



PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

FILTROS:

Competência: JAN - 01/2025, FEV - 02/2025, MAR - 03/2025, ABR - 04/2025, MAI - 05/2025, JUN - 06/2025, JUL - 07/2025, AGO - 08/2025, SET - 09/2025, OUT - 10/2025, NOV - 11/2025, DEZ - 12/2025 | Tipo de Saldo: TODOS |
Parâmetro: COMPETÊNCIA DE FATURAMENTO | Tipo de Lote: TODOS

Nº 461 - MUNICÍPIO DE ABELARDO LUZ - 83009886000161

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	1018	R\$ 150,00	R\$ 10.180,00	R\$ 142.520,00	R\$ 152.700,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	237	R\$ 160,00	R\$ 2.370,00	R\$ 35.550,00	R\$ 37.920,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	212	R\$ 150,00	R\$ 2.120,00	R\$ 29.680,00	R\$ 31.800,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	137	R\$ 150,00	R\$ 1.370,00	R\$ 19.180,00	R\$ 20.550,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	124	R\$ 150,00	R\$ 1.240,00	R\$ 17.360,00	R\$ 18.600,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	121	R\$ 150,00	R\$ 1.210,00	R\$ 16.940,00	R\$ 18.150,00
0205019004	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	84	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 15.120,00	R\$ 15.120,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	82	R\$ 240,00	R\$ 5.564,52	R\$ 14.115,48	R\$ 19.680,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	74	R\$ 150,00	R\$ 740,00	R\$ 10.360,00	R\$ 11.100,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	68	R\$ 150,00	R\$ 680,00	R\$ 9.520,00	R\$ 10.200,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	63	R\$ 150,00	R\$ 630,00	R\$ 8.820,00	R\$ 9.450,00
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	62	R\$ 30,00	R\$ 289,54	R\$ 1.570,46	R\$ 1.860,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	52	R\$ 150,00	R\$ 520,00	R\$ 7.280,00	R\$ 7.800,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA	35	R\$ 250,00	R\$ 350,00	R\$ 8.400,00	R\$ 8.750,00
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	34	R\$ 120,00	R\$ 191,42	R\$ 3.888,58	R\$ 4.080,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	33	R\$ 150,00	R\$ 330,00	R\$ 4.620,00	R\$ 4.950,00
0205019001	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	32	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE	31	R\$ 161,47	R\$ 312,17	R\$ 4.693,40	R\$ 5.005,57





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)					
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	30	R\$ 150,00	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.500,00
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	30	R\$ 120,00	R\$ 1.188,00	R\$ 2.412,00	R\$ 3.600,00
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	30	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	28	R\$ 170,81	R\$ 840,00	R\$ 3.942,68	R\$ 4.782,68
0211070203	IMITANCIOMETRIA	24	R\$ 35,00	R\$ 552,00	R\$ 288,00	R\$ 840,00
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	23	R\$ 175,61	R\$ 690,00	R\$ 3.349,03	R\$ 4.039,03
0205029009	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	23	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 4.600,00	R\$ 4.600,00
0211070211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	22	R\$ 35,00	R\$ 577,50	R\$ 192,50	R\$ 770,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	22	R\$ 36,66	R\$ 462,00	R\$ 344,52	R\$ 806,52
0207019001	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	19	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 28.500,00	R\$ 28.500,00
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	18	R\$ 297,00	R\$ 427,14	R\$ 4.918,86	R\$ 5.346,00
0211059006	POLISSONOGRRAFIA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	17	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 8.160,85	R\$ 8.160,85
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	16	R\$ 192,34	R\$ 750,08	R\$ 2.327,36	R\$ 3.077,44
0211059005	POLISSONOGRRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	15	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 7.200,75	R\$ 7.200,75
0403059001	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	15	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 15.000,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	13	R\$ 150,00	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 1.950,00
0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	12	R\$ 140,00	R\$ 142,08	R\$ 1.537,92	R\$ 1.680,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	12	R\$ 130,00	R\$ 76,32	R\$ 1.483,68	R\$ 1.560,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	11	R\$ 160,00	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00	R\$ 1.760,00
0211079001	EXAME DE VECTOELTRONISTAGMOGRAFIA	11	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 1.430,00	R\$ 1.430,00
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	10	R\$ 900,78	R\$ 0,00	R\$ 9.007,80	R\$ 9.007,80





