



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 466 - MUNICÍPIO DE AGUAS FRIAS - 95990180000102

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	941	R\$ 11,50	R\$ 3.867,51	R\$ 6.953,99	R\$ 10.821,50
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)	716	R\$ 160,00	R\$ 7.160,00	R\$ 107.400,00	R\$ 114.560,00
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	712	R\$ 4,00	R\$ 1.317,20	R\$ 1.530,80	R\$ 2.848,00
0309019001	TERAPIA EM NUTRICAÇÃO	711	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 21.330,00	R\$ 21.330,00
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	672	R\$ 4,00	R\$ 1.243,20	R\$ 1.444,80	R\$ 2.688,00
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	582	R\$ 4,00	R\$ 1.076,70	R\$ 1.251,30	R\$ 2.328,00
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	569	R\$ 5,80	R\$ 1.997,19	R\$ 1.303,01	R\$ 3.300,20
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	555	R\$ 8,32	R\$ 4.362,30	R\$ 255,30	R\$ 4.617,60
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	547	R\$ 11,15	R\$ 4.901,12	R\$ 1.197,93	R\$ 6.099,05
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	513	R\$ 160,00	R\$ 5.130,00	R\$ 76.950,00	R\$ 82.080,00
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	487	R\$ 4,00	R\$ 978,87	R\$ 969,13	R\$ 1.948,00
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	484	R\$ 4,00	R\$ 972,84	R\$ 963,16	R\$ 1.936,00
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	441	R\$ 30,24	R\$ 6.720,84	R\$ 6.615,00	R\$ 13.335,84
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	433	R\$ 5,30	R\$ 1.602,10	R\$ 692,80	R\$ 2.294,90
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	426	R\$ 18,00	R\$ 6.492,24	R\$ 1.175,76	R\$ 7.668,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	425	R\$ 150,00	R\$ 4.250,00	R\$ 59.500,00	R\$ 63.750,00
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	408	R\$ 8,70	R\$ 1.432,08	R\$ 2.117,52	R\$ 3.549,60
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	322	R\$ 49,69	R\$ 7.805,28	R\$ 8.194,90	R\$ 16.000,18
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	315	R\$ 15,59	R\$ 4.910,85	R\$ 0,00	R\$ 4.910,85
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	269	R\$ 4,00	R\$ 734,37	R\$ 341,63	R\$ 1.076,00
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	263	R\$ 13,60	R\$ 3.050,80	R\$ 526,00	R\$ 3.576,80
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	245	R\$ 35,00	R\$ 2.327,50	R\$ 6.247,50	R\$ 8.575,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	232	R\$ 4,00	R\$ 429,20	R\$ 498,80	R\$ 928,00
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	227	R\$ 11,50	R\$ 796,77	R\$ 1.813,73	R\$ 2.610,50
0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	225	R\$ 40,30	R\$ 573,75	R\$ 8.493,75	R\$ 9.067,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	220	R\$ 4,00	R\$ 495,00	R\$ 385,00	R\$ 880,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	213	R\$ 150,00	R\$ 2.130,00	R\$ 29.820,00	R\$ 31.950,00
0205020062	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	213	R\$ 90,00	R\$ 5.154,60	R\$ 14.015,40	R\$ 19.170,00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	205	R\$ 49,69	R\$ 4.969,20	R\$ 5.217,25	R\$ 10.186,45
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	195	R\$ 240,00	R\$ 13.232,70	R\$ 33.567,30	R\$ 46.800,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	186	R\$ 4,00	R\$ 344,10	R\$ 399,90	R\$ 744,00
0701049001	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	181	R\$ 190,00	R\$ 0,00	R\$ 34.390,00	R\$ 34.390,00
0205020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	173	R\$ 110,00	R\$ 6.565,35	R\$ 12.464,65	R\$ 19.030,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	163	R\$ 158,82	R\$ 7.824,00	R\$ 18.063,66	R\$ 25.887,66
0303089001	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	163	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 16.300,00	R\$ 16.300,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	154	R\$ 128,23	R\$ 6.160,00	R\$ 13.587,42	R\$ 19.747,42
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	154	R\$ 4,00	R\$ 284,90	R\$ 331,10	R\$ 616,00
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	151	R\$ 4,00	R\$ 427,33	R\$ 176,67	R\$ 604,00
0211109001	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	149	R\$ 147,50	R\$ 0,00	R\$ 21.977,50	R\$ 21.977,50
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	145	R\$ 35,00	R\$ 2.380,90	R\$ 2.694,10	R\$ 5.075,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	141	R\$ 7,94	R\$ 813,57	R\$ 305,97	R\$ 1.119,54
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	134	R\$ 51,05	R\$ 3.248,16	R\$ 3.592,54	R\$ 6.840,70
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	124	R\$ 150,00	R\$ 1.240,00	R\$ 17.360,00	R\$ 18.600,00
