

Resumo dos Exames Autorizados

Forma de Apresentação: Solicitante Período: de 01/01/2024 até 05/11/2024 Tipo de Resumo: Solicitante Executante: Múltipla Seleção, 1.048 itens selecionados
Tipo Exame: (101739) PATOLOGIA CLÍNICA Profissional: Todos Tipo de Período: Data da Autorização Tipo de Dado: Valor
Solicitante: Múltipla Seleção, 1.048 itens selecionados

CENTRAL DE REGULACAO DE LUIZ ALVES

Solicitante	Jan/24	Feb/24	Mar/24	Apr/24	May/24
CENTRAL DE REGULACAO DE LUIZ ALVES	R\$ 2.468,40	R\$ 2.532,97	R\$ 3.079,65	R\$ 3.271,13	R\$ 2.203,35
Total	R\$ 2.468,40	R\$ 2.532,97	R\$ 3.079,65	R\$ 3.271,13	R\$ 2.203,35

Solicitante	Jun/24	Jul/24	Aug/24	Sep/24	Oct/24
CENTRAL DE REGULACAO DE LUIZ ALVES	R\$ 2.430,68	R\$ 2.149,46	R\$ 2.976,74	R\$ 2.327,42	R\$ 3.353,28
Total	R\$ 2.430,68	R\$ 2.149,46	R\$ 2.976,74	R\$ 2.327,42	R\$ 3.353,28

Solicitante	Nov/24	Total
CENTRAL DE REGULACAO DE LUIZ ALVES	R\$ 388,12	R\$ 27.181,20
Total	R\$ 388,12	R\$ 27.181,20

CENTRO DE SAUDE AMERICO LUCIANI

Solicitante	Jan/24	Feb/24	Mar/24	Apr/24	May/24
CENTRO DE SAUDE AMERICO LUCIANI	R\$ 2.034,37	R\$ 1.988,93	R\$ 2.575,48	R\$ 2.499,25	R\$ 2.466,58
Total	R\$ 2.034,37	R\$ 1.988,93	R\$ 2.575,48	R\$ 2.499,25	R\$ 2.466,58

Solicitante	Jun/24	Jul/24	Aug/24	Sep/24	Oct/24
CENTRO DE SAUDE AMERICO LUCIANI	R\$ 1.996,61	R\$ 1.984,56	R\$ 2.649,24	R\$ 2.975,83	R\$ 2.249,48
Total	R\$ 1.996,61	R\$ 1.984,56	R\$ 2.649,24	R\$ 2.975,83	R\$ 2.249,48

Solicitante	Nov/24	Total
CENTRO DE SAUDE AMERICO LUCIANI	R\$ 1.777,54	R\$ 25.197,87
Total	R\$ 1.777,54	R\$ 25.197,87

Resumo dos Exames Autorizados

Forma de Apresentação: Solicitante Período: de 01/01/2024 até 05/11/2024 Tipo de Resumo: Solicitante Executante: Múltipla Seleção, 1.048 itens selecionados
Tipo Exame: (101739) PATOLOGIA CLÍNICA Profissional: Todos Tipo de Período: Data da Autorização Tipo de Dado: Valor
Solicitante: Múltipla Seleção, 1.048 itens selecionados

CENTRO DE SAUDE AMERICO LUCIANI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES

Solicitante	Jan/24	Feb/24	Mar/24	Apr/24	May/24
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES	R\$ 706,56	R\$ 830,27	R\$ 715,26	R\$ 717,56	R\$ 737,37
Total	R\$ 706,56	R\$ 830,27	R\$ 715,26	R\$ 717,56	R\$ 737,37

Solicitante	Jun/24	Jul/24	Aug/24	Sep/24	Oct/24	Total
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES	R\$ 1.289,48	R\$ 701,81	R\$ 710,71	R\$ 99,00	R\$ 1.064,79	R\$ 7.572,81
Total	R\$ 1.289,48	R\$ 701,81	R\$ 710,71	R\$ 99,00	R\$ 1.064,79	R\$ 7.572,81

UNIDADE BASICA DE SAUDE SAMUEL JOSE KOHLER

Solicitante	Jan/24	Feb/24	Mar/24	Apr/24	May/24
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAMUEL JOSE KOHLER	R\$ 12.042,72	R\$ 6.537,22	R\$ 6.699,57	R\$ 8.706,60	R\$ 15.799,62
Total	R\$ 12.042,72	R\$ 6.537,22	R\$ 6.699,57	R\$ 8.706,60	R\$ 15.799,62

Solicitante	Jun/24	Jul/24	Aug/24	Sep/24	Oct/24
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAMUEL JOSE KOHLER	R\$ 15.201,95	R\$ 7.099,73	R\$ 11.380,96	R\$ 8.365,32	R\$ 17.133,02
Total	R\$ 15.201,95	R\$ 7.099,73	R\$ 11.380,96	R\$ 8.365,32	R\$ 17.133,02

Solicitante	Nov/24	Total
UNIDADE BASICA DE SAUDE SAMUEL JOSE KOHLER	R\$ 5.310,84	R\$ 114.277,55
Total	R\$ 5.310,84	R\$ 114.277,55

UNIDADE DE SAUDE BRACO SERAFIM

Resumo dos Exames Autorizados

Forma de Apresentação: Solicitante Período: de 01/01/2024 até 05/11/2024 Tipo de Resumo: Solicitante Executante: Múltipla Seleção, 1.048 itens selecionados
Tipo Exame: (101739) PATOLOGIA CLÍNICA Profissional: Todos Tipo de Período: Data da Autorização Tipo de Dado: Valor
Solicitante: Múltipla Seleção, 1.048 itens selecionados

