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                         | 5.17.16.202                    |                                |                            |                                |                            | Programa: TDMFATU505170 - SADFATU505170 |                  |

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

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

Página: 38 de 43  
Data: 10/10/2022  
Hora: 07:54:33

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6864

Competência: 09/2022

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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 01 014-7 - DOSAGEM DE ALDOLASE                                               | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,68                           | 3,68                       | 1                                       | 3,68        |
| 02 02 01 028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                         | 0                              | 0,00                           | 239                        | 3,51                           | 838,89                     | 239                                     | 838,89      |
| 02 02 01 036-9 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA                                  | 0                              | 0,00                           | 2                          | 3,68                           | 7,36                       | 2                                       | 7,36        |
| 02 02 01 050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                | 0                              | 0,00                           | 321                        | 7,66                           | 2.523,06                   | 321                                     | 2.523,06    |
| 02 02 01 040-6 - DOSAGEM DE FOLATO                                                 | 0                              | 0,00                           | 2                          | 15,66                          | 31,30                      | 2                                       | 31,30       |
| 02 02 01 038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA                                              | 0                              | 0,00                           | 15                         | 15,59                          | 233,85                     | 15                                      | 233,85      |
| 02 02 01 070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                           | 0                              | 0,00                           | 5                          | 15,24                          | 76,20                      | 5                                       | 76,20       |
| 02 02 12 008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI O FRACO)                             | 0                              | 0,00                           | 44                         | 1,37                           | 60,28                      | 44                                      | 60,28       |
| 02 02 12 062-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                        | 0                              | 0,00                           | 43                         | 1,37                           | 58,91                      | 43                                      | 58,91       |
| 02 02 02 002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS                                             | 0                              | 0,00                           | 20                         | 2,73                           | 54,60                      | 20                                      | 54,60       |
| 02 02 02 003-7 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS                                         | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,73                           | 2,73                       | 1                                       | 2,73        |
| 02 02 02 014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTRONBINA (TAP)            | 0                              | 0,00                           | 37                         | 2,73                           | 101,01                     | 37                                      | 101,01      |
| 02 02 02 015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)            | 0                              | 0,00                           | 64                         | 2,73                           | 174,72                     | 64                                      | 174,72      |
| 02 02 12 009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)                      | 0                              | 0,00                           | 7                          | 2,73                           | 19,11                      | 7                                       | 19,11       |
| 02 02 02 035-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                | 0                              | 0,00                           | 768                        | 4,11                           | 3.279,78                   | 768                                     | 3.279,78    |
| 02 02 03 047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)                 | 0                              | 0,00                           | 4                          | 2,83                           | 11,32                      | 4                                       | 11,32       |
| 02 02 03 112-8 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                       | 0                              | 0,00                           | 13                         | 10,00                          | 130,00                     | 13                                      | 130,00      |
| 02 02 03 059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                 | 0                              | 0,00                           | 15                         | 17,16                          | 257,40                     | 15                                      | 257,40      |
| 02 02 03 020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                     | 0                              | 0,00                           | 109                        | 2,83                           | 308,47                     | 109                                     | 308,47      |
| 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 04 014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | 0                              | 0,00                           | 74                         | 1,65                           | 122,10                     | 74                                      | 122,10      |
| 02 02 05 002-5 - CLEARANCE DE CREATININA                                           | 0                              | 0,00                           | 7                          | 3,51                           | 24,57                      | 7                                       | 24,57       |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria                                       | 5.17.16.202                    |                                |                            |                                |                            | Programa: TDMFATU505170 - SADFATU505170 |             |

C/S  
Consortio P. Inter. de Saude do Seto. Paranaense  
Faturamento de Unidades de Saude de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Faturamento: 8864 Competência: 09/2022  
Município: MARIALVA - PR

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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

