



## 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 363 - MUNICÍPIO DE AGUAS DE CHAPECO - 82804212000196

| Nº         | PROCEDIMENTO  | QTD. | UN.       | VALOR SUS     | COMPLEMENTO   | TOTAL         |
|------------|---|------|-----------|---------------|---------------|---------------|
| 0202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO  | 3574 | R\$ 11,50 | R\$ 14.689,14 | R\$ 26.411,86 | R\$ 41.101,00 |
| 0202010317 | DOSAGEM DE CREATININA   | 2245 | R\$ 4,00  | R\$ 4.153,25  | R\$ 4.826,75  | R\$ 8.980,00  |
| 0202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE  | 2169 | R\$ 4,00  | R\$ 4.012,65  | R\$ 4.663,35  | R\$ 8.676,00  |
| 0202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                   | 2152 | R\$ 4,00  | R\$ 3.981,20  | R\$ 4.626,80  | R\$ 8.608,00  |
| 0202010678 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                     | 2095 | R\$ 5,80  | R\$ 7.353,45  | R\$ 4.797,55  | R\$ 12.151,00 |
| 0202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                     | 2092 | R\$ 8,70  | R\$ 7.342,92  | R\$ 10.857,48 | R\$ 18.200,40 |
| 0202050017 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 2061 | R\$ 5,30  | R\$ 7.625,70  | R\$ 3.297,60  | R\$ 10.923,30 |
| 0202010767 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                               | 1846 | R\$ 30,24 | R\$ 28.133,04 | R\$ 27.690,00 | R\$ 55.823,04 |
| 0202060250 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                    | 1768 | R\$ 11,15 | R\$ 15.841,28 | R\$ 3.871,92  | R\$ 19.713,20 |
| 0202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                            | 1752 | R\$ 8,32  | R\$ 13.770,72 | R\$ 805,92    | R\$ 14.576,64 |
| 0202010287 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                     | 1608 | R\$ 11,50 | R\$ 5.644,08  | R\$ 12.847,92 | R\$ 18.492,00 |
| 0202010708 | DOSAGEM DE VITAMINA B12                                       | 1577 | R\$ 18,00 | R\$ 24.033,48 | R\$ 4.352,52  | R\$ 28.386,00 |
| 0202010643 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)           | 1364 | R\$ 4,00  | R\$ 2.741,64  | R\$ 2.714,36  | R\$ 5.456,00  |
| 0202010651 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)              | 1349 | R\$ 4,00  | R\$ 2.711,49  | R\$ 2.684,51  | R\$ 5.396,00  |
| 0202010694 | DOSAGEM DE UREIA  | 1160 | R\$ 4,00  | R\$ 2.146,00  | R\$ 2.494,00  | R\$ 4.640,00  |
| 0202080080 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                         | 655  | R\$ 8,04  | R\$ 3.681,10  | R\$ 1.585,10  | R\$ 5.266,20  |
| 0202010384 | DOSAGEM DE FERRITINA  | 646  | R\$ 15,59 | R\$ 10.071,14 | R\$ 0,00      | R\$ 10.071,14 |
| 0202060381 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                          | 644  | R\$ 13,60 | R\$ 7.470,40  | R\$ 1.288,00  | R\$ 8.758,40  |
| 0202010600 | DOSAGEM DE POTASSIO   | 631  | R\$ 4,00  | R\$ 1.167,35  | R\$ 1.356,65  | R\$ 2.524,00  |
| 0202019001 | DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL                                  | 487  | R\$ 18,53 | R\$ 0,00      | R\$ 9.024,11  | R\$ 9.024,11  |
| 0202010120 | DOSAGEM DE ACIDO URICO  | 458  | R\$ 4,00  | R\$ 847,30    | R\$ 984,70    | R\$ 1.832,00  |
| 0202020142 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)        | 428  | R\$ 4,00  | R\$ 1.168,44  | R\$ 543,56    | R\$ 1.712,00  |
| 0202030105 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)               | 401  | R\$ 35,00 | R\$ 6.584,42  | R\$ 7.450,58  | R\$ 14.035,00 |
| 0202030083 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA               | 384  | R\$ 10,64 | R\$ 3.552,00  | R\$ 533,76    | R\$ 4.085,76  |
| 0202010635 | DOSAGEM DE SODIO  | 381  | R\$ 4,00  | R\$ 704,85    | R\$ 819,15    | R\$ 1.524,00  |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO   | QTD. | UN.        | VALOR SUS    | COMPLEMENTO   | TOTAL         |
|------------|--|------|------------|--------------|---------------|---------------|
| 0202031110 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS   | 372  | R\$ 5,80   | R\$ 1.052,76 | R\$ 1.104,84  | R\$ 2.157,60  |
| 0202010392 | DOSAGEM DE FERRO SERICO  | 332  | R\$ 4,00   | R\$ 1.165,32 | R\$ 162,68    | R\$ 1.328,00  |
| 0202040143 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 332  | R\$ 4,00   | R\$ 547,80   | R\$ 780,20    | R\$ 1.328,00  |
| 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) | 321  | R\$ 160,00 | R\$ 3.210,00 | R\$ 48.150,00 | R\$ 51.360,00 |
| 0202020134 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)  | 293  | R\$ 7,94   | R\$ 1.690,61 | R\$ 635,81    | R\$ 2.326,42  |
| 0203010086 | EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO   | 260  | R\$ 14,37  | R\$ 3.736,20 | R\$ 0,00      | R\$ 3.736,20  |
| 0202080013 | ANTIBIOGRAMA   | 256  | R\$ 6,13   | R\$ 1.274,88 | R\$ 294,40    | R\$ 1.569,28  |
| 0202030636 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)   | 240  | R\$ 21,33  | R\$ 4.452,00 | R\$ 667,20    | R\$ 5.119,20  |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)   | 235  | R\$ 160,00 | R\$ 2.350,00 | R\$ 35.250,00 | R\$ 37.600,00 |
| 0202020150 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)  | 224  | R\$ 4,00   | R\$ 611,52   | R\$ 284,48    | R\$ 896,00    |
| 0202030768 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 209  | R\$ 21,33  | R\$ 3.546,73 | R\$ 911,24    | R\$ 4.457,97  |
| 0202010201 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES   | 208  | R\$ 4,00   | R\$ 418,08   | R\$ 413,92    | R\$ 832,00    |
| 0202010465 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)   | 204  | R\$ 4,04   | R\$ 716,04   | R\$ 108,12    | R\$ 824,16    |
| 0202030873 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 203  | R\$ 21,33  | R\$ 3.765,65 | R\$ 564,34    | R\$ 4.329,99  |
| 0202040089 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES   | 177  | R\$ 3,00   | R\$ 292,05   | R\$ 238,95    | R\$ 531,00    |
| 0301049001 | TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL  | 176  | R\$ 147,00 | R\$ 494,56   | R\$ 25.377,44 | R\$ 25.872,00 |
| 0202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA  | 172  | R\$ 2,31   | R\$ 345,72   | R\$ 51,60     | R\$ 397,32    |
| 0202020070 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO  | 169  | R\$ 3,91   | R\$ 461,37   | R\$ 199,42    | R\$ 660,79    |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA  | 164  | R\$ 150,00 | R\$ 1.640,00 | R\$ 22.960,00 | R\$ 24.600,00 |
| 0205020062 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO   | 149  | R\$ 90,00  | R\$ 3.605,80 | R\$ 9.804,20  | R\$ 13.410,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA   | 149  | R\$ 150,00 | R\$ 1.490,00 | R\$ 20.860,00 | R\$ 22.350,00 |
| 0205020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL   | 143  | R\$ 90,00  | R\$ 3.460,60 | R\$ 9.409,40  | R\$ 12.870,00 |
| 0202060217 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)  | 142  | R\$ 17,50  | R\$ 1.114,70 | R\$ 1.370,30  | R\$ 2.485,00  |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO   | QTD. | UN.        | VALOR SUS     | COMPLEMENTO   | TOTAL         |
|------------|--|------|------------|---------------|---------------|---------------|
| 0202040127 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                     | 139  | R\$ 5,80   | R\$ 229,35    | R\$ 576,85    | R\$ 806,20    |
| 0202030814 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA       | 136  | R\$ 19,73  | R\$ 2.333,76  | R\$ 349,52    | R\$ 2.683,28  |
| 0202030920 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA       | 136  | R\$ 19,73  | R\$ 2.333,76  | R\$ 349,52    | R\$ 2.683,28  |