UNIDADE DE SAUDE BRACO SERAFIM

Solicitante	Jan/24	Feb/24	Mar/24	Apr/24	May/24
UNIDADE DE SAUDE BRACO SERAFIM	R\$ 3.088,34	R\$ 3.614,56	R\$ 944,33	R\$ 1.079,41	R\$ 4.613,78
Total	R\$ 3.088,34	R\$ 3.614,56	R\$ 944,33	R\$ 1.079,41	R\$ 4.613,78

Solicitante	Jun/24	Jul/24	Aug/24	Sep/24	Oct/24
UNIDADE DE SAUDE BRACO SERAFIM	R\$ 1.301,08	R\$ 1.108,32	R\$ 3.052,24	R\$ 2.107,32	R\$ 1.064,15
Total	R\$ 1.301,08	R\$ 1.108,32	R\$ 3.052,24	R\$ 2.107,32	R\$ 1.064,15

Solicitante	Nov/24	Total
UNIDADE DE SAUDE BRACO SERAFIM	R\$ 1.098,69	R\$ 23.072,22
Total	R\$ 1.098,69	R\$ 23.072,22

UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MARGIO MELCHIORETTO

Solicitante	Jan/24	Feb/24	Mar/24	Apr/24	May/24
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MARGIO MELCHIORETTO	R\$ 2.388,92	R\$ 2.591,95	R\$ 2.381,25	R\$ 2.836,75	R\$ 2.754,64
Total	R\$ 2.388,92	R\$ 2.591,95	R\$ 2.381,25	R\$ 2.836,75	R\$ 2.754,64

Solicitante	Jun/24	Jul/24	Aug/24	Sep/24	Oct/24
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MARGIO MELCHIORETTO	R\$ 2.741,30	R\$ 3.016,47	R\$ 4.058,24	R\$ 3.605,95	R\$ 2.595,10
Total	R\$ 2.741,30	R\$ 3.016,47	R\$ 4.058,24	R\$ 3.605,95	R\$ 2.595,10

Solicitante	Nov/24	Total
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MARGIO MELCHIORETTO	R\$ 2.101,77	R\$ 31.072,34
Total	R\$ 2.101,77	R\$ 31.072,34

Resumo dos Exames Autorizados

Forma de Apresentação: Solicitante Período: de 01/01/2024 até 05/11/2024 Tipo de Resumo: Solicitante Executante: Múltipla Seleção, 1.048 itens selecionados
Tipo Exame: (101739) PATOLOGIA CLÍNICA Profissional: Todos Tipo de Período: Data da Autorização Tipo de Dado: Valor
Solicitante: Múltipla Seleção, 1.048 itens selecionados

UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MARGIO MELCHIORETTO

UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA RIBEIRAO MAXIMO

Solicitante	Jan/24	Feb/24	Mar/24	Apr/24	May/24
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA RIBEIRAO MAXIMO	R\$ 4.361,83	R\$ 3.756,78	R\$ 1.318,24	R\$ 1.384,92	R\$ 1.345,60
Total	R\$ 4.361,83	R\$ 3.756,78	R\$ 1.318,24	R\$ 1.384,92	R\$ 1.345,60

Solicitante	Jun/24	Jul/24	Aug/24	Sep/24	Oct/24
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA RIBEIRAO MAXIMO	R\$ 4.188,77	R\$ 1.330,79	R\$ 2.884,96	R\$ 1.336,17	R\$ 1.534,53
Total	R\$ 4.188,77	R\$ 1.330,79	R\$ 2.884,96	R\$ 1.336,17	R\$ 1.534,53

Solicitante	Nov/24	Total
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA RIBEIRAO MAXIMO	R\$ 838,96	R\$ 24.281,55
Total	R\$ 838,96	R\$ 24.281,55

UNIDADE DE SAUDE RIO CANOAS

Solicitante	Jan/24	Feb/24	Mar/24	Apr/24	May/24
UNIDADE DE SAUDE RIO CANOAS	R\$ 1.649,36	R\$ 2.306,58	R\$ 1.857,28	R\$ 1.736,39	R\$ 1.847,65
Total	R\$ 1.649,36	R\$ 2.306,58	R\$ 1.857,28	R\$ 1.736,39	R\$ 1.847,65

Solicitante	Jun/24	Jul/24	Aug/24	Sep/24	Oct/24
UNIDADE DE SAUDE RIO CANOAS	R\$ 1.836,21	R\$ 1.922,51	R\$ 2.724,88	R\$ 2.595,19	R\$ 1.898,69
Total	R\$ 1.836,21	R\$ 1.922,51	R\$ 2.724,88	R\$ 2.595,19	R\$ 1.898,69

Solicitante	Nov/24	Total
UNIDADE DE SAUDE RIO CANOAS	R\$ 996,77	R\$ 21.371,51

Resumo dos Exames Autorizados

Forma de Apresentação: Solicitante Período: de 01/01/2024 até 05/11/2024 Tipo de Resumo: Solicitante Executante: Múltipla Seleção, 1.048 itens selecionados
Tipo Exame: (101739) PATOLOGIA CLÍNICA Profissional: Todos Tipo de Período: Data da Autorização Tipo de Dado: Valor
Solicitante: Múltipla Seleção, 1.048 itens selecionados

UNIDADE DE SAUDE RIO CANOAS

Solicitante	Nov/24	Total
Total	R\$ 996,77	R\$ 21.371,51