Página: 39 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

#### Detalhamento do Faturamento

|                                                                                          | Qtda. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtda. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| 02 02 05 009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                       | 0                              | 0,00                           | 72                         | 8,12                           | 584,64                     | 72                  | 584,64                              |
| 02 02 05 011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                                | 0                              | 0,00                           | 7                          | 2,04                           | 14,28                      | 7                   | 14,28                               |
| 02 02 05 061-7 - ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA           | 0                              | 0,00                           | 770                        | 3,70                           | 2.849,00                   | 770                 | 2.849,00                            |
| 02 02 06 004-8 - DOSAGEM DE INSULINA                                                     | 0                              | 0,00                           | 13                         | 10,17                          | 132,21                     | 13                  | 132,21                              |
| 02 02 06 071-3 - DOSAGEM DE TRICORINA (T4)                                               | 0                              | 0,00                           | 87                         | 8,76                           | 762,12                     | 87                  | 762,12                              |
| 02 02 06 009-0 - DOSAGEM DE TRICODITRONINA (T3)                                          | 0                              | 0,00                           | 62                         | 8,71                           | 714,22                     | 62                  | 714,22                              |
| 02 02 06 025-0 - DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOSTIMULANTE (TSH)                               | 0                              | 0,00                           | 641                        | 8,96                           | 5.743,36                   | 641                 | 5.743,36                            |
| 02 02 06 008-1 - DOSAGEM DE TRICORINA LIVRE (T4 LIVRE)                                   | 0                              | 0,00                           | 168                        | 11,60                          | 1.948,80                   | 168                 | 1.948,80                            |
| 02 02 06 007-4 - DOSAGEM DE PARATORMONIO                                                 | 0                              | 0,00                           | 4                          | 43,13                          | 172,52                     | 4                   | 172,52                              |
| 02 02 08 005-0 - CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO                                   | 0                              | 0,00                           | 358                        | 5,62                           | 2.009,32                   | 358                 | 2.009,32                            |
| 02 02 08 001-3 - ANTIBIOGRAMA                                                            | 0                              | 0,00                           | 332                        | 4,98                           | 1.652,16                   | 332                 | 1.652,16                            |
| 02 02 07 003-2 - DOSAGEM DE ZINCO                                                        | 0                              | 0,00                           | 1                          | 15,65                          | 15,65                      | 1                   | 15,65                               |
| 02 02 07 003-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE                          | 0                              | 0,00                           | 22                         | 1,69                           | 41,58                      | 22                  | 41,58                               |
| <b>1238 - FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO</b>                                              | 0                              | 0,00                           | 781                        | 3,18                           | 2.484,74                   | 781                 | 2.484,74                            |
| 02 02 01 027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                               | 0                              | 0,00                           | 244                        | 3,51                           | 856,44                     | 244                 | 856,44                              |
| 02 02 02 014-4 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATRAVADA (TTP ATRAVADA) | 0                              | 0,00                           | 23                         | 5,77                           | 132,71                     | 23                  | 132,71                              |
| 02 02 03 111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SÍFILIS                            | 0                              | 0,00                           | 87                         | 2,83                           | 246,21                     | 87                  | 246,21                              |
| 02 02 03 003-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPAT. | 0                              | 0,00                           | 1                          | 18,55                          | 18,55                      | 1                   | 18,55                               |
| 02 02 08 004-3 - BACILOSCÓPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)                   | 0                              | 0,00                           | 3                          | 4,20                           | 12,60                      | 3                   | 12,60                               |
| 02 02 08 004-3 - BACILOSCÓPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE)                      | 0                              | 0,00                           | 6                          | 4,20                           | 25,20                      | 6                   | 25,20                               |
| 02 02 08 007-2 - BACTERIOSCÓPIA (GRAM)                                                   | 0                              | 0,00                           | 414                        | 2,86                           | 1.185,24                   | 414                 | 1.185,24                            |
| 02 02 03 121-7 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125                                              | 0                              | 0,00                           | 1                          | 13,35                          | 13,35                      | 1                   | 13,35                               |
| 02 02 01 006-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXICORTICOSTEROID                                     | 0                              | 0,00                           | 2                          | 15,24                          | 30,48                      | 2                   | 30,48                               |
| <b>2103 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARIALVA</b>                          | 0                              | 0,00                           | 3163                       | 4,63                           | 14.686,59                  | 3163                | 14.686,59                           |
| <b>IDS Desenvolvimento de Software &amp; Asseso</b>                                      | 0                              | 0,00                           | 3163                       | 4,63                           | 14.686,59                  | 3163                | 14.686,59                           |
| 5 17.16.202                                                                              |                                |                                |                            |                                |                            |                     | rogama. TdmFaiUS05170 - SAOFALSO.63 |