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	123	R\$ 50,00	R\$ 5.015,94	R\$ 1.134,06	R\$ 6.150,00
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	118	R\$ 4,00	R\$ 322,14	R\$ 149,86	R\$ 472,00
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	116	R\$ 8,04	R\$ 651,92	R\$ 280,72	R\$ 932,64
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	112	R\$ 4,00	R\$ 207,20	R\$ 240,80	R\$ 448,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	109	R\$ 25,64	R\$ 1.614,29	R\$ 1.180,47	R\$ 2.794,76
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	104	R\$ 150,00	R\$ 1.040,00	R\$ 14.560,00	R\$ 15.600,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	99	R\$ 35,00	R\$ 671,22	R\$ 2.793,78	R\$ 3.465,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	93	R\$ 150,00	R\$ 930,00	R\$ 13.020,00	R\$ 13.950,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	90	R\$ 300,00	R\$ 24.187,50	R\$ 2.812,50	R\$ 27.000,00
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	90	R\$ 4,04	R\$ 315,90	R\$ 47,70	R\$ 363,60
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	88	R\$ 90,00	R\$ 2.129,60	R\$ 5.790,40	R\$ 7.920,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	87	R\$ 300,00	R\$ 23.381,25	R\$ 2.718,75	R\$ 26.100,00
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	85	R\$ 3,91	R\$ 232,05	R\$ 100,30	R\$ 332,35
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	81	R\$ 3,91	R\$ 221,13	R\$ 95,58	R\$ 316,71
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	70	R\$ 90,00	R\$ 1.694,00	R\$ 4.606,00	R\$ 6.300,00
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	70	R\$ 170,81	R\$ 2.100,00	R\$ 9.856,70	R\$ 11.956,70
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	69	R\$ 9,00	R\$ 621,00	R\$ 0,00	R\$ 621,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	69	R\$ 40,00	R\$ 1.028,10	R\$ 1.731,90	R\$ 2.760,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	68	R\$ 35,00	R\$ 461,04	R\$ 1.918,96	R\$ 2.380,00
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	66	R\$ 175,61	R\$ 1.980,00	R\$ 9.610,26	R\$ 11.590,26
0301019034	CONSULTA EM NUTRIÇÃO - AVALIAÇÃO	66	R\$ 40,30	R\$ 415,80	R\$ 2.244,00	R\$ 2.659,80
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	65	R\$ 4,00	R\$ 228,15	R\$ 31,85	R\$ 260,00
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	65	R\$ 414,00	R\$ 3.130,40	R\$ 23.779,60	R\$ 26.910,00
0211060178	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	64	R\$ 50,00	R\$ 1.579,52	R\$ 1.620,48	R\$ 3.200,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	61	R\$ 36,66	R\$ 1.281,00	R\$ 955,26	R\$ 2.236,26
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	60	R\$ 35,00	R\$ 1.575,00	R\$ 525,00	R\$ 2.100,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	59	R\$ 161,47	R\$ 594,13	R\$ 8.932,60	R\$ 9.526,73
0205019004	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	58	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 10.440,00	R\$ 10.440,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA	58	R\$ 35,00	R\$ 1.334,00	R\$ 696,00	R\$ 2.030,00
0403059001	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	57	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 57.000,00	R\$ 57.000,00
0403059003	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	57	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 11.400,00	R\$ 11.400,00
0403059002	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	57	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 17.100,00	R\$ 17.100,00
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	56	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 11.760,00	R\$ 11.760,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	55	R\$ 35,00	R\$ 427,35	R\$ 1.497,65	R\$ 1.925,00
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	54	R\$ 90,00	R\$ 1.306,80	R\$ 3.553,20	R\$ 4.860,00





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 ENDOCRINOLOGIA	52	R\$ 150,00	R\$ 520,00	R\$ 7.280,00	R\$ 7.800,00
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	51	R\$ 3,00	R\$ 84,15	R\$ 68,85	R\$ 153,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	49	R\$ 35,00	R\$ 391,02	R\$ 1.323,98	R\$ 1.715,00
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	47	R\$ 4,08	R\$ 133,95	R\$ 57,81	R\$ 191,76
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	46	R\$ 160,00	R\$ 4.482,24	R\$ 2.877,76	R\$ 7.360,00
0205020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	46	R\$ 90,00	R\$ 1.113,20	R\$ 3.026,80	R\$ 4.140,00
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	46	R\$ 700,00	R\$ 5.182,36	R\$ 27.017,64	R\$ 32.200,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	45	R\$ 150,00	R\$ 450,00	R\$ 6.300,00	R\$ 6.750,00
0205020143	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	45	R\$ 90,00	R\$ 1.089,00	R\$ 2.961,00	R\$ 4.050,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	44	R\$ 60,00	R\$ 1.066,56	R\$ 1.573,44	R\$ 2.640,00
