PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

FILTROS:

Competência: JAN - 01/2024, FEV - 02/2024, MAR - 03/2024, ABR - 04/2024, MAI - 05/2024, JUN - 06/2024, JUL - 07/2024, AGO - 08/2024, SET - 09/2024, OUT - 10/2024, NOV - 11/2024, DEZ - 12/2024 | Tipo de Saldo: TODOS | Parâmetro: COMPETÊNCIA DE FATURAMENTO | Tipo de Lote: TODOS

N° 362 - MUNICÍPIO DE PASSOS MAIA - 95993085000162

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
9001015310	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS, COMPREENDENDO VASOS ILÍACOS;	3	R$ 520,00	R$ 0,00	R$ 1.560,00	R$ 1.560,00
9001015300	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 840,00	R$ 840,00
9001015270	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOÇO, INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 420,00
9001015280	ANGIOTOMOGRAFIA DE TÓRAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 840,00	R$ 840,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	25	R$ 30,00	R$ 525,00	R$ 225,00	R$ 750,00
12930	AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	7	R$ 147,00	R$ 0,00	R$ 1.029,00	R$ 1.029,00
0211090018	AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	6	R$ 396,00	R$ 45,72	R$ 2.330,28	R$ 2.376,00
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	52	R$ 51,05	R$ 1.260,48	R$ 1.394,12	R$ 2.654,60
9001011400	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA RETAL	2	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 720,00	R$ 720,00
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE – PAAF	11	R$ 264,70	R$ 261,03	R$ 2.650,67	R$ 2.911,70
0201010372	BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL)	2	R$ 100,00	R$ 51,66	R$ 148,34	R$ 200,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	102	R$ 128,23	R$ 4.080,00	R$ 8.999,46	R$ 13.079,46
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇAO DA PERFUSÃO EM ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	4	R$ 581,84	R$ 1.634,08	R$ 693,28	R$ 2.327,36
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇAO DA PERFUSÃO EM REPOUSO (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	4	R$ 545,59	R$ 1.532,28	R$ 650,08	R$ 2.182,36
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	1	R$ 272,02	R$ 190,99	R$ 81,03	R$ 272,02
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	1	R$ 110,06	R$ 77,28	R$ 32,78	R$ 110,06

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	R$ 490,40	R$ 133,03	R$ 357,37	R$ 490,40
0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES (CISTOSCOPIA)	1	R$ 340,00	R$ 8,82	R$ 331,18	R$ 340,00
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	23	R$ 480,00	R$ 2.591,18	R$ 8.448,82	R$ 11.040,00
0211040029	COLPOSCOPIA	1	R$ 100,00	R$ 3,38	R$ 96,62	R$ 100,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA VASCULAR	20	R$ 110,00	R$ 200,00	R$ 2.000,00	R$ 2.200,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	73	R$ 110,00	R$ 730,00	R$ 7.300,00	R$ 8.030,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	76	R$ 110,00	R$ 760,00	R$ 7.600,00	R$ 8.360,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	4	R$ 110,00	R$ 40,00	R$ 400,00	R$ 440,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	39	R$ 147,50	R$ 390,00	R$ 5.362,50	R$ 5.752,50
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	49	R$ 147,50	R$ 490,00	R$ 6.737,50	R$ 7.227,50
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	68	R$ 110,00	R$ 680,00	R$ 6.800,00	R$ 7.480,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	6	R$ 147,50	R$ 60,00	R$ 825,00	R$ 885,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (CONSULTA +ELETROCARDIOGRAMA +LAUDO)	1	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (CONSULTA +ELETROCARDIOGRAMA +LAUDO)	200	R$ 130,00	R$ 2.000,00	R$ 24.000,00	R$ 26.000,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	33	R$ 110,00	R$ 330,00	R$ 3.300,00	R$ 3.630,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	88	R$ 110,00	R$ 880,00	R$ 8.800,00	R$ 9.680,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	1	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	44	R$ 147,50	R$ 440,00	R$ 6.050,00	R$ 6.490,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	25	R$ 147,50	R$ 250,00	R$ 3.437,50	R$ 3.687,50
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	14	R$ 110,00	R$ 140,00	R$ 1.400,00	R$ 1.540,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	9	R$ 147,50	R$ 90,00	R$ 1.237,50	R$ 1.327,50
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	94	R$ 147,50	R$ 940,00	R$ 12.925,00	R$ 13.865,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (CONSULTA INCLUI: refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria;)	474	R$ 130,00	R$ 4.740,00	R$ 56.880,00	R$ 61.620,00
9001011250	CONSULTA MEDICA INCLUINDO	1	R$ 147,50	R$ 0,00	R$ 147,50	R$ 147,50