C/S  
Consortio P. Inter. de Saude do Seto. Paranaense  
Faturamento de Unidades de Saude de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Faturamento: 8864 Competência: 09/2022  
Município: MARIALVA - PR

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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

Página: 40 de 43

Data: 10/10/2022

Hora: 07:54:33

#### Detalhamento do Faturamento

|                                                                       | Qtda. Atend.<br>Não Realizados | Valor Atend.<br>Não Realizados | Qtda. Atend.<br>Realizados | Valor Unitário<br>Procedimento | Valor Atend.<br>Realizados | Quantidade<br>Total | Valor Total                         |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| <b>60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA</b> | 0                              | 0,00                           | 3163                       | 4,63                           | 14.686,59                  | 3163                | 14.686,59                           |
| 02 02 01 012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                               | 0                              | 0,00                           | 145                        | 1,85                           | 268,25                     | 145                 | 268,25                              |
| 02 02 01 023-1 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES                | 0                              | 0,00                           | 12                         | 2,01                           | 24,12                      | 12                  | 24,12                               |
| 02 02 01 021-0 - DOSAGEM DE CALCIO                                    | 0                              | 0,00                           | 9                          | 1,65                           | 14,85                      | 9                   | 14,85                               |
| 02 02 31 028-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                          | 0                              | 0,00                           | 55                         | 1,65                           | 91,75                      | 55                  | 91,75                               |
| 02 02 31 001-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                | 0                              | 0,00                           | 238                        | 1,65                           | 392,70                     | 238                 | 392,70                              |
| 02 02 31 042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                        | 0                              | 0,00                           | 10                         | 2,01                           | 20,10                      | 10                  | 20,10                               |
| 02 02 31 043-0 - DOSAGEM DE FOSFORO                                   | 0                              | 0,00                           | 2                          | 1,85                           | 3,70                       | 2                   | 3,70                                |
| 02 02 31 047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                   | 0                              | 0,00                           | 247                        | 1,85                           | 456,95                     | 247                 | 456,95                              |
| 02 02 31 053-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                  | 0                              | 0,00                           | 10                         | 2,01                           | 20,10                      | 10                  | 20,10                               |
| 02 02 31 057-0 - DOSAGEM DE NÍCIO-PROTEINAS                           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,01                           | 2,01                       | 1                   | 2,01                                |
| 02 02 01 009-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                  | 0                              | 0,00                           | 63                         | 1,85                           | 117,05                     | 63                  | 117,05                              |
| 02 02 01 001-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                          | 0                              | 0,00                           | 2                          | 1,40                           | 2,80                       | 2                   | 2,80                                |
| 02 02 01 003-5 - DOSAGEM DE SODIO                                     | 0                              | 0,00                           | 64                         | 1,65                           | 105,60                     | 64                  | 105,60                              |
| 02 02 01 005-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)     | 0                              | 0,00                           | 172                        | 2,01                           | 345,72                     | 172                 | 345,72                              |
| 02 02 01 005-4 - DOSAGEM DE UREIA                                     | 0                              | 0,00                           | 153                        | 1,65                           | 253,05                     | 153                 | 253,05                              |
| 02 02 01 003-2 - DOSAGEM DE FERRO SÉRICO                              | 0                              | 0,00                           | 7                          | 3,51                           | 24,57                      | 7                   | 24,57                               |
| 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 01 007-8 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES                             | 0                              | 0,00                           | 62                         | 3,51                           | 217,62                     | 62                  | 217,62                              |
| 02 02 01 022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                          | 0                              | 0,00                           | 1                          | 3,51                           | 3,51                       | 1                   | 3,51                                |
| 02 02 01 028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                            | 0                              | 0,00                           | 56                         | 3,51                           | 203,56                     | 56                  | 203,56                              |
| 02 02 01 027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                            | 0                              | 0,00                           | 81                         | 3,51                           | 284,31                     | 81                  | 284,31                              |
| 02 02 01 023-5 - DOSAGEM DE CREATININOFOSFORASE (CPK)                 | 0                              | 0,00                           | 8                          | 3,58                           | 28,64                      | 8                   | 28,64                               |
| 5 17.16.202                                                           |                                |                                |                            |                                |                            |                     | rogama. TdmFaiUS05170 - SAOFALSO.63 |