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	44	R\$ 2,31	R\$ 88,44	R\$ 13,20	R\$ 101,64
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	41	R\$ 150,00	R\$ 410,00	R\$ 5.740,00	R\$ 6.150,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	40	R\$ 300,00	R\$ 10.750,00	R\$ 1.250,00	R\$ 12.000,00
0205020127	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	40	R\$ 90,00	R\$ 968,00	R\$ 2.632,00	R\$ 3.600,00
0301049001	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	39	R\$ 147,00	R\$ 109,59	R\$ 5.623,41	R\$ 5.733,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	39	R\$ 150,00	R\$ 390,00	R\$ 5.460,00	R\$ 5.850,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	38	R\$ 1.100,00	R\$ 41.800,00	R\$ 0,00	R\$ 41.800,00
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	38	R\$ 4,00	R\$ 70,30	R\$ 81,70	R\$ 152,00
0202019020	IGE ESPECÍFICO (alimentos grão de soja-leite- ovo- trigo-glúten - lactose-clara de ovo-gema de ovo- cacau- caseína- alfa-lactoal-fungos- árvores- poeira- gramíneas, etc...) (CADA)	36	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	36	R\$ 4,00	R\$ 72,36	R\$ 71,64	R\$ 144,00
0205019006	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	34	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 6.120,00	R\$ 6.120,00
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	33	R\$ 5,80	R\$ 93,39	R\$ 98,01	R\$ 191,40
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	32	R\$ 35,00	R\$ 267,84	R\$ 852,16	R\$ 1.120,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	32	R\$ 35,00	R\$ 221,12	R\$ 898,88	R\$ 1.120,00





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 REUMATOLOGIA	32	R\$ 150,00	R\$ 320,00	R\$ 4.480,00	R\$ 4.800,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	30	R\$ 35,00	R\$ 233,10	R\$ 816,90	R\$ 1.050,00
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	30	R\$ 30,00	R\$ 140,10	R\$ 759,90	R\$ 900,00
0207019002	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	30	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	29	R\$ 300,00	R\$ 7.793,75	R\$ 906,25	R\$ 8.700,00
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	29	R\$ 4,00	R\$ 47,85	R\$ 68,15	R\$ 116,00
0202019001	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	29	R\$ 18,53	R\$ 0,00	R\$ 537,37	R\$ 537,37
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	29	R\$ 130,00	R\$ 184,44	R\$ 3.585,56	R\$ 3.770,00
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	28	R\$ 10,84	R\$ 243,88	R\$ 59,64	R\$ 303,52
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	28	R\$ 9,82	R\$ 220,92	R\$ 54,04	R\$ 274,96
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	27	R\$ 300,00	R\$ 7.256,25	R\$ 843,75	R\$ 8.100,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA	27	R\$ 250,00	R\$ 270,00	R\$ 6.480,00	R\$ 6.750,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	26	R\$ 21,33	R\$ 441,22	R\$ 113,36	R\$ 554,58
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	26	R\$ 21,33	R\$ 482,30	R\$ 72,28	R\$ 554,58
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	26	R\$ 208,37	R\$ 1.664,00	R\$ 3.753,62	R\$ 5.417,62
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	26	R\$ 160,00	R\$ 3.604,38	R\$ 555,62	R\$ 4.160,00
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	26	R\$ 12,98	R\$ 271,18	R\$ 66,30	R\$ 337,48
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	25	R\$ 17,50	R\$ 196,25	R\$ 241,25	R\$ 437,50
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	25	R\$ 120,00	R\$ 140,75	R\$ 2.859,25	R\$ 3.000,00
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	25	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 3.750,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ANGIOLOGIA	24	R\$ 150,00	R\$ 240,00	R\$ 3.360,00	R\$ 3.600,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	23	R\$ 160,00	R\$ 3.137,43	R\$ 542,57	R\$ 3.680,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	23	R\$ 35,00	R\$ 168,36	R\$ 636,64	R\$ 805,00
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	23	R\$ 160,00	R\$ 3.188,49	R\$ 491,51	R\$ 3.680,00
0211109002	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	22	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 17.600,00	R\$ 17.600,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	22	R\$ 11,62	R\$ 178,64	R\$ 77,00	R\$ 255,64
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	22	R\$ 150,00	R\$ 220,00	R\$ 3.080,00	R\$ 3.300,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	22	R\$ 35,00	R\$ 129,80	R\$ 640,20	R\$ 770,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	22	R\$ 35,00	R\$ 143,00	R\$ 627,00	R\$ 770,00
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	22	R\$ 10,15	R\$ 223,30	R\$ 0,00	R\$ 223,30