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	TERAPIA INDIVIDUAL					
9001011530	CONTRASTE PARA ANGIORESSONANCIA	1	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 150,00
9001011540	CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	5	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 750,00
900101126	CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	33	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 4.950,00	R$ 4.950,00
9001011130	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	22	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 3.300,00	R$ 3.300,00
9001011740	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	54	R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 5.400,00	R$ 5.400,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	40	R$ 109,22	R$ 2.204,00	R$ 2.164,80	R$ 4.368,80
9001012190	DOPPLER AORTA E ILIACA	1	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 150,00
9001012160	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	4	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 600,00	R$ 600,00
9001012170	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	85	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 12.750,00	R$ 12.750,00
9001012210	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	3	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 450,00	R$ 450,00
9001012140	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	9	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 1.620,00	R$ 1.620,00
5001	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	1	R$ 225,00	R$ 0,00	R$ 225,00	R$ 225,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	77	R$ 237,47	R$ 5.225,22	R$ 13.059,97	R$ 18.285,19
9001011710	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 180,00
9001011700	ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 360,00
0401010040	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	11	R$ 140,00	R$ 130,24	R$ 1.409,76	R$ 1.540,00
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	13	R$ 102,43	R$ 147,42	R$ 1.184,17	R$ 1.331,59
0211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	5	R$ 123,96	R$ 125,00	R$ 494,80	R$ 619,80
9001011240	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS	2	R$ 618,24	R$ 0,00	R$ 1.236,48	R$ 1.236,48
9001011230	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	6	R$ 464,80	R$ 0,00	R$ 2.788,80	R$ 2.788,80
0211070149	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	19	R$ 16,04	R$ 256,69	R$ 48,07	R$ 304,76
0209010037	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	54	R$ 360,00	R$ 2.600,64	R$ 16.839,36	R$ 19.440,00
0211080012	ESPIROGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL	1	R$ 71,53	R$ 2,78	R$ 68,75	R$ 71,53
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	26	R$ 130,00	R$ 165,36	R$ 3.214,64	R$ 3.380,00
0211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1	R$ 192,34	R$ 46,88	R$ 145,46	R$ 192,34

CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0208040102	ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURÉTICO	1	R$ 305,53	R$ 165,24	R$ 140,29	R$ 305,53
9001014900	EXAME DE VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	1	R$ 130,00	R$ 0,00	R$ 130,00	R$ 130,00
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	6	R$ 180,00	R$ 74,76	R$ 1.005,24	R$ 1.080,00
0211020044	HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	43	R$ 161,47	R$ 1.290,00	R$ 5.653,21	R$ 6.943,21
0211070203	IMITANCIOMETRIA	17	R$ 27,30	R$ 391,00	R$ 73,10	R$ 464,10
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	23	R$ 32,05	R$ 603,75	R$ 133,40	R$ 737,15
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	105	R$ 49,69	R$ 2.545,20	R$ 2.672,25	R$ 5.217,45
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)	56	R$ 49,69	R$ 1.357,44	R$ 1.425,20	R$ 2.782,64
0211020052	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)	24	R$ 161,47	R$ 241,68	R$ 3.633,60	R$ 3.875,28
9001015160	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE ***	231	R$ 190,00	R$ 0,00	R$ 43.890,00	R$ 43.890,00
9001015140	OCULOS PARA VISAO SIMPLES *	42	R$ 99,00	R$ 0,00	R$ 4.158,00	R$ 4.158,00
9001015150	OCULOS PARA VISAO SIMPLES EM POLICARBONATO (ESPECÍFICO PARA CRIANÇA ATÉ OITO ANOS) **	4	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 480,00	R$ 480,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	104	R$ 25,64	R$ 1.540,24	R$ 1.126,32	R$ 2.666,56
5003	PATCH TEST	1	R$ 660,00	R$ 0,00	R$ 660,00	R$ 660,00
9001012130	PENTACAM (PTK)	3	R$ 330,00	R$ 0,00	R$ 990,00	R$ 990,00
0211010049	PLETISMOGRAFIA CORPO INTEIRO	1	R$ 250,00	R$ 1,31	R$ 248,69	R$ 250,00
9001014980	POLISSONOGRAFIA CARDIORRESPIRATÓRIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	14	R$ 480,05	R$ 0,00	R$ 6.720,70	R$ 6.720,70
9001014990	POLISSONOGRAFIA DE TITULAÇÃO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATÓRIO	2	R$ 480,05	R$ 0,00	R$ 960,10	R$ 960,10
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	6	R$ 192,34	R$ 281,28	R$ 872,76	R$ 1.154,04
0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF)	4	R$ 264,70	R$ 265,92	R$ 792,88	R$ 1.058,80
0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSIA)	4	R$ 264,70	R$ 560,00	R$ 498,80	R$ 1.058,80
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	3	R$ 30,00	R$ 23,31	R$ 66,69	R$ 90,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	1	R$ 30,00	R$ 7,77	R$ 22,23	R$ 30,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	R$ 30,00	R$ 6,88	R$ 23,12	R$ 30,00
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	R$ 30,00	R$ 7,40	R$ 22,60	R$ 30,00

CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	R$ 30,00	R$ 8,19	R$ 21,81	R$ 30,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R$ 30,00	R$ 10,96	R$ 19,04	R$ 30,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	R$ 35,00	R$ 14,90	R$ 20,10	R$ 35,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	1	R$ 30,00	R$ 9,15	R$ 20,85	R$ 30,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2	R$ 30,00	R$ 13,56	R$ 46,44	R$ 60,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	1	R$ 30,00	R$ 8,94	R$ 21,06	R$ 30,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	R$ 30,00	R$ 6,91	R$ 23,09	R$ 30,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	7	R$ 30,00	R$ 66,50	R$ 143,50	R$ 210,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1	R$ 30,00	R$ 6,88	R$ 23,12	R$ 30,00
9001014950	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	1	R$ 92,50	R$ 0,00	R$ 92,50	R$ 92,50
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	16	R$ 295,62	R$ 4.300,00	R$ 429,92	R$ 4.729,92
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	5	R$ 295,62	R$ 1.343,75	R$ 134,35	R$ 1.478,10
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	6	R$ 295,62	R$ 1.612,50	R$ 161,22	R$ 1.773,72
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA	34	R$ 295,62	R$ 9.137,50	R$ 913,58	R$ 10.051,08
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORÁCICA	3	R$ 295,62	R$ 806,25	R$ 80,61	R$ 886,86
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO/ AORTA C/CINE	1	R$ 1.350,00	R$ 361,25	R$ 988,75	R$ 1.350,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRÂNIO (boca/face/orbitas/ouvidos)	13	R$ 295,62	R$ 3.493,75	R$ 349,31	R$ 3.843,06
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	41	R$ 295,62	R$ 11.018,75	R$ 1.101,67	R$ 12.120,42
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	4	R$ 295,62	R$ 1.075,00	R$ 107,48	R$ 1.182,48
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TÚRCICA	2	R$ 295,62	R$ 537,50	R$ 53,74	R$ 591,24
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TÓRAX	2	R$ 295,62	R$ 537,50	R$ 53,74	R$ 591,24
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/ COLANGIORRESSONANCIA	3	R$ 295,62	R$ 806,25	R$ 80,61	R$ 886,86
12990	RESSONÂNCIA MAGNETICA COM SEDAÇÃO (Sedação com consulta pré-anestésica, exame, taxa de sala, contraste (se necessário))	3	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	54	R$ 50,00	R$ 1.332,72	R$ 1.367,28	R$ 2.700,00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/ POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE POLIPECTOMIA (ATE 3 POLIPOS)	6	R$ 320,00	R$ 81,78	R$ 1.838,22	R$ 1.920,00
0000014602	RETIRADA DE DUPLO J	1	R$ 1.550,00	R$ 0,00	R$ 1.550,00	R$ 1.550,00
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	5	R$ 249,97	R$ 149,20	R$ 1.100,65	R$ 1.249,85
0490010390	TAXA DE VÍDEO PARA PROCEDIMENTOS DE UROLOGIA	1	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 350,00	R$ 350,00
0211020060	TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	37	R$ 150,00	R$ 1.110,00	R$ 4.440,00	R$ 5.550,00
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	2	R$ 192,34	R$ 18,72	R$ 365,96	R$ 384,68
13000	TOMOGRAFIA COM SEDAÇÃO (Sedação com consulta pré-anestésica, exame, taxa de sala, contraste (se necessário))	1	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00
0206030037	TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	7	R$ 140,00	R$ 970,41	R$ 9,59	R$ 980,00
0206030010	TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	4	R$ 140,00	R$ 554,52	R$ 5,48	R$ 560,00