| 0202020100 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                | 135  | R\$ 9,00   | R\$ 1.215,00  | R\$ 0,00      | R\$ 1.215,00  |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA                                | 130  | R\$ 90,00  | R\$ 3.146,00  | R\$ 8.554,00  | R\$ 11.700,00 |
| 0202030741 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS             | 128  | R\$ 14,74  | R\$ 1.408,00  | R\$ 478,72    | R\$ 1.886,72  |
| 0202010210 | DOSAGEM DE CALCIO  | 125  | R\$ 4,00   | R\$ 231,25    | R\$ 268,75    | R\$ 500,00    |
| 0202030857 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS             | 122  | R\$ 14,61  | R\$ 1.416,42  | R\$ 366,00    | R\$ 1.782,42  |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 117  | R\$ 120,00 | R\$ 4.633,20  | R\$ 9.406,80  | R\$ 14.040,00 |
| 0202060373 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                   | 112  | R\$ 10,90  | R\$ 981,12    | R\$ 239,68    | R\$ 1.220,80  |
| 0211020036 | ELETROCARDIOGRAMA  | 107  | R\$ 47,60  | R\$ 551,05    | R\$ 4.542,15  | R\$ 5.093,20  |
| 0205010032 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA                              | 106  | R\$ 240,00 | R\$ 7.193,16  | R\$ 18.246,84 | R\$ 25.440,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA     | 104  | R\$ 150,00 | R\$ 1.040,00  | R\$ 14.560,00 | R\$ 15.600,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA | 102  | R\$ 150,00 | R\$ 1.020,00  | R\$ 14.280,00 | R\$ 15.300,00 |
| 0202010040 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)               | 101  | R\$ 5,19   | R\$ 366,63    | R\$ 157,56    | R\$ 524,19    |
| 0202120023 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                 | 101  | R\$ 2,96   | R\$ 138,37    | R\$ 160,59    | R\$ 298,96    |
| 0202120082 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                      | 100  | R\$ 7,00   | R\$ 137,00    | R\$ 563,00    | R\$ 700,00    |
| 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                         | 97   | R\$ 90,00  | R\$ 2.347,40  | R\$ 6.382,60  | R\$ 8.730,00  |
| 0202060233 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)             | 94   | R\$ 9,82   | R\$ 741,66    | R\$ 181,42    | R\$ 923,08    |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA   | 91   | R\$ 250,00 | R\$ 910,00    | R\$ 21.840,00 | R\$ 22.750,00 |
| 0202030075 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                           | 88   | R\$ 5,75   | R\$ 249,04    | R\$ 256,96    | R\$ 506,00    |
| 0202010180 | DOSAGEM DE AMILASE   | 86   | R\$ 4,00   | R\$ 193,50    | R\$ 150,50    | R\$ 344,00    |
| 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                          | 84   | R\$ 110,00 | R\$ 3.187,80  | R\$ 6.052,20  | R\$ 9.240,00  |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA   | 83   | R\$ 150,00 | R\$ 830,00    | R\$ 11.620,00 | R\$ 12.450,00 |
| 0202060160 | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                       | 83   | R\$ 10,15  | R\$ 842,45    | R\$ 0,00      | R\$ 842,45    |
| 0211060127 | MAPEAMENTO DE RETINA                                       | 82   | R\$ 49,69  | R\$ 1.987,68  | R\$ 2.086,90  | R\$ 4.074,58  |
| 0205019001 | ECOCARDIOGRAFIA FETAL                                      | 81   | R\$ 225,00 | R\$ 0,00      | R\$ 18.225,00 | R\$ 18.225,00 |
| 0207010048 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA                            | 81   | R\$ 300,00 | R\$ 21.768,75 | R\$ 2.531,25  | R\$ 24.300,00 |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO   | QTD. | UN.        | VALOR SUS     | COMPLEMENTO   | TOTAL         |
|------------|--|------|------------|---------------|---------------|---------------|
|            | LOMBO-SACRA  |      |            |               |               |               |
| 0205029009 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA  | 79   | R\$ 200,00 | R\$ 0,00      | R\$ 15.800,00 | R\$ 15.800,00 |
| 0203020030 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA) | 77   | R\$ 40,78  | R\$ 3.140,06  | R\$ 0,00      | R\$ 3.140,06  |
| 0204030188 | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO   | 73   | R\$ 70,00  | R\$ 3.285,00  | R\$ 1.825,00  | R\$ 5.110,00  |
| 0202060390 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)  | 73   | R\$ 10,84  | R\$ 635,83    | R\$ 155,49    | R\$ 791,32    |
| 0204030153 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)   | 72   | R\$ 35,00  | R\$ 684,00    | R\$ 1.836,00  | R\$ 2.520,00  |
| 0211109001 | AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO   | 72   | R\$ 147,50 | R\$ 0,00      | R\$ 10.620,00 | R\$ 10.620,00 |
| 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA   | 70   | R\$ 414,00 | R\$ 3.371,20  | R\$ 25.608,80 | R\$ 28.980,00 |
| 0303089001 | CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)   | 70   | R\$ 100,00 | R\$ 0,00      | R\$ 7.000,00  | R\$ 7.000,00  |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA  | 64   | R\$ 150,00 | R\$ 640,00    | R\$ 8.960,00  | R\$ 9.600,00  |
| 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 63   | R\$ 90,00  | R\$ 1.524,60  | R\$ 4.145,40  | R\$ 5.670,00  |
| 0202080021 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA   | 58   | R\$ 13,33  | R\$ 773,14    | R\$ 0,00      | R\$ 773,14    |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA   | 58   | R\$ 150,00 | R\$ 580,00    | R\$ 8.120,00  | R\$ 8.700,00  |
| 0205019004 | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL   | 57   | R\$ 180,00 | R\$ 0,00      | R\$ 10.260,00 | R\$ 10.260,00 |
| 0202120090 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)   | 57   | R\$ 10,00  | R\$ 155,61    | R\$ 414,39    | R\$ 570,00    |
| 0202060306 | DOSAGEM DE PROLACTINA  | 56   | R\$ 12,63  | R\$ 568,40    | R\$ 138,88    | R\$ 707,28    |
| 0202010368 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA  | 56   | R\$ 4,23   | R\$ 206,08    | R\$ 30,80     | R\$ 236,88    |
| 0202050025 | CLEARANCE DE CREATININA  | 55   | R\$ 5,02   | R\$ 193,05    | R\$ 83,05     | R\$ 276,10    |
| 0202030598 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  | 55   | R\$ 24,55  | R\$ 943,80    | R\$ 406,45    | R\$ 1.350,25  |
| 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)  | 53   | R\$ 700,00 | R\$ 5.970,98  | R\$ 31.129,02 | R\$ 37.100,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA  | 53   | R\$ 150,00 | R\$ 530,00    | R\$ 7.420,00  | R\$ 7.950,00  |
| 0207030030 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)  | 52   | R\$ 300,00 | R\$ 13.975,00 | R\$ 1.625,00  | R\$ 15.600,00 |
| 0202030288 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI  | 52   | R\$ 19,74  | R\$ 892,32    | R\$ 134,16    | R\$ 1.026,48  |
| 0202060241 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)  | 50   | R\$ 11,16  | R\$ 448,50    | R\$ 109,50    | R\$ 558,00    |
| 0302010025 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS   | 50   | R\$ 30,00  | R\$ 233,50    | R\$ 1.266,50  | R\$ 1.500,00  |
| 0202010325 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)  | 49   | R\$ 4,23   | R\$ 180,32    | R\$ 26,95     | R\$ 207,27    |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO   | QTD. | UN.        | VALOR SUS    | COMPLEMENTO  | TOTAL        |
|------------|--|------|------------|--------------|--------------|--------------|
| 0202010554 | DOSAGEM DE LIPASE  | 47   | R\$ 5,80   | R\$ 105,75   | R\$ 166,85   | R\$ 272,60   |
| 0202060349 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA  | 46   | R\$ 12,98  | R\$ 479,78   | R\$ 117,30   | R\$ 597,08   |
| 0211060038 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO  | 46   | R\$ 128,23 | R\$ 1.840,00 | R\$ 4.058,58 | R\$ 5.898,58 |
| 0205029007 | ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES  | 44   | R\$ 95,31  | R\$ 0,00     | R\$ 4.193,64 | R\$ 4.193,64 |