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	22	R\$ 18,00	R\$ 344,30	R\$ 51,70	R\$ 396,00
0303170204	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA POR DIA (COM DURAÇÃO SUPERIOR A 90 DIAS DE INTERNAÇÃO OU REINTERNAÇÃO ANTES DE 30 DIAS)	21	R\$ 220,00	R\$ 565,11	R\$ 4.054,89	R\$ 4.620,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	21	R\$ 35,00	R\$ 118,02	R\$ 616,98	R\$ 735,00
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	20	R\$ 2,87	R\$ 40,20	R\$ 17,20	R\$ 57,40
0303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	20	R\$ 25,00	R\$ 80,00	R\$ 420,00	R\$ 500,00
0211059005	POLISSONOGRAMA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	19	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 9.120,95	R\$ 9.120,95
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	19	R\$ 16,31	R\$ 249,09	R\$ 60,80	R\$ 309,89
0203029002	COLORACAO ESPECIAL – POR PECA	18	R\$ 43,16	R\$ 0,00	R\$ 776,88	R\$ 776,88
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	18	R\$ 35,00	R\$ 149,94	R\$ 480,06	R\$ 630,00
0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	18	R\$ 140,00	R\$ 213,12	R\$ 2.306,88	R\$ 2.520,00
0211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	18	R\$ 62,50	R\$ 157,50	R\$ 967,50	R\$ 1.125,00
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	18	R\$ 102,43	R\$ 204,12	R\$ 1.639,62	R\$ 1.843,74
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	18	R\$ 35,00	R\$ 128,88	R\$ 501,12	R\$ 630,00
0205010040	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	17	R\$ 180,00	R\$ 673,20	R\$ 2.386,80	R\$ 3.060,00
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	17	R\$ 5,19	R\$ 61,71	R\$ 26,52	R\$ 88,23
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	16	R\$ 35,00	R\$ 100,80	R\$ 459,20	R\$ 560,00
0202080013	ANTIBIOGRAMA	16	R\$ 6,13	R\$ 79,68	R\$ 18,40	R\$ 98,08
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	16	R\$ 2,83	R\$ 45,28	R\$ 0,00	R\$ 45,28
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	16	R\$ 21,33	R\$ 296,80	R\$ 44,48	R\$ 341,28
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	16	R\$ 110,20	R\$ 881,60	R\$ 881,60	R\$ 1.763,20
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	16	R\$ 35,00	R\$ 110,08	R\$ 449,92	R\$ 560,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0211059004	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	15	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 6.972,00	R\$ 6.972,00
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	15	R\$ 2,87	R\$ 30,15	R\$ 12,90	R\$ 43,05
0211040029	COLPOSCOPIA	15	R\$ 100,00	R\$ 50,70	R\$ 1.449,30	R\$ 1.500,00
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	14	R\$ 21,68	R\$ 303,52	R\$ 0,00	R\$ 303,52
0303089002	CRIOCIRURGIA	14	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	14	R\$ 34,00	R\$ 281,82	R\$ 194,18	R\$ 476,00
0211050105	POLISSONOGRAMIA	14	R\$ 482,85	R\$ 2.380,00	R\$ 4.379,90	R\$ 6.759,90
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	14	R\$ 7,00	R\$ 19,18	R\$ 78,82	R\$ 98,00
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
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	14	R\$ 4,23	R\$ 51,52	R\$ 7,70	R\$ 59,22
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	14	R\$ 4,23	R\$ 51,52	R\$ 7,70	R\$ 59,22
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	13	R\$ 320,00	R\$ 177,19	R\$ 3.982,81	R\$ 4.160,00
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	13	R\$ 5,89	R\$ 53,56	R\$ 23,01	R\$ 76,57
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECoes)	13	R\$ 626,00	R\$ 4.979,91	R\$ 3.158,09	R\$ 8.138,00
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	13	R\$ 75,00	R\$ 203,45	R\$ 771,55	R\$ 975,00
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECoes)	13	R\$ 668,00	R\$ 5.310,76	R\$ 3.373,24	R\$ 8.684,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	12	R\$ 150,00	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00	R\$ 1.800,00
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	12	R\$ 8,75	R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 105,00
0205020038	ULTRASSONOGRAMIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	12	R\$ 90,00	R\$ 290,40	R\$ 789,60	R\$ 1.080,00
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	12	R\$ 10,64	R\$ 111,00	R\$ 16,68	R\$ 127,68
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	12	R\$ 12,00	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 144,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	12	R\$ 5,75	R\$ 33,96	R\$ 35,04	R\$ 69,00
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	12	R\$ 24,55	R\$ 205,92	R\$ 88,68	R\$ 294,60
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	12	R\$ 2,96	R\$ 16,44	R\$ 19,08	R\$ 35,52
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	12	R\$ 19,73	R\$ 205,92	R\$ 30,84	R\$ 236,76