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	10	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
0205019006	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	10	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	9	R\$ 150,00	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.350,00
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	8	R\$ 34,00	R\$ 161,04	R\$ 110,96	R\$ 272,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	7	R\$ 300,00	R\$ 1.881,25	R\$ 218,75	R\$ 2.100,00
0601219001	INFUSAO INTRAVENOSA DE MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO TOCILIZUMABE	7	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 1.540,00	R\$ 1.540,00
0207019002	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	7	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00
0303089001	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	7	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	7	R\$ 192,34	R\$ 65,52	R\$ 1.280,86	R\$ 1.346,38
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	7	R\$ 100,00	R\$ 180,81	R\$ 519,19	R\$ 700,00
0209049002	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	7	R\$ 118,73	R\$ 0,00	R\$ 831,11	R\$ 831,11
0204060036	ESCANOMETRIA	6	R\$ 35,00	R\$ 46,62	R\$ 163,38	R\$ 210,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	6	R\$ 300,00	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 1.800,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6	R\$ 35,00	R\$ 36,00	R\$ 174,00	R\$ 210,00
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	6	R\$ 90,00	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 540,00
0211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	5	R\$ 107,12	R\$ 60,60	R\$ 475,00	R\$ 535,60
0205019003	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	5	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00
0301010072	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	5	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 750,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	5	R\$ 25,64	R\$ 74,05	R\$ 54,15	R\$ 128,20
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	5	R\$ 49,69	R\$ 121,20	R\$ 127,25	R\$ 248,45
0205029009	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	5	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	5	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 750,00
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	5	R\$ 90,00	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 450,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	4	R\$ 160,00	R\$ 545,64	R\$ 94,36	R\$ 640,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	4	R\$ 158,82	R\$ 192,00	R\$ 443,28	R\$ 635,28
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	4	R\$ 150,00	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 600,00
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	4	R\$ 50,00	R\$ 98,72	R\$ 101,28	R\$ 200,00
0405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	3	R\$ 2.265,00	R\$ 3.250,65	R\$ 3.544,35	R\$ 6.795,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	3	R\$ 150,00	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 450,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0206029001	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	3	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.260,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	3	R\$ 128,23	R\$ 120,00	R\$ 264,69	R\$ 384,69
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	3	R\$ 180,00	R\$ 37,38	R\$ 502,62	R\$ 540,00
0309070023	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	3	R\$ 992,62	R\$ 0,00	R\$ 2.977,86	R\$ 2.977,86
0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	3	R\$ 297,00	R\$ 420,00	R\$ 471,00	R\$ 891,00
0205029002	ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
0201010542	BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAO X	2	R\$ 360,00	R\$ 194,00	R\$ 526,00	R\$ 720,00
0401010066	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	2	R\$ 435,00	R\$ 0,00	R\$ 870,00	R\$ 870,00
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2	R\$ 700,00	R\$ 225,32	R\$ 1.174,68	R\$ 1.400,00
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	2	R\$ 320,00	R\$ 27,26	R\$ 612,74	R\$ 640,00
0303049001	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	2	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2	R\$ 49,69	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 99,38
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	2	R\$ 60,00	R\$ 48,48	R\$ 71,52	R\$ 120,00
0211069001	PENTACAM (PTK)	2	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	2	R\$ 350,10	R\$ 215,22	R\$ 484,98	R\$ 700,20
0211010049	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	2	R\$ 250,00	R\$ 2,62	R\$ 497,38	R\$ 500,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2	R\$ 35,00	R\$ 19,00	R\$ 51,00	R\$ 70,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	2	R\$ 35,00	R\$ 13,56	R\$ 56,44	R\$ 70,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORCAO / AORTA C/ CINE	2	R\$ 1.350,00	R\$ 537,50	R\$ 2.162,50	R\$ 2.700,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	R\$ 300,00	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 600,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	R\$ 300,00	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 600,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	2	R\$ 160,00	R\$ 194,88	R\$ 125,12	R\$ 320,00
0206019004	TOMOGRAFIA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	2	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
0205019005	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	2	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	R\$ 110,00	R\$ 75,90	R\$ 144,10	R\$ 220,00
0403059002	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	2	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0403059003	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	2	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00
0601219004	INFUSAO INTRAVENOSA DE MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO INFILIXIMABE	2	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 440,00	R\$ 440,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	R\$ 35,00	R\$ 6,88	R\$ 28,12	R\$ 35,00
0211059004	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	1	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 464,80	R\$ 464,80
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 160,00	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 160,00	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00
0206039003	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS, COMPREENDENDO VASOS ILIACOS;	1	R\$ 520,00	R\$ 0,00	R\$ 520,00	R\$ 520,00
0206039004	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0211059002	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	1	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 464,80	R\$ 464,80
0211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	1	R\$ 124,00	R\$ 25,00	R\$ 99,00	R\$ 124,00
5002	PRICK TEST	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	1	R\$ 102,43	R\$ 11,34	R\$ 91,09	R\$ 102,43
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
5003	PATCH TEST	1	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	1	R\$ 154,91	R\$ 23,13	R\$ 131,78	R\$ 154,91
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	R\$ 110,00	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	R\$ 414,00	R\$ 48,16	R\$ 365,84	R\$ 414,00
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	1	R\$ 110,00	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00
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
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	R\$ 350,00	R\$ 131,52	R\$ 218,48	R\$ 350,00
0205029007	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	1	R\$ 95,31	R\$ 0,00	R\$ 95,31	R\$ 95,31





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	1	R\$ 435,00	R\$ 11,84	R\$ 423,16	R\$ 435,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	R\$ 400,00	R\$ 7,62	R\$ 392,38	R\$ 400,00
0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	1	R\$ 340,00	R\$ 8,82	R\$ 331,18	R\$ 340,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03.01.04.901-2	Cuidados em estomatoterapia ao paciente com Feridas/Lesões Oncológicas de difícil manejo, incluindo radiodermites. Com ou sem Laserterapia conforme autorização clínica.	1	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
03.01.01.904-1	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	1	R\$ 250,00	R\$ 10,00	R\$ 240,00	R\$ 250,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0415040035	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	1	R\$ 1.357,70	R\$ 0,00	R\$ 1.357,70	R\$ 1.357,70
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	1	R\$ 35,00	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00
0201029002	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA RETAL	1	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	R\$ 35,00	R\$ 9,16	R\$ 25,84	R\$ 35,00
0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	R\$ 297,00	R\$ 66,48	R\$ 230,52	R\$ 297,00
Totais		3172		R\$ 48.041,88	R\$ 512.427,20	R\$ 560.469,08