| 0301019029 | CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL   | 41   | R\$ 150,00 | R\$ 0,00     | R\$ 6.150,00 | R\$ 6.150,00 |
| 0211080055 | ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR  | 41   | R\$ 130,00 | R\$ 260,76   | R\$ 5.069,24 | R\$ 5.330,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA  | 41   | R\$ 150,00 | R\$ 410,00   | R\$ 5.740,00 | R\$ 6.150,00 |
| 0204020069 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA  | 40   | R\$ 35,00  | R\$ 438,40   | R\$ 961,60   | R\$ 1.400,00 |
| 0202050092 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA  | 40   | R\$ 11,62  | R\$ 324,80   | R\$ 140,00   | R\$ 464,80   |
| 0207019002 | CONTRASTE PARA RESSONANCIA   | 40   | R\$ 150,00 | R\$ 0,00     | R\$ 6.000,00 | R\$ 6.000,00 |
| 0203020030 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA) | 39   | R\$ 50,00  | R\$ 1.590,42 | R\$ 359,58   | R\$ 1.950,00 |
| 0202030644 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)   | 39   | R\$ 21,33  | R\$ 723,45   | R\$ 108,42   | R\$ 831,87   |
| 0205020038 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR  | 38   | R\$ 90,00  | R\$ 919,60   | R\$ 2.500,40 | R\$ 3.420,00 |
| 0204060133 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)   | 38   | R\$ 35,00  | R\$ 272,08   | R\$ 1.057,92 | R\$ 1.330,00 |
| 0202010660 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | 37   | R\$ 5,89   | R\$ 152,44   | R\$ 65,49    | R\$ 217,93   |
| 0211060283 | TOMOGRRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA  | 34   | R\$ 158,82 | R\$ 1.632,00 | R\$ 3.767,88 | R\$ 5.399,88 |
| 0202010406 | DOSAGEM DE FOLATO  | 32   | R\$ 18,00  | R\$ 500,80   | R\$ 75,20    | R\$ 576,00   |
| 0202010562 | DOSAGEM DE MAGNESIO  | 32   | R\$ 2,87   | R\$ 64,32    | R\$ 27,52    | R\$ 91,84    |
| 0207010030 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO   | 32   | R\$ 300,00 | R\$ 8.600,00 | R\$ 1.000,00 | R\$ 9.600,00 |
| 0205029009 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA   | 31   | R\$ 260,00 | R\$ 0,00     | R\$ 8.060,00 | R\$ 8.060,00 |
| 0202010023 | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO   | 31   | R\$ 2,87   | R\$ 62,31    | R\$ 26,66    | R\$ 88,97    |
| 0201010372 | BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES   | 28   | R\$ 100,00 | R\$ 723,24   | R\$ 2.076,76 | R\$ 2.800,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA   | 28   | R\$ 150,00 | R\$ 280,00   | R\$ 3.920,00 | R\$ 4.200,00 |
| 0202030555 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS   | 27   | R\$ 19,73  | R\$ 463,32   | R\$ 69,39    | R\$ 532,71   |
| 0202010228 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL  | 27   | R\$ 5,02   | R\$ 94,77    | R\$ 40,77    | R\$ 135,54   |
| 0202010430 | DOSAGEM DE FOSFORO   | 24   | R\$ 4,00   | R\$ 44,40    | R\$ 51,60    | R\$ 96,00    |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO   | QTD. | UN.        | VALOR SUS    | COMPLEMENTO  | TOTAL        |
|------------|--|------|------------|--------------|--------------|--------------|
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA   | 24   | R\$ 150,00 | R\$ 240,00   | R\$ 3.360,00 | R\$ 3.600,00 |
| 0204060150 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE  | 24   | R\$ 35,00  | R\$ 162,72   | R\$ 677,28   | R\$ 840,00   |
| 0202010627 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES  | 24   | R\$ 4,00   | R\$ 44,40    | R\$ 51,60    | R\$ 96,00    |
| 0211060178 | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR  | 24   | R\$ 50,00  | R\$ 592,32   | R\$ 607,68   | R\$ 1.200,00 |
| 0202060276 | DOSAGEM DE PARATORMONIO  | 23   | R\$ 43,13  | R\$ 991,99   | R\$ 0,00     | R\$ 991,99   |
| 0206010079 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO   | 23   | R\$ 160,00 | R\$ 2.241,12 | R\$ 1.438,88 | R\$ 3.680,00 |
| 0207030022 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR  | 23   | R\$ 300,00 | R\$ 6.181,25 | R\$ 718,75   | R\$ 6.900,00 |
| 0206019001 | CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA  | 23   | R\$ 150,00 | R\$ 0,00     | R\$ 3.450,00 | R\$ 3.450,00 |
| 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL   | 23   | R\$ 90,00  | R\$ 556,60   | R\$ 1.513,40 | R\$ 2.070,00 |
| 0205029008 | ULTRASSONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL  | 22   | R\$ 90,00  | R\$ 0,00     | R\$ 1.980,00 | R\$ 1.980,00 |
| 0202030962 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)  | 22   | R\$ 15,35  | R\$ 293,70   | R\$ 44,00    | R\$ 337,70   |
| 0401010090 | FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS   | 22   | R\$ 435,00 | R\$ 260,48   | R\$ 9.309,52 | R\$ 9.570,00 |
| 0207020027 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)  | 21   | R\$ 300,00 | R\$ 5.643,75 | R\$ 656,25   | R\$ 6.300,00 |
| 0202050114 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)   | 21   | R\$ 3,00   | R\$ 42,84    | R\$ 20,16    | R\$ 63,00    |
| 0202030784 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 21   | R\$ 21,33  | R\$ 389,55   | R\$ 58,38    | R\$ 447,93   |
| 0202060292 | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | 21   | R\$ 13,11  | R\$ 214,62   | R\$ 60,69    | R\$ 275,31   |
| 0211050040 | ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)                      | 20   | R\$ 165,00 | R\$ 500,00   | R\$ 2.800,00 | R\$ 3.300,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR   | 20   | R\$ 150,00 | R\$ 200,00   | R\$ 2.800,00 | R\$ 3.000,00 |
| 0202060357 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE  | 20   | R\$ 16,31  | R\$ 262,20   | R\$ 64,00    | R\$ 326,20   |
| 0202030202 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 19   | R\$ 4,00   | R\$ 53,77    | R\$ 22,23    | R\$ 76,00    |
| 0401010066 | EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA            | 19   | R\$ 435,00 | R\$ 0,00     | R\$ 8.265,00 | R\$ 8.265,00 |
| 0202030164 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  | 19   | R\$ 11,61  | R\$ 175,75   | R\$ 44,84    | R\$ 220,59   |
| 0211070203 | IMITANCIOMETRIA  | 19   | R\$ 35,00  | R\$ 437,00   | R\$ 228,00   | R\$ 665,00   |
| 0204040094 | RADIOGRAFIA DE MAO   | 18   | R\$ 35,00  | R\$ 113,40   | R\$ 516,60   | R\$ 630,00   |
| 0207010064 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO  | 18   | R\$ 300,00 | R\$ 4.837,50 | R\$ 562,50   | R\$ 5.400,00 |
| 0202110087 | DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)  | 18   | R\$ 13,20  | R\$ 237,60   | R\$ 0,00     | R\$ 237,60   |
| 0407020390 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO /   | 17   | R\$ 320,00 | R\$ 231,71   | R\$ 5.208,29 | R\$ 5.440,00 |





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

| Nº             | PROCEDIMENTO  | QTD. | UN.        | VALOR SUS    | COMPLEMENTO   | TOTAL         |
|----------------|---|------|------------|--------------|---------------|---------------|
|                | PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE   |      |            |              |               |               |
| 0204060095     | RADIOGRAFIA DE BACIA  | 17   | R\$ 35,00  | R\$ 132,09   | R\$ 462,91    | R\$ 595,00    |
| 0211070041     | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)                                  | 17   | R\$ 36,66  | R\$ 357,00   | R\$ 266,22    | R\$ 623,22    |
| 0202070255     | DOSAGEM DE LITIO  | 17   | R\$ 3,21   | R\$ 38,25    | R\$ 16,32     | R\$ 54,57     |
| 0203010035     | EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)                         | 16   | R\$ 30,00  | R\$ 335,36   | R\$ 144,64    | R\$ 480,00    |
| 0202070352     | DOSAGEM DE ZINCO  | 16   | R\$ 15,65  | R\$ 250,40   | R\$ 0,00      | R\$ 250,40    |
| 0301010072     | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia                         | 16   | R\$ 0,00   | R\$ 0,00     | R\$ 0,00      | R\$ 0,00      |