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /	11	R\$ 300,00	R\$ 2.956,25	R\$ 343,75	R\$ 3.300,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	PELVE / ABDOMEN INFERIOR					
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	11	R\$ 10,90	R\$ 96,36	R\$ 23,54	R\$ 119,90
0303049001	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	11	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 4.950,00	R\$ 4.950,00
0205029006	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	11	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 990,00	R\$ 990,00
0209049002	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	11	R\$ 118,73	R\$ 0,00	R\$ 1.306,03	R\$ 1.306,03
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	11	R\$ 40,78	R\$ 448,58	R\$ 0,00	R\$ 448,58
0205029005	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	10	R\$ 112,14	R\$ 0,00	R\$ 1.121,40	R\$ 1.121,40
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0309030048	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	10	R\$ 150,00	R\$ 112,60	R\$ 1.387,40	R\$ 1.500,00
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	10	R\$ 11,61	R\$ 92,50	R\$ 23,60	R\$ 116,10
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10	R\$ 12,66	R\$ 101,70	R\$ 24,90	R\$ 126,60
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	10	R\$ 300,00	R\$ 2.687,50	R\$ 312,50	R\$ 3.000,00
0205029008	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	10	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00
0401010066	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	9	R\$ 435,00	R\$ 0,00	R\$ 3.915,00	R\$ 3.915,00
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	9	R\$ 90,00	R\$ 217,80	R\$ 592,20	R\$ 810,00
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	9	R\$ 3,14	R\$ 24,57	R\$ 3,69	R\$ 28,26
0201010666	BIOPSIA DO COLO UTERINO	9	R\$ 72,42	R\$ 164,97	R\$ 486,81	R\$ 651,78
0202019003	TESTE DE TOLERANCIA (ABSORÇÃO) A LACTOSE	9	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 540,00
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	9	R\$ 30,00	R\$ 188,64	R\$ 81,36	R\$ 270,00
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	9	R\$ 100,00	R\$ 232,47	R\$ 667,53	R\$ 900,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	9	R\$ 320,00	R\$ 2.418,75	R\$ 461,25	R\$ 2.880,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	9	R\$ 150,00	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.350,00
0206019005	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	9	R\$ 160,00	R\$ 909,90	R\$ 530,10	R\$ 1.440,00
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	9	R\$ 2,73	R\$ 24,57	R\$ 0,00	R\$ 24,57
0211069001	PENTACAM (PTK)	8	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 2.640,00	R\$ 2.640,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	8	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	8	R\$ 35,00	R\$ 87,68	R\$ 192,32	R\$ 280,00





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	8	R\$ 5,80	R\$ 18,00	R\$ 28,40	R\$ 46,40
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	8	R\$ 12,63	R\$ 81,20	R\$ 19,84	R\$ 101,04
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	8	R\$ 35,00	R\$ 71,52	R\$ 208,48	R\$ 280,00
0205019003	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	7	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.260,00
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	7	R\$ 43,13	R\$ 301,91	R\$ 0,00	R\$ 301,91
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	7	R\$ 297,00	R\$ 166,11	R\$ 1.912,89	R\$ 2.079,00
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	7	R\$ 18,10	R\$ 107,45	R\$ 19,25	R\$ 126,70
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	7	R\$ 3,91	R\$ 19,11	R\$ 8,26	R\$ 27,37
0303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	7	R\$ 435,00	R\$ 10,36	R\$ 3.034,64	R\$ 3.045,00
0205029007	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	7	R\$ 95,31	R\$ 0,00	R\$ 667,17	R\$ 667,17
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	7	R\$ 13,11	R\$ 71,54	R\$ 20,23	R\$ 91,77
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)	7	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	6	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00
0202039011	ANTI-TPO ANTICORPOS	6	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00	R\$ 162,00
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	6	R\$ 11,16	R\$ 53,82	R\$ 13,14	R\$ 66,96
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	6	R\$ 15,65	R\$ 93,90	R\$ 0,00	R\$ 93,90
5002	PRICK TEST	6	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 2.520,00	R\$ 2.520,00
0205029002	ECODOPPLER DE TIREOIDE	6	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 1.080,00	R\$ 1.080,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	6	R\$ 35,00	R\$ 53,64	R\$ 156,36	R\$ 210,00