9001010090	TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	5	R$ 280,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00	R$ 1.400,00
0206020015	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)	1	R$ 140,00	R$ 86,75	R$ 53,25	R$ 140,00
0206030029	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	1	R$ 140,00	R$ 86,75	R$ 53,25	R$ 140,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA-OCT (BINOCULAR)	77	R$ 158,82	R$ 3.696,00	R$ 8.533,14	R$ 12.229,14
0206010028	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	10	R$ 140,00	R$ 1.011,00	R$ 389,00	R$ 1.400,00
0206010079	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	19	R$ 140,00	R$ 1.851,36	R$ 808,64	R$ 2.660,00
0206010044	TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	5	R$ 140,00	R$ 433,75	R$ 266,25	R$ 700,00
0206010052	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	5	R$ 140,00	R$ 433,75	R$ 266,25	R$ 700,00
0206020031	TOMOGRAFIA DE TÓRAX	21	R$ 190,00	R$ 2.864,61	R$ 1.125,39	R$ 3.990,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	41	R$ 60,00	R$ 993,84	R$ 1.466,16	R$ 2.460,00
0303170204	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA POR DIA	85	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 10.200,00	R$ 10.200,00
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	157	R$ 89,50	R$ 5.958,15	R$ 8.093,35	R$ 14.051,50
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	58	R$ 57,46	R$ 1.403,60	R$ 1.929,08	R$ 3.332,68
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	128	R$ 57,46	R$ 3.097,60	R$ 4.257,28	R$ 7.354,88
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	329	R$ 57,46	R$ 7.961,80	R$ 10.942,54	R$ 18.904,34
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	12	R$ 57,46	R$ 290,40	R$ 399,12	R$ 689,52
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	5	R$ 41,54	R$ 121,00	R$ 86,70	R$ 207,70
9001012220	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE	30	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 2.700,00	R$ 2.700,00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	ABDOMINAL					
9001011180	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	39	R$ 95,31	R$ 0,00	R$ 3.717,09	R$ 3.717,09
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	2	R$ 56,07	R$ 48,40	R$ 63,74	R$ 112,14
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	41	R$ 57,46	R$ 992,20	R$ 1.363,66	R$ 2.355,86
9001012230	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	17	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 1.530,00	R$ 1.530,00
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	38	R$ 49,05	R$ 919,60	R$ 944,30	R$ 1.863,90
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	59	R$ 49,05	R$ 1.427,80	R$ 1.466,15	R$ 2.893,95
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	28	R$ 57,46	R$ 677,60	R$ 931,28	R$ 1.608,88
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	R$ 112,14	R$ 79,20	R$ 145,08	R$ 224,28
9001011170	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	30	R$ 112,14	R$ 0,00	R$ 3.364,20	R$ 3.364,20
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	12	R$ 49,05	R$ 290,40	R$ 298,20	R$ 588,60
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	1	R$ 112,14	R$ 24,20	R$ 87,94	R$ 112,14
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	87	R$ 57,46	R$ 2.105,40	R$ 2.893,62	R$ 4.999,02
9001011520	UROTOMOGRAFIA	2	R$ 348,00	R$ 0,00	R$ 696,00	R$ 696,00
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	1	R$ 118,73	R$ 45,50	R$ 73,23	R$ 118,73
	Totais	**4360**		**R$ 122.116,34**	**R$ 429.447,33**	**R$ 551.563,67**