| 0202031217     | DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125  | 16   | R\$ 13,35  | R\$ 213,60   | R\$ 0,00      | R\$ 213,60    |
| 0202010724     | ELETROFORESE DE PROTEINAS   | 16   | R\$ 6,32   | R\$ 70,72    | R\$ 30,40     | R\$ 101,12    |
| 0205020127     | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE  | 16   | R\$ 90,00  | R\$ 387,20   | R\$ 1.052,80  | R\$ 1.440,00  |
| 03.02.01.900-5 | FISIOTERAPIA PELVICA COM BIOFEEDBACK  | 15   | R\$ 110,00 | R\$ 0,00     | R\$ 1.650,00  | R\$ 1.650,00  |
| 0205029006     | ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL  | 15   | R\$ 90,00  | R\$ 0,00     | R\$ 1.350,00  | R\$ 1.350,00  |
| 0202030989     | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                         | 15   | R\$ 21,33  | R\$ 278,25   | R\$ 41,70     | R\$ 319,95    |
| 0211059005     | POLISSONOGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS) | 14   | R\$ 480,05 | R\$ 0,00     | R\$ 6.720,70  | R\$ 6.720,70  |
| 0401010074     | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA                    | 14   | R\$ 180,00 | R\$ 174,44   | R\$ 2.345,56  | R\$ 2.520,00  |
| 0204020034     | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)                 | 14   | R\$ 35,00  | R\$ 116,62   | R\$ 373,38    | R\$ 490,00    |
| 0211109002     | APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)   | 14   | R\$ 800,00 | R\$ 0,00     | R\$ 11.200,00 | R\$ 11.200,00 |
| 0205020020     | PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA  | 13   | R\$ 25,64  | R\$ 192,53   | R\$ 140,79    | R\$ 333,32    |
| 0202020037     | CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 13   | R\$ 2,73   | R\$ 35,49    | R\$ 0,00      | R\$ 35,49     |
| 0206030010     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                | 13   | R\$ 160,00 | R\$ 1.802,19 | R\$ 277,81    | R\$ 2.080,00  |
| 0211070211     | LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)   | 13   | R\$ 35,00  | R\$ 341,25   | R\$ 113,75    | R\$ 455,00    |
| 0202059003     | ALBUMINA  | 12   | R\$ 12,00  | R\$ 0,00     | R\$ 144,00    | R\$ 144,00    |
| 0211020044     | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)                            | 12   | R\$ 170,81 | R\$ 360,00   | R\$ 1.689,72  | R\$ 2.049,72  |
| 0201010470     | BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF                                    | 12   | R\$ 297,00 | R\$ 284,76   | R\$ 3.279,24  | R\$ 3.564,00  |
| 0202030091     | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA  | 12   | R\$ 15,06  | R\$ 180,72   | R\$ 0,00      | R\$ 180,72    |
| 0202030121     | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3   | 12   | R\$ 17,16  | R\$ 205,92   | R\$ 0,00      | R\$ 205,92    |
| 0202030130     | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4   | 12   | R\$ 17,16  | R\$ 205,92   | R\$ 0,00      | R\$ 205,92    |
| 0207010056     | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA                                      | 11   | R\$ 300,00 | R\$ 2.956,25 | R\$ 343,75    | R\$ 3.300,00  |
| 0211020052     | MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)                      | 11   | R\$ 161,47 | R\$ 110,77   | R\$ 1.665,40  | R\$ 1.776,17  |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO   | QTD. | UN.        | VALOR SUS    | COMPLEMENTO  | TOTAL        |
|------------|--|------|------------|--------------|--------------|--------------|
| 0202080048 | BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)             | 11   | R\$ 6,01   | R\$ 46,20    | R\$ 19,91    | R\$ 66,11    |
| 0205020070 | ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL                              | 11   | R\$ 90,00  | R\$ 266,20   | R\$ 723,80   | R\$ 990,00   |
| 0204040124 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                    | 10   | R\$ 35,00  | R\$ 69,10    | R\$ 280,90   | R\$ 350,00   |
| 0204010063 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                           | 10   | R\$ 35,00  | R\$ 68,80    | R\$ 281,20   | R\$ 350,00   |
| 0202060268 | DOSAGEM DE INSULINA  | 10   | R\$ 12,66  | R\$ 101,70   | R\$ 24,90    | R\$ 126,60   |
| 0211060011 | BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)                               | 10   | R\$ 51,05  | R\$ 242,40   | R\$ 268,10   | R\$ 510,50   |
| 0206020031 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                              | 10   | R\$ 160,00 | R\$ 1.364,10 | R\$ 235,90   | R\$ 1.600,00 |
| 0204060060 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL                          | 10   | R\$ 35,00  | R\$ 77,70    | R\$ 272,30   | R\$ 350,00   |
| 0211060267 | TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA                             | 10   | R\$ 60,00  | R\$ 242,40   | R\$ 357,60   | R\$ 600,00   |
| 0202019008 | INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA - IST                        | 10   | R\$ 19,00  | R\$ 0,00     | R\$ 190,00   | R\$ 190,00   |
| 0211050024 | ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO            | 9    | R\$ 102,43 | R\$ 102,06   | R\$ 819,81   | R\$ 921,87   |
| 0205020160 | ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)                         | 9    | R\$ 90,00  | R\$ 217,80   | R\$ 592,20   | R\$ 810,00   |
| 0211060143 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA                                  | 9    | R\$ 49,69  | R\$ 218,16   | R\$ 229,05   | R\$ 447,21   |
| 0205019003 | DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL          | 9    | R\$ 180,00 | R\$ 0,00     | R\$ 1.620,00 | R\$ 1.620,00 |
| 0204060125 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                             | 9    | R\$ 35,00  | R\$ 61,02    | R\$ 253,98   | R\$ 315,00   |
| 0211020060 | TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO                             | 9    | R\$ 175,61 | R\$ 270,00   | R\$ 1.310,49 | R\$ 1.580,49 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA | 9    | R\$ 150,00 | R\$ 90,00    | R\$ 1.260,00 | R\$ 1.350,00 |
| 0211059004 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS                  | 8    | R\$ 464,80 | R\$ 0,00     | R\$ 3.718,40 | R\$ 3.718,40 |
| 0211070319 | SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI                       | 8    | R\$ 62,50  | R\$ 70,00    | R\$ 430,00   | R\$ 500,00   |
| 0205019006 | DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)       | 8    | R\$ 180,00 | R\$ 0,00     | R\$ 1.440,00 | R\$ 1.440,00 |
| 0211050032 | ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)   | 8    | R\$ 124,00 | R\$ 200,00   | R\$ 792,00   | R\$ 992,00   |
| 0205010040 | ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS                      | 8    | R\$ 180,00 | R\$ 316,80   | R\$ 1.123,20 | R\$ 1.440,00 |
| 0214010120 | TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM                                 | 8    | R\$ 25,00  | R\$ 0,00     | R\$ 200,00   | R\$ 200,00   |
| 0202030270 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA                                  | 8    | R\$ 12,41  | R\$ 69,36    | R\$ 29,92    | R\$ 99,28    |
| 0204020077 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-                                     | 8    | R\$ 40,00  | R\$ 119,20   | R\$ 200,80   | R\$ 320,00   |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO   | QTD. | UN.          | VALOR SUS    | COMPLEMENTO  | TOTAL        |
|------------|--|------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|            | SACRA (C/ OBLIQUAS)  |      |              |              |              |              |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA  | 7    | R\$ 150,00   | R\$ 70,00    | R\$ 980,00   | R\$ 1.050,00 |