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	6	R\$ 13,11	R\$ 59,16	R\$ 19,50	R\$ 78,66
0211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	6	R\$ 124,00	R\$ 150,00	R\$ 594,00	R\$ 744,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6	R\$ 35,00	R\$ 36,00	R\$ 174,00	R\$ 210,00
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	6	R\$ 19,73	R\$ 102,96	R\$ 15,42	R\$ 118,38
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	6	R\$ 67,00	R\$ 244,68	R\$ 157,32	R\$ 402,00
0213019001	IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)	6	R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	6	R\$ 150,00	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 900,00
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	6	R\$ 70,00	R\$ 270,00	R\$ 150,00	R\$ 420,00
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	6	R\$ 4,00	R\$ 11,10	R\$ 12,90	R\$ 24,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0202019008	INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA - IST	6	R\$ 19,00	R\$ 0,00	R\$ 114,00	R\$ 114,00
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80	R\$ 0,00	R\$ 85,80
0211059006	POLISSONOGRRAFIA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	5	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 2.400,25	R\$ 2.400,25
0301019035	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO	5	R\$ 40,30	R\$ 31,50	R\$ 170,00	R\$ 201,50
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	5	R\$ 5,02	R\$ 17,55	R\$ 7,55	R\$ 25,10
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	5	R\$ 21,33	R\$ 92,75	R\$ 13,90	R\$ 106,65
0205029009	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	5	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	5	R\$ 118,73	R\$ 227,50	R\$ 366,15	R\$ 593,65
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	5	R\$ 435,00	R\$ 59,20	R\$ 2.115,80	R\$ 2.175,00
0206029001	ANGIOTOMOGRRAFIA DE CORONARIAS	5	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
0207019001	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	5	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 7.500,00
0202059003	ALBUMINA	5	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	5	R\$ 150,00	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 750,00
0202059004	MICROALBUMINURIA	5	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	5	R\$ 35,00	R\$ 48,65	R\$ 126,35	R\$ 175,00
0201029002	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA RETAL	4	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00	R\$ 1.440,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	4	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	4	R\$ 150,00	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 600,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	4	R\$ 35,00	R\$ 25,68	R\$ 114,32	R\$ 140,00
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	4	R\$ 192,34	R\$ 187,52	R\$ 581,84	R\$ 769,36
0301049008	OZONIOTERAPIA	4	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00
0202019009	DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	4	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	4	R\$ 5,02	R\$ 14,04	R\$ 6,04	R\$ 20,08
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	4	R\$ 21,33	R\$ 74,20	R\$ 11,12	R\$ 85,32
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	4	R\$ 11,12	R\$ 44,48	R\$ 0,00	R\$ 44,48





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	4	R\$ 90,00	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 360,00
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	4	R\$ 160,00	R\$ 347,00	R\$ 293,00	R\$ 640,00
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64	R\$ 0,00	R\$ 68,64
0701030291	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	4	R\$ 1.100,00	R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64	R\$ 0,00	R\$ 68,64
0206019004	TOMOGRAFIA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO))	4	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	3	R\$ 900,78	R\$ 0,00	R\$ 2.702,34	R\$ 2.702,34
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	3	R\$ 47,60	R\$ 15,45	R\$ 127,35	R\$ 142,80
0211070149	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	3	R\$ 42,00	R\$ 40,53	R\$ 85,47	R\$ 126,00
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	3	R\$ 320,00	R\$ 89,52	R\$ 870,48	R\$ 960,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04	R\$ 0,00	R\$ 11,04
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	3	R\$ 150,00	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 450,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	3	R\$ 150,00	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 450,00
0211059002	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	3	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 1.394,40	R\$ 1.394,40