|                                                                                                                                                 |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| CIS<br>Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense<br>Faturamento de Unidades de Saude de Origem                                           | C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68<br>Página: 41 de 43<br>Data: 10/10/2022<br>Hora: 07:54:33 |
| Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA<br>Faturamento: 6864 Competência: 09/2022 Período: 01/09/2022 a 30/09/2022<br>Município: MARIALVA - PR |                                                                                        |

| Detalhamento do Faturamento                                                            | Qtde. Atend. Não Realizados | Valor Atend. Não Realizados | Qtde. Atend. Realizados | Valor Unitário Procedimento | Valor Atend. Realizados | Quantidade Total | Valor Total |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------|-------------|
| 02 02 01 033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                             | 0                           | 0,00                        | 5                       | 4,12                        | 20,60                   | 5                | 20,60       |
| 02 02 01 038-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA                                      | 0                           | 0,00                        | 1                       | 3,88                        | 3,88                    | 1                | 3,88        |
| 02 02 01 060-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                    | 0                           | 0,00                        | 117                     | 7,68                        | 819,62                  | 117              | 819,62      |
| 02 02 01 038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                  | 0                           | 0,00                        | 1                       | 15,59                       | 15,59                   | 1                | 15,59       |
| 02 02 01 070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                               | 0                           | 0,00                        | 2                       | 15,24                       | 30,48                   | 2                | 30,48       |
| 02 02 02 002-9 - CONTAGEM DE PLACUETAS                                                 | 0                           | 0,00                        | 7                       | 2,73                        | 19,11                   | 7                | 19,11       |
| 02 02 02 014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0                           | 0,00                        | 15                      | 2,73                        | 40,95                   | 15               | 40,95       |
| 02 02 02 015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)                 | 0                           | 0,00                        | 14                      | 2,73                        | 38,22                   | 14               | 38,22       |
| 02 02 02 038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                    | 0                           | 0,00                        | 237                     | 4,11                        | 1.097,37                | 237              | 1.097,37    |
| 02 02 02 013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0                           | 0,00                        | 12                      | 5,77                        | 69,24                   | 12               | 69,24       |
| 02 02 03 047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)                    | 0                           | 0,00                        | 1                       | 2,83                        | 2,83                    | 1                | 2,83        |
| 02 02 03 007-5 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                                      | 0                           | 0,00                        | 5                       | 2,83                        | 14,15                   | 5                | 14,15       |
| 02 02 03 111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS                          | 0                           | 0,00                        | 6                       | 2,83                        | 16,98                   | 6                | 16,98       |
| 02 02 03 059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI NUCLEO                                    | 0                           | 0,00                        | 4                       | 17,16                       | 68,64                   | 4                | 68,64       |
| 02 02 03 020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                         | 0                           | 0,00                        | 37                      | 2,83                        | 104,71                  | 37               | 104,71      |
| 02 02 03 009-1 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA                                          | 0                           | 0,00                        | 1                       | 15,06                       | 15,06                   | 1                | 15,06       |
| 02 02 03 010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                       | 0                           | 0,00                        | 52                      | 16,42                       | 853,84                  | 52               | 853,84      |
| 02 02 04 014-3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                                   | 0                           | 0,00                        | 24                      | 1,55                        | 39,50                   | 24               | 39,50       |
| 02 02 05 002-5 - CLEARANCE DE CREATININA                                               | 0                           | 0,00                        | 2                       | 3,51                        | 7,02                    | 2                | 7,02        |
| 02 02 05 009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                     | 0                           | 0,00                        | 17                      | 8,12                        | 138,04                  | 17               | 138,04      |
| 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                        | 272                     | 3,70                        | 1.006,40                | 272              | 1.006,40    |
| 02 02 06 013-6 - DOSAGEM DE CORTISOL                                                   | 0                           | 0,00                        | 1                       | 9,86                        | 9,86                    | 1                | 9,86        |
| 02 02 06 023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)                        | 0                           | 0,00                        | 16                      | 7,69                        | 126,24                  | 16               | 126,24      |