| 0204040116 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)  | 7    | R\$ 35,00    | R\$ 55,86    | R\$ 189,14   | R\$ 245,00   |
| 0202060136 | DOSAGEM DE CORTISOL  | 7    | R\$ 13,11    | R\$ 69,02    | R\$ 22,75    | R\$ 91,77    |
| 0208010033 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)  | 7    | R\$ 626,00   | R\$ 2.681,49 | R\$ 1.700,51 | R\$ 4.382,00 |
| 0202030628 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  | 7    | R\$ 19,73    | R\$ 120,12   | R\$ 17,99    | R\$ 138,11   |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA  | 7    | R\$ 150,00   | R\$ 70,00    | R\$ 980,00   | R\$ 1.050,00 |
| 0203020049 | IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)  | 7    | R\$ 131,52   | R\$ 920,64   | R\$ 0,00     | R\$ 920,64   |
| 0206030037 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR                                   | 7    | R\$ 160,00   | R\$ 970,41   | R\$ 149,59   | R\$ 1.120,00 |
| 0208010025 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES) | 7    | R\$ 668,00   | R\$ 2.859,64 | R\$ 1.816,36 | R\$ 4.676,00 |
| 0202030806 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                                | 6    | R\$ 21,33    | R\$ 111,30   | R\$ 16,68    | R\$ 127,98   |
| 0301019032 | CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO   | 6    | R\$ 40,30    | R\$ 37,80    | R\$ 204,00   | R\$ 241,80   |
| 0701030143 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C                 | 6    | R\$ 1.100,00 | R\$ 6.600,00 | R\$ 0,00     | R\$ 6.600,00 |
| 0202010309 | DOSAGEM DE COLINESTERASE   | 6    | R\$ 4,23     | R\$ 22,08    | R\$ 3,30     | R\$ 25,38    |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)       | 6    | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     |
| 0202060020 | DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3   | 6    | R\$ 12,54    | R\$ 75,24    | R\$ 0,00     | R\$ 75,24    |
| 0204040086 | RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO  | 6    | R\$ 35,00    | R\$ 33,72    | R\$ 176,28   | R\$ 210,00   |
| 0202030911 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                                | 6    | R\$ 21,33    | R\$ 111,30   | R\$ 16,68    | R\$ 127,98   |
| 0204020093 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)  | 6    | R\$ 35,00    | R\$ 54,96    | R\$ 155,04   | R\$ 210,00   |
| 0202020126 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA  | 6    | R\$ 4,08     | R\$ 17,10    | R\$ 7,38     | R\$ 24,48    |
| 0202030954 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES   | 6    | R\$ 19,73    | R\$ 102,96   | R\$ 15,42    | R\$ 118,38   |
| 0201010607 | PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA   | 6    | R\$ 297,00   | R\$ 840,00   | R\$ 942,00   | R\$ 1.782,00 |
| 0207030014 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR  | 6    | R\$ 300,00   | R\$ 1.612,50 | R\$ 187,50   | R\$ 1.800,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO   | 6    | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO   | QTD. | UN.        | VALOR SUS    | COMPLEMENTO  | TOTAL        |
|------------|--|------|------------|--------------|--------------|--------------|
|            | ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA   |      |            |              |              |              |
| 0211040029 | COLPOSCOPIA  | 5    | R\$ 100,00 | R\$ 16,90    | R\$ 483,10   | R\$ 500,00   |
| 0202030156 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)  | 5    | R\$ 19,73  | R\$ 85,80    | R\$ 12,85    | R\$ 98,65    |
| 0202050041 | CLEARANCE DE UREIA   | 5    | R\$ 3,51   | R\$ 17,55    | R\$ 0,00     | R\$ 17,55    |
| 0206039001 | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 5    | R\$ 280,00 | R\$ 0,00     | R\$ 1.400,00 | R\$ 1.400,00 |
| 0204060036 | ESCANOMETRIA   | 5    | R\$ 35,00  | R\$ 38,85    | R\$ 136,15   | R\$ 175,00   |
| 0309030048 | CRIOCAUTERIZACAO /<br>ELETROCOAGULACAO DE COLO DE<br>UTERO   | 5    | R\$ 150,00 | R\$ 56,30    | R\$ 693,70   | R\$ 750,00   |
| 0201010666 | BIOPSIA DO COLO UTERINO  | 5    | R\$ 72,42  | R\$ 91,65    | R\$ 270,45   | R\$ 362,10   |
| 0205029002 | ECODOPPLER DE TIREOIDE   | 5    | R\$ 180,00 | R\$ 0,00     | R\$ 900,00   | R\$ 900,00   |
| 0202031187 | DOSAGEM DE ANTICORPOS<br>ANTITRANSGLUTAMINAISE<br>RECOMBINANTE HUMANO IGA                            | 5    | R\$ 18,55  | R\$ 92,75    | R\$ 0,00     | R\$ 92,75    |
| 0207030057 | RESSONANCIA MAGNETICA<br>MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA  | 5    | R\$ 320,00 | R\$ 1.343,75 | R\$ 256,25   | R\$ 1.600,00 |
| 0202020495 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO   | 5    | R\$ 3,14   | R\$ 13,65    | R\$ 2,05     | R\$ 15,70    |
| 0206019005 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE<br>COLUNA LOMBO-SACRA  | 5    | R\$ 160,00 | R\$ 505,50   | R\$ 294,50   | R\$ 800,00   |
| 0205020119 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA<br>TRANSRETAL)   | 5    | R\$ 110,00 | R\$ 121,00   | R\$ 429,00   | R\$ 550,00   |
| 0201029002 | BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR<br>ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA<br>RETAL                              | 5    | R\$ 360,00 | R\$ 0,00     | R\$ 1.800,00 | R\$ 1.800,00 |
| 0202080064 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR<br>TUBERCULOS (CONTROLE)   | 5    | R\$ 4,20   | R\$ 21,00    | R\$ 0,00     | R\$ 21,00    |
| 0202070050 | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO   | 5    | R\$ 18,00  | R\$ 78,25    | R\$ 11,75    | R\$ 90,00    |
| 0202030849 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA<br>O VIRUS HERPES SIMPLES  | 5    | R\$ 19,73  | R\$ 85,80    | R\$ 12,85    | R\$ 98,65    |
| 0207020035 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX   | 4    | R\$ 300,00 | R\$ 1.075,00 | R\$ 125,00   | R\$ 1.200,00 |
| 0204020131 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA<br>TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/<br>ESCOLIOSE)                     | 4    | R\$ 100,00 | R\$ 0,00     | R\$ 400,00   | R\$ 400,00   |
| 0211070343 | TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO   | 4    | R\$ 192,34 | R\$ 37,44    | R\$ 731,92   | R\$ 769,36   |
| 0202059004 | MICROALBUMINURIA   | 4    | R\$ 20,00  | R\$ 0,00     | R\$ 80,00    | R\$ 80,00    |
| 0211059006 | POLISSONOGRAFIA DE TITULACAO DE<br>BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA<br>DOMICILAR OU EM LABORATORIO | 4    | R\$ 480,05 | R\$ 0,00     | R\$ 1.920,20 | R\$ 1.920,20 |
| 0204060109 | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO   | 4    | R\$ 35,00  | R\$ 26,00    | R\$ 114,00   | R\$ 140,00   |
| 0202019002 | CA 19-9  | 4    | R\$ 30,00  | R\$ 0,00     | R\$ 120,00   | R\$ 120,00   |
| 0201010020 | BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR<br>SUPERFICIAL DA PELE   | 4    | R\$ 100,00 | R\$ 56,40    | R\$ 343,60   | R\$ 400,00   |
| 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE<br>FLUXO OBSTETRICO  | 4    | R\$ 120,00 | R\$ 171,60   | R\$ 308,40   | R\$ 480,00   |
| 0211070246 | PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO  | 4    | R\$ 12,00  | R\$ 48,00    | R\$ 0,00     | R\$ 48,00    |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO   | QTD. | UN.        | VALOR SUS  | COMPLEMENTO  | TOTAL        |
|------------|--|------|------------|------------|--------------|--------------|
| 0202019009 | DOSAGEM DE ACIDO FOLICO  | 4    | R\$ 25,00  | R\$ 0,00   | R\$ 100,00   | R\$ 100,00   |
| 0211070033 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE   | 4    | R\$ 34,00  | R\$ 80,52  | R\$ 55,48    | R\$ 136,00   |
| 0203020065 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA  | 4    | R\$ 45,83  | R\$ 183,32 | R\$ 0,00     | R\$ 183,32   |