0214010120	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	3	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 75,00
0202039001	ANTIGENO NS1 - TESTE RAPIDO DA DENGUE	3	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
0213019002	TOXOPLASMOSE AVIDEZ ANTICORPOS IGG	3	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 105,00	R\$ 105,00
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	3	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	3	R\$ 35,00	R\$ 24,57	R\$ 80,43	R\$ 105,00
0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	3	R\$ 297,00	R\$ 420,00	R\$ 471,00	R\$ 891,00
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	3	R\$ 15,35	R\$ 40,05	R\$ 6,00	R\$ 46,05
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75	R\$ 0,00	R\$ 27,75
0206039001	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	2	R\$ 13,19	R\$ 26,38	R\$ 0,00	R\$ 26,38





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	2	R\$ 45,83	R\$ 91,66	R\$ 0,00	R\$ 91,66
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	2	R\$ 15,06	R\$ 30,12	R\$ 0,00	R\$ 30,12
0202069001	DOSAGEM DE T3 LIVRE	2	R\$ 8,71	R\$ 0,00	R\$ 17,42	R\$ 17,42
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2	R\$ 3,21	R\$ 4,50	R\$ 1,92	R\$ 6,42
0202019005	HLA-B27- DETECÇÃO POR PCR	2	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2	R\$ 35,00	R\$ 18,32	R\$ 51,68	R\$ 70,00
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	2	R\$ 350,00	R\$ 263,04	R\$ 436,96	R\$ 700,00
0211070025	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	2	R\$ 21,00	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 42,00
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	2	R\$ 15,35	R\$ 30,70	R\$ 0,00	R\$ 30,70
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	2	R\$ 11,50	R\$ 20,00	R\$ 3,00	R\$ 23,00
0309070023	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	2	R\$ 992,62	R\$ 0,00	R\$ 1.985,24	R\$ 1.985,24
0211060054	CERATOMETRIA	2	R\$ 51,05	R\$ 6,74	R\$ 95,36	R\$ 102,10
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	2	R\$ 21,33	R\$ 37,10	R\$ 5,56	R\$ 42,66
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	2	R\$ 21,33	R\$ 37,10	R\$ 5,56	R\$ 42,66
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2	R\$ 35,00	R\$ 24,04	R\$ 45,96	R\$ 70,00
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	2	R\$ 192,34	R\$ 18,72	R\$ 365,96	R\$ 384,68
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	2	R\$ 400,00	R\$ 15,24	R\$ 784,76	R\$ 800,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	2	R\$ 300,00	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 600,00
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	2	R\$ 5,80	R\$ 3,30	R\$ 8,30	R\$ 11,60
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2	R\$ 35,00	R\$ 16,76	R\$ 53,24	R\$ 70,00
5003	PATCH TEST	2	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 1.320,00
0205029001	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	2	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
0205020151	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	R\$ 120,00	R\$ 79,20	R\$ 160,80	R\$ 240,00
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	2	R\$ 21,33	R\$ 37,10	R\$ 5,56	R\$ 42,66
0211059003	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES - MI/MS	2	R\$ 618,24	R\$ 0,00	R\$ 1.236,48	R\$ 1.236,48
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	2	R\$ 21,33	R\$ 37,10	R\$ 5,56	R\$ 42,66
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	2	R\$ 11,89	R\$ 23,78	R\$ 0,00	R\$ 23,78
0206039002	UROTOMOGRAMA	2	R\$ 348,00	R\$ 0,00	R\$ 696,00	R\$ 696,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2	R\$ 35,00	R\$ 15,04	R\$ 54,96	R\$ 70,00
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	2	R\$ 160,00	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 320,00
0206019006	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOCO, INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0202039027	ANTICORPOS ANTI-HIV I - HIV II (ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA)	2	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00
0202039009	ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGA	2	R\$ 52,00	R\$ 0,00	R\$ 104,00	R\$ 104,00
0206029003	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	R\$ 160,00	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 320,00
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	2	R\$ 18,10	R\$ 30,70	R\$ 5,50	R\$ 36,20
0202020509	PROVA DO LACO	2	R\$ 3,14	R\$ 5,46	R\$ 0,82	R\$ 6,28
0202020576	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	2	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 70,00
0301019032	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	1	R\$ 40,30	R\$ 6,30	R\$ 34,00	R\$ 40,30
0211079001	EXAME DE VECTOELTRONISTAGMOGRAFIA	1	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00