CIS
Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68
Página: 42 de 43

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA  
Faturamento: 6864 Competência: 09/2022 Período: 01/09/2022 a 30/09/2022  
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 06 021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONIÇA HUMANA (HCG BETA HCG) | 0                              | 0,00                           | 9                          | 7,85                           | 70,65                      | 9                   | 70,65       |
| 02 02 06 028-8 - DOSAGEM DE INSULINA                                      | 0                              | 0,00                           | 7                          | 10,17                          | 71,19                      | 7                   | 71,19       |
| 02 02 06 024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                    | 0                              | 0,00                           | 9                          | 8,97                           | 80,73                      | 9                   | 80,73       |
| 02 02 06 037-3 - DOSAGEM DE TRICXINA (T4)                                 | 0                              | 0,00                           | 80                         | 8,76                           | 525,60                     | 80                  | 525,60      |
| 02 02 06 039-0 - DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)                           | 0                              | 0,00                           | 58                         | 8,71                           | 505,18                     | 58                  | 505,18      |
| 02 02 06 016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                     | 0                              | 0,00                           | 3                          | 10,15                          | 30,45                      | 3                   | 30,45       |
| 02 02 06 019-5 - DOSAGEM DE GASTRINA                                      | 0                              | 0,00                           | 1                          | 14,15                          | 14,15                      | 1                   | 14,15       |
| 02 02 06 025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)                | 0                              | 0,00                           | 252                        | 8,96                           | 2.257,92                   | 252                 | 2.257,92    |
| 02 02 06 030-8 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                    | 0                              | 0,00                           | 2                          | 10,15                          | 20,30                      | 2                   | 20,30       |
| 02 02 06 038-1 - DOSAGEM DE TRICXINA LIVRE (T4 LIVRE)                     | 0                              | 0,00                           | 106                        | 11,80                          | 1.229,60                   | 106                 | 1.229,60    |
| 02 02 06 027-8 - DOSAGEM DE PARATORMONIO                                  | 0                              | 0,00                           | 1                          | 43,13                          | 43,13                      | 1                   | 43,13       |
| 02 02 06 036-5 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                                | 0                              | 0,00                           | 3                          | 15,35                          | 46,05                      | 3                   | 46,05       |
| 02 02 08 007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)                                    | 0                              | 0,00                           | 138                        | 2,80                           | 386,40                     | 138                 | 386,40      |
| 02 02 08 014-5 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)                   | 0                              | 0,00                           | 1                          | 2,80                           | 2,80                       | 1                   | 2,80        |
| 02 02 08 008-0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                    | 0                              | 0,00                           | 71                         | 5,62                           | 399,02                     | 71                  | 399,02      |
| 02 02 08 003-0 - ANTIBIOGRAMA P/ MICROBACTERIAS                           | 0                              | 0,00                           | 73                         | 13,33                          | 973,05                     | 73                  | 973,05      |
| 02 02 08 012-9 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                       | 0                              | 0,00                           | 2                          | 10,25                          | 20,50                      | 2                   | 20,50       |
| 02 02 06 002-0 - DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3                           | 0                              | 0,00                           | 1                          | 12,54                          | 12,54                      | 1                   | 12,54       |
| 02 11 08 002-0 - GASOMETRIA                                               | 0                              | 0,00                           | 3                          | 2,78                           | 8,34                       | 3                   | 8,34        |
| 02 02 01 076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                          | 0                              | 0,00                           | 4                          | 15,24                          | 60,96                      | 4                   | 60,96       |
|                                                                           | 0                              | 0,00                           | 25.750                     |                                | 327.842,33                 | 25750               | 327.842,33  |

|                                              |           |                                         |
|----------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------|
| <b>Resumo do Faturamento</b>                 |           |                                         |
| IDS Desenvolvimento de Software & Assessoria | 5/17/2002 | Programa: TCMFAT0505170 - SADFAT0505170 |

**Periodo: 01/09/2022 a 30/09/2022**

Município: MARIALVA - FR

### 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 |
|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|

| Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados |            |            | Valor Total a Pagar      |            |
|-----------------------------------------------------|------------|------------|--------------------------|------------|
|                                                     | Quantidade | Valor      | Valor Bruto Apresentado  |            |
| Atendimentos Realizados                             | 25.790     | 327.942,35 | Despesas Administrativas | 0,00       |
| Atendimentos Não Realizados                         | 0          | 0,00       | Total a Pagar            | 327.942,35 |
| Valor Bruto Apresentado                             | 25790      | 327.942,35 |                          |            |
| <b>Despesas Administrativas</b>                     |            |            |                          |            |
| Despesas Administrativas                            | 0 %        | 0,00       |                          |            |