| 0202030997 | DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR                                   | 4    | R\$ 60,00  | R\$ 240,00 | R\$ 0,00     | R\$ 240,00   |
| 0206039002 | UROTOMOGRAFIA  | 4    | R\$ 348,00 | R\$ 0,00   | R\$ 1.392,00 | R\$ 1.392,00 |
| 0301019029 | CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL   | 4    | R\$ 0,00   | R\$ 0,00   | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     |
| 0202030946 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                   | 4    | R\$ 17,16  | R\$ 68,64  | R\$ 0,00     | R\$ 68,64    |
| 0204020042 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)                              | 4    | R\$ 35,00  | R\$ 32,76  | R\$ 107,24   | R\$ 140,00   |
| 0202030890 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 4    | R\$ 21,33  | R\$ 74,20  | R\$ 11,12    | R\$ 85,32    |
| 0205020089 | ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)                                    | 4    | R\$ 90,00  | R\$ 96,80  | R\$ 263,20   | R\$ 360,00   |
| 0202010732 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )                       | 3    | R\$ 75,00  | R\$ 46,95  | R\$ 178,05   | R\$ 225,00   |
| 0204040108 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)                              | 3    | R\$ 35,00  | R\$ 18,00  | R\$ 87,00    | R\$ 105,00   |
| 0204020107 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR  | 3    | R\$ 35,00  | R\$ 29,19  | R\$ 75,81    | R\$ 105,00   |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA                                   | 3    | R\$ 150,00 | R\$ 30,00  | R\$ 420,00   | R\$ 450,00   |
| 0202040097 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES   | 3    | R\$ 3,00   | R\$ 4,95   | R\$ 4,05     | R\$ 9,00     |
| 0202060152 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)  | 3    | R\$ 11,71  | R\$ 35,13  | R\$ 0,00     | R\$ 35,13    |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA                                 | 3    | R\$ 0,00   | R\$ 0,00   | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     |
| 0211060186 | RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR  | 3    | R\$ 208,37 | R\$ 192,00 | R\$ 433,11   | R\$ 625,11   |
| 0202039018 | DOSAGEM DO ANTIGENO CA 15-3  | 3    | R\$ 33,00  | R\$ 0,00   | R\$ 99,00    | R\$ 99,00    |
| 0202060080 | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)   | 3    | R\$ 15,35  | R\$ 42,36  | R\$ 3,69     | R\$ 46,05    |
| 0202031039 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA                                   | 3    | R\$ 9,25   | R\$ 27,75  | R\$ 0,00     | R\$ 27,75    |
| 0202060365 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA  | 3    | R\$ 18,10  | R\$ 46,05  | R\$ 8,25     | R\$ 54,30    |
| 0202020029 | CONTAGEM DE PLAQUETAS  | 3    | R\$ 3,91   | R\$ 8,19   | R\$ 3,54     | R\$ 11,73    |
| 0213019001 | IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)                              | 3    | R\$ 350,00 | R\$ 0,00   | R\$ 1.050,00 | R\$ 1.050,00 |
| 0202069001 | DOSAGEM DE T3 LIVRE  | 3    | R\$ 8,71   | R\$ 0,00   | R\$ 26,13    | R\$ 26,13    |
| 0202030830 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                   | 3    | R\$ 17,16  | R\$ 51,48  | R\$ 0,00     | R\$ 51,48    |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO   | QTD. | UN.        | VALOR SUS  | COMPLEMENTO  | TOTAL        |
|------------|--|------|------------|------------|--------------|--------------|
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA   | 3    | R\$ 0,00   | R\$ 0,00   | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     |
| 0211070262 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA   | 3    | R\$ 192,34 | R\$ 140,64 | R\$ 436,38   | R\$ 577,02   |
| 0202060144 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)   | 3    | R\$ 14,00  | R\$ 33,75  | R\$ 8,25     | R\$ 42,00    |
| 0204010144 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)   | 3    | R\$ 35,00  | R\$ 21,96  | R\$ 83,04    | R\$ 105,00   |
| 0303049001 | APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA   | 3    | R\$ 450,00 | R\$ 0,00   | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00 |
| 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) | 3    | R\$ 0,00   | R\$ 0,00   | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     |
| 0204040060 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA   | 3    | R\$ 35,00  | R\$ 22,20  | R\$ 82,80    | R\$ 105,00   |
| 0202030350 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  | 2    | R\$ 21,33  | R\$ 37,10  | R\$ 5,56     | R\$ 42,66    |
| 0202059002 | PROTEINURIA  | 2    | R\$ 2,04   | R\$ 0,00   | R\$ 4,08     | R\$ 4,08     |
| 0202060225 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)   | 2    | R\$ 12,70  | R\$ 20,42  | R\$ 4,98     | R\$ 25,40    |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA   | 2    | R\$ 0,00   | R\$ 0,00   | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     |
| 0202030903 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS  | 2    | R\$ 20,00  | R\$ 40,00  | R\$ 0,00     | R\$ 40,00    |
| 0202039013 | ANTI-DNA (DUPLA HÉLICE) OU NATIVO  | 2    | R\$ 23,00  | R\$ 0,00   | R\$ 46,00    | R\$ 46,00    |
| 0202030822 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER  | 2    | R\$ 17,16  | R\$ 34,32  | R\$ 0,00     | R\$ 34,32    |
| 0202020304 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA   | 2    | R\$ 1,76   | R\$ 3,06   | R\$ 0,46     | R\$ 3,52     |
| 0202070158 | DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA   | 2    | R\$ 20,16  | R\$ 35,06  | R\$ 5,26     | R\$ 40,32    |
| 0204060168 | RADIOGRAFIA DE PERNA   | 2    | R\$ 35,00  | R\$ 17,88  | R\$ 52,12    | R\$ 70,00    |
| 0206029003 | ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS   | 2    | R\$ 420,00 | R\$ 0,00   | R\$ 840,00   | R\$ 840,00   |
| 0202050300 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)   | 2    | R\$ 4,44   | R\$ 8,88   | R\$ 0,00     | R\$ 8,88     |
| 0204030072 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)  | 2    | R\$ 35,00  | R\$ 16,74  | R\$ 53,26    | R\$ 70,00    |
| 0202030342 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM   | 2    | R\$ 20,55  | R\$ 34,32  | R\$ 6,78     | R\$ 41,10    |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GERIATRIA  | 2    | R\$ 150,00 | R\$ 20,00  | R\$ 280,00   | R\$ 300,00   |
| 0202070220 | DOSAGEM DE FENITOINA   | 2    | R\$ 35,22  | R\$ 70,44  | R\$ 0,00     | R\$ 70,44    |
| 0202030938 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER  | 2    | R\$ 17,16  | R\$ 34,32  | R\$ 0,00     | R\$ 34,32    |
| 0206030029 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR  | 2    | R\$ 160,00 | R\$ 173,50 | R\$ 146,50   | R\$ 320,00   |
| 0202020096 | DETERMINACAO DE TEMPO DE   | 2    | R\$ 3,91   | R\$ 5,46   | R\$ 2,36     | R\$ 7,82     |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO  | QTD. | UN.          | VALOR SUS  | COMPLEMENTO  | TOTAL        |
|------------|---|------|--------------|------------|--------------|--------------|
|            | SANGRAMENTO -DUKE   |      |              |            |              |              |
| 0202030458 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)  | 2    | R\$ 14,32    | R\$ 20,00  | R\$ 8,64     | R\$ 28,64    |
| 0202020355 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA   | 2    | R\$ 7,73     | R\$ 10,82  | R\$ 4,64     | R\$ 15,46    |
| 0202039009 | ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGA   | 2    | R\$ 52,00    | R\$ 0,00   | R\$ 104,00   | R\$ 104,00   |
| 0202030296 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)  | 2    | R\$ 85,00    | R\$ 170,00 | R\$ 0,00     | R\$ 170,00   |