0211060232	TESTE ORTÓPTICO	1	R\$ 25,64	R\$ 12,34	R\$ 13,30	R\$ 25,64
0211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	1	R\$ 53,45	R\$ 2,78	R\$ 50,67	R\$ 53,45
0303120061	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	1	R\$ 726,00	R\$ 443,70	R\$ 282,30	R\$ 726,00
0301010072	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
0208090029	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	1	R\$ 95,00	R\$ 66,23	R\$ 28,77	R\$ 95,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	R\$ 35,00	R\$ 7,80	R\$ 27,20	R\$ 35,00
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	R\$ 563,00	R\$ 133,03	R\$ 429,97	R\$ 563,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	R\$ 35,00	R\$ 7,40	R\$ 27,60	R\$ 35,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	1	R\$ 35,00	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1	R\$ 1.350,00	R\$ 268,75	R\$ 1.081,25	R\$ 1.350,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0206019007	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 160,00	R\$ 86,76	R\$ 73,24	R\$ 160,00
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	R\$ 160,00	R\$ 86,75	R\$ 73,25	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
0206039005	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0206039006	ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0206039007	ANGIOTOMOGRAFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0205029004	ECODOPPLER TRANSVAGINAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0205029009	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	1	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00
0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	1	R\$ 340,00	R\$ 8,82	R\$ 331,18	R\$ 340,00
0204050170	URETROCISTOGRAFIA	1	R\$ 350,00	R\$ 52,11	R\$ 297,89	R\$ 350,00
0211090077	UROFLUXOMETRIA	1	R\$ 180,00	R\$ 8,82	R\$ 171,18	R\$ 180,00
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 NEUROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	1	R\$ 4,23	R\$ 3,68	R\$ 0,55	R\$ 4,23
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1	R\$ 1,61	R\$ 1,40	R\$ 0,21	R\$ 1,61
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	R\$ 4,00	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	1	R\$ 4,23	R\$ 3,68	R\$ 0,55	R\$ 4,23
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	1	R\$ 6,32	R\$ 4,42	R\$ 1,90	R\$ 6,32
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202019002	CA 19-9	1	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00
0202019006	FRUTOSAMINA	1	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
0202019010	HOMOCISTEINA	1	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00
0202019014	DOSAGEM DE SELENIO SERICO	1	R\$ 38,00	R\$ 0,00	R\$ 38,00	R\$ 38,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	R\$ 7,73	R\$ 5,41	R\$ 2,32	R\$ 7,73
0201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	1	R\$ 100,00	R\$ 14,10	R\$ 85,90	R\$ 100,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	1	R\$ 12,41	R\$ 8,67	R\$ 3,74	R\$ 12,41
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 14,74	R\$ 11,00	R\$ 3,74	R\$ 14,74
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 14,61	R\$ 11,61	R\$ 3,00	R\$ 14,61
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	1	R\$ 4,72	R\$ 4,10	R\$ 0,62	R\$ 4,72
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35	R\$ 0,00	R\$ 13,35
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	1	R\$ 11,16	R\$ 2,01	R\$ 9,15	R\$ 11,16
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	R\$ 3,00	R\$ 2,04	R\$ 0,96	R\$ 3,00
0202059002	PROTEINURIA	1	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 2,04
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	1	R\$ 15,35	R\$ 14,12	R\$ 1,23	R\$ 15,35
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	1	R\$ 11,71	R\$ 11,71	R\$ 0,00	R\$ 11,71
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	R\$ 12,70	R\$ 10,21	R\$ 2,49	R\$ 12,70
0203020073	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	1	R\$ 61,77	R\$ 61,77	R\$ 0,00	R\$ 61,77
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	1	R\$ 16,31	R\$ 13,11	R\$ 3,20	R\$ 16,31
0202069002	TRAB - ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH	1	R\$ 38,00	R\$ 0,00	R\$ 38,00	R\$ 38,00
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 3,51
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1	R\$ 8,00	R\$ 2,80	R\$ 5,20	R\$ 8,00
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 2,01
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	1	R\$ 11,16	R\$ 4,80	R\$ 6,36	R\$ 11,16
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1	R\$ 1,89	R\$ 1,89	R\$ 0,00	R\$ 1,89
0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	1	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00
Totais		2073		R\$ 354.828,22	R\$ 1.056.869,68	R\$ 1.411.697,90