| 0202030059 | DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)  | 2    | R\$ 96,00    | R\$ 192,00 | R\$ 0,00     | R\$ 192,00   |
| 0301070032 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL            | 2    | R\$ 21,68    | R\$ 43,36  | R\$ 0,00     | R\$ 43,36    |
| 0202060179 | DOSAGEM DE ESTRIOL  | 2    | R\$ 12,63    | R\$ 23,10  | R\$ 2,16     | R\$ 25,26    |
| 0202031179 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES   | 2    | R\$ 2,83     | R\$ 5,66   | R\$ 0,00     | R\$ 5,66     |
| 0202040062 | PESQUISA DE EOSINOFILOS   | 2    | R\$ 1,90     | R\$ 3,30   | R\$ 0,50     | R\$ 3,80     |
| 0202100030 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)   | 2    | R\$ 160,00   | R\$ 320,00 | R\$ 0,00     | R\$ 320,00   |
| 0207019001 | RESSONANCIA MAGNETICA 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 |
| 0203020081 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA  | 2    | R\$ 40,78    | R\$ 81,56  | R\$ 0,00     | R\$ 81,56    |
| 0202020541 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)  | 2    | R\$ 5,70     | R\$ 5,46   | R\$ 5,94     | R\$ 11,40    |
| 0204030030 | MAMOGRAFIA  | 2    | R\$ 40,00    | R\$ 45,00  | R\$ 35,00    | R\$ 80,00    |
| 0202010619 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS   | 2    | R\$ 1,61     | R\$ 2,80   | R\$ 0,42     | R\$ 3,22     |
| 0204060117 | RADIOGRAFIA DE COXA   | 1    | R\$ 35,00    | R\$ 8,94   | R\$ 26,06    | R\$ 35,00    |
| 0202020550 | DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL   | 1    | R\$ 75,00    | R\$ 0,00   | R\$ 75,00    | R\$ 75,00    |
| 5002       | PRICK TEST  | 1    | R\$ 420,00   | R\$ 0,00   | R\$ 420,00   | R\$ 420,00   |
| 0202050017 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO   | 1    | R\$ 8,04     | R\$ 5,62   | R\$ 2,42     | R\$ 8,04     |
| 0202060071 | DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)   | 1    | R\$ 7,03     | R\$ 6,72   | R\$ 0,31     | R\$ 7,03     |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA   | 1    | R\$ 0,00     | R\$ 0,00   | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     |
| 0202080137 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS  | 1    | R\$ 17,50    | R\$ 4,19   | R\$ 13,31    | R\$ 17,50    |
| 0209049002 | NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL   | 1    | R\$ 118,73   | R\$ 0,00   | R\$ 118,73   | R\$ 118,73   |
| 0211090018 | AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA  | 1    | R\$ 400,00   | R\$ 7,62   | R\$ 392,38   | R\$ 400,00   |
| 0202010031 | DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE  | 1    | R\$ 15,65    | R\$ 15,65  | R\$ 0,00     | R\$ 15,65    |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO   | QTD. | UN.        | VALOR SUS  | COMPLEMENTO | TOTAL      |
|------------|--|------|------------|------------|-------------|------------|
|            | AMINOACIDOS  |      |            |            |             |            |
| 0205029001 | ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 1    | R\$ 180,00 | R\$ 0,00   | R\$ 180,00  | R\$ 180,00 |
| 0202030520 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA  | 1    | R\$ 17,16  | R\$ 17,16  | R\$ 0,00    | R\$ 17,16  |
| 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 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA   | 1    | R\$ 0,00   | R\$ 0,00   | R\$ 0,00    | R\$ 0,00   |
| 0204060087 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA   | 1    | R\$ 35,00  | R\$ 6,50   | R\$ 28,50   | R\$ 35,00  |
| 0405010079 | EXÉRESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS  | 1    | R\$ 83,38  | R\$ 78,75  | R\$ 4,63    | R\$ 83,38  |
| 0202020290 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO  | 1    | R\$ 6,58   | R\$ 4,60   | R\$ 1,98    | R\$ 6,58   |
| 0211010049 | PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)   | 1    | R\$ 250,00 | R\$ 1,31   | R\$ 248,69  | R\$ 250,00 |
| 0202069002 | TRAB - ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH  | 1    | R\$ 38,00  | R\$ 0,00   | R\$ 38,00   | R\$ 38,00  |
| 0202060330 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)   | 1    | R\$ 16,31  | R\$ 13,11  | R\$ 3,20    | R\$ 16,31  |
| 0417010052 | ANESTESIA REGIONAL   | 1    | R\$ 210,00 | R\$ 0,00   | R\$ 210,00  | R\$ 210,00 |
| 0204040019 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO   | 1    | R\$ 35,00  | R\$ 6,42   | R\$ 28,58   | R\$ 35,00  |
| 0202040151 | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES  | 1    | R\$ 1,65   | R\$ 1,65   | R\$ 0,00    | R\$ 1,65   |
| 0202010686 | DOSAGEM DE TRIPTOFANO  | 1    | R\$ 3,51   | R\$ 3,51   | R\$ 0,00    | R\$ 3,51   |
| 0202060322 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)   | 1    | R\$ 18,10  | R\$ 15,35  | R\$ 2,75    | R\$ 18,10  |
| 0301019035 | CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO  | 1    | R\$ 40,30  | R\$ 6,30   | R\$ 34,00   | R\$ 40,30  |
| 0407010254 | RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA  | 1    | R\$ 320,00 | R\$ 29,84  | R\$ 290,16  | R\$ 320,00 |
| 0201010542 | BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAO X | 1    | R\$ 360,00 | R\$ 97,00  | R\$ 263,00  | R\$ 360,00 |
| 0301080178 | ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA   | 1    | R\$ 40,30  | R\$ 2,55   | R\$ 37,75   | R\$ 40,30  |
| 0202100014 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)                                   | 1    | R\$ 180,00 | R\$ 180,00 | R\$ 0,00    | R\$ 180,00 |
| 0405010060 | EPILACAO DE CILIOS   | 1    | R\$ 40,06  | R\$ 22,93  | R\$ 17,13   | R\$ 40,06  |
| 0409050083 | POSTECTOMIA  | 1    | R\$ 876,48 | R\$ 0,00   | R\$ 876,48  | R\$ 876,48 |
| 0202060098 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA   | 1    | R\$ 11,89  | R\$ 11,89  | R\$ 0,00    | R\$ 11,89  |
| 0211080080 | TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS  | 1    | R\$ 53,45  | R\$ 2,78   | R\$ 50,67   | R\$ 53,45  |
| 0202019018 | CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DE   | 1    | R\$ 20,00  | R\$ 0,00   | R\$ 20,00   | R\$ 20,00  |





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

| Nº             | PROCEDIMENTO   | QTD. | UN.          | VALOR SUS | COMPLEMENTO  | TOTAL        |
|----------------|--|------|--------------|-----------|--------------|--------------|
|                | FERRO  |      |              |           |              |              |
| 0211059002     | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI                  | 1    | R\$ 464,80   | R\$ 0,00  | R\$ 464,80   | R\$ 464,80   |
| 04.07.02.031-4 | LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)                        | 1    | R\$ 300,00   | R\$ 14,77 | R\$ 285,23   | R\$ 300,00   |
| 0202030113     | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA                                 | 1    | R\$ 13,55    | R\$ 13,55 | R\$ 0,00     | R\$ 13,55    |
| 0213019002     | TOXOPLASMOSE AVIDEZ ANTICORPOS IGG                               | 1    | R\$ 35,00    | R\$ 0,00  | R\$ 35,00    | R\$ 35,00    |
| 0202080226     | PESQUISA DE LEPTOSPIRAS  | 1    | R\$ 3,22     | R\$ 2,80  | R\$ 0,42     | R\$ 3,22     |
| 0202050262     | PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA                                 | 1    | R\$ 2,35     | R\$ 2,04  | R\$ 0,31     | R\$ 2,35     |
| 0206029001     | ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS                                    | 1    | R\$ 420,00   | R\$ 0,00  | R\$ 420,00   | R\$ 420,00   |
| 0205019005     | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL           | 1    | R\$ 180,00   | R\$ 0,00  | R\$ 180,00   | R\$ 180,00   |
| 0202080250     | EXAME MICOLOGICO DIRETO  | 1    | R\$ 10,00    | R\$ 0,00  | R\$ 10,00    | R\$ 10,00    |
| 0202030407     | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS                              | 1    | R\$ 4,72     | R\$ 3,70  | R\$ 1,02     | R\$ 4,72     |
| 0405050259     | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA                             | 1    | R\$ 33,88    | R\$ 25,00 | R\$ 8,88     | R\$ 33,88    |
| 0403059003     | DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS                        | 1    | R\$ 200,00   | R\$ 0,00  | R\$ 200,00   | R\$ 200,00   |
| 0202039015     | ANTI-ENDOMISIO - ANTICORPOS IGG                                  | 1    | R\$ 31,00    | R\$ 0,00  | R\$ 31,00    | R\$ 31,00    |
| 0202010082     | DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE                                     | 1    | R\$ 3,51     | R\$ 3,51  | R\$ 0,00     | R\$ 3,51     |
| 0202019007     | CREATINA QUINASE - MB ATIVIDADE (CPKMB)                          | 1    | R\$ 20,00    | R\$ 0,00  | R\$ 20,00    | R\$ 20,00    |
| 0202040020     | DOSAGEM DE GORDURA FECAL   | 1    | R\$ 3,04     | R\$ 3,04  | R\$ 0,00     | R\$ 3,04     |
| 0205019002     | DOPPLER ARTERIAL RENAL   | 1    | R\$ 180,00   | R\$ 0,00  | R\$ 180,00   | R\$ 180,00   |
| 0204030170     | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)  | 1    | R\$ 35,00    | R\$ 6,88  | R\$ 28,12    | R\$ 35,00    |
| 0301010072     | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | 1    | R\$ 0,00     | R\$ 0,00  | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     |
| 0202039001     | ANTIGENO NS1 - TESTE RAPIDO DA DENGUE                            | 1    | R\$ 50,00    | R\$ 0,00  | R\$ 50,00    | R\$ 50,00    |
| 0202019010     | HOMOCISTEINA   | 1    | R\$ 40,00    | R\$ 0,00  | R\$ 40,00    | R\$ 40,00    |
| 0202031012     | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)                       | 1    | R\$ 4,72     | R\$ 4,10  | R\$ 0,62     | R\$ 4,72     |
| 0202020576     | PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO                                | 1    | R\$ 35,00    | R\$ 0,00  | R\$ 35,00    | R\$ 35,00    |
| 0202010759     | TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS          | 1    | R\$ 6,55     | R\$ 6,55  | R\$ 0,00     | R\$ 6,55     |
| 0205029003     | ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS                     | 1    | R\$ 180,00   | R\$ 0,00  | R\$ 180,00   | R\$ 180,00   |
| 0203010019     | EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA                  | 1    | R\$ 13,72    | R\$ 13,72 | R\$ 0,00     | R\$ 13,72    |
| 0403059001     | DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO                                 | 1    | R\$ 1.000,00 | R\$ 0,00  | R\$ 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |
| 0202030369     | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)                            | 1    | R\$ 21,33    | R\$ 18,55 | R\$ 2,78     | R\$ 21,33    |





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

| Nº         | PROCEDIMENTO  | QTD. | UN.          | VALOR SUS  | COMPLEMENTO  | TOTAL        |
|------------|---|------|--------------|------------|--------------|--------------|
| 0202060047 | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA  | 1    | R\$ 10,35    | R\$ 10,20  | R\$ 0,15     | R\$ 10,35    |
| 0401010040 | ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA   | 1    | R\$ 140,00   | R\$ 11,84  | R\$ 128,16   | R\$ 140,00   |
| 0202039010 | ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGG   | 1    | R\$ 52,00    | R\$ 0,00   | R\$ 52,00    | R\$ 52,00    |
| 0405040130 | INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR  | 1    | R\$ 40,06    | R\$ 22,93  | R\$ 17,13    | R\$ 40,06    |
| 0202020177 | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III   | 1    | R\$ 38,00    | R\$ 0,00   | R\$ 38,00    | R\$ 38,00    |
| 0202030040 | DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)   | 1    | R\$ 65,00    | R\$ 65,00  | R\$ 0,00     | R\$ 65,00    |
| 0202030326 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)  | 1    | R\$ 17,16    | R\$ 17,16  | R\$ 0,00     | R\$ 17,16    |
| 0202060314 | DOSAGEM DE RENINA   | 1    | R\$ 13,19    | R\$ 13,19  | R\$ 0,00     | R\$ 13,19    |
| 0202030539 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS  | 1    | R\$ 4,72     | R\$ 4,10   | R\$ 0,62     | R\$ 4,72     |
| 0202030687 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)  | 1    | R\$ 18,55    | R\$ 18,55  | R\$ 0,00     | R\$ 18,55    |
| 0403059002 | DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO  | 1    | R\$ 300,00   | R\$ 0,00   | R\$ 300,00   | R\$ 300,00   |
| 0202080110 | CULTURA PARA BAAR   | 1    | R\$ 17,50    | R\$ 5,63   | R\$ 11,87    | R\$ 17,50    |
| 0205020178 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA   | 1    | R\$ 110,00   | R\$ 24,20  | R\$ 85,80    | R\$ 110,00   |
| 0207030049 | RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA   | 1    | R\$ 300,00   | R\$ 268,75 | R\$ 31,25    | R\$ 300,00   |
| 0202080218 | PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI   | 1    | R\$ 4,33     | R\$ 4,33   | R\$ 0,00     | R\$ 4,33     |
| 0204040027 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR   | 1    | R\$ 35,00    | R\$ 7,40   | R\$ 27,60    | R\$ 35,00    |
| 0202039008 | ANTI-GLIADINA - IGG   | 1    | R\$ 25,00    | R\$ 0,00   | R\$ 25,00    | R\$ 25,00    |
| 0202060187 | DOSAGEM DE ESTRONA  | 1    | R\$ 11,12    | R\$ 11,12  | R\$ 0,00     | R\$ 11,12    |
| 0206019004 | TOMOGRAFIA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO) | 1    | R\$ 1.500,00 | R\$ 0,00   | R\$ 1.500,00 | R\$ 1.500,00 |
| 0202020487 | PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA   | 1    | R\$ 4,73     | R\$ 4,11   | R\$ 0,62     | R\$ 4,73     |
| 0202031071 | QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1   | 1    | R\$ 18,00    | R\$ 18,00  | R\$ 0,00     | R\$ 18,00    |
| 0202039012 | ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA)   | 1    | R\$ 52,00    | R\$ 0,00   | R\$ 52,00    | R\$ 52,00    |
| 0202060284 | DOSAGEM DE PEPTIDEO C   | 1    | R\$ 15,35    | R\$ 15,35  | R\$ 0,00     | R\$ 15,35    |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA   | 1    | R\$ 0,00     | R\$ 0,00   | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA   | 1    | R\$ 0,00     | R\$ 0,00   | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     |
| 0202030474 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)  | 1    | R\$ 5,75     | R\$ 2,83   | R\$ 2,92     | R\$ 5,75     |
| 0202030180 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)   | 1    | R\$ 17,16    | R\$ 17,16  | R\$ 0,00     | R\$ 17,16    |
| 0211070149 | EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)                                 | 1    | R\$ 42,00    | R\$ 13,51  | R\$ 28,49    | R\$ 42,00    |





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

| <b>Nº</b>     | <b>PROCEDIMENTO</b>                       | <b>QTD.</b> | <b>UN.</b> | <b>VALOR SUS</b>      | <b>COMPLEMENTO</b>    | <b>TOTAL</b>            |
|---------------|---|-------------|------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|
| 0205019009    | DOPPLER AORTA E ILIACA                    | 1           | R\$ 180,00 | R\$ 0,00              | R\$ 180,00            | R\$ 180,00              |
| 0201010585    | PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 1           | R\$ 297,00 | R\$ 66,48             | R\$ 230,52            | R\$ 297,00              |
| 0405010168    | SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS                | 1           | R\$ 207,90 | R\$ 22,93             | R\$ 184,97            | R\$ 207,90              |
| <b>Totais</b> |   | <b>4620</b> |            | <b>R\$ 405.143,79</b> | <b>R\$ 788.827,95</b> | <b>R\$ 1.193.971,74</b> |

