



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 357 - MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS - 01612698000169

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. | UN. | VALOR SUS | COMPLEMENTO | TOTAL |
|------------|--|------|------------|--------------|---------------|---------------|
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA | 285 | R\$ 150,00 | R\$ 2.850,00 | R\$ 39.900,00 | R\$ 42.750,00 |
| 0301049001 | TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL | 175 | R\$ 147,00 | R\$ 491,75 | R\$ 25.233,25 | R\$ 25.725,00 |
| 0301019029 | CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL | 167 | R\$ 150,00 | R\$ 0,00 | R\$ 25.050,00 | R\$ 25.050,00 |
| 0202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 155 | R\$ 11,50 | R\$ 637,05 | R\$ 1.145,45 | R\$ 1.782,50 |
| 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) | 149 | R\$ 160,00 | R\$ 1.490,00 | R\$ 22.350,00 | R\$ 23.840,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo) | 133 | R\$ 160,00 | R\$ 1.330,00 | R\$ 19.950,00 | R\$ 21.280,00 |
| 0202050017 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 109 | R\$ 5,30 | R\$ 403,30 | R\$ 174,40 | R\$ 577,70 |
| 0202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE | 104 | R\$ 4,00 | R\$ 192,40 | R\$ 223,60 | R\$ 416,00 |
| 0204030188 | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | 96 | R\$ 70,00 | R\$ 4.320,00 | R\$ 2.400,00 | R\$ 6.720,00 |
| 0211109001 | AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO | 87 | R\$ 147,50 | R\$ 0,00 | R\$ 12.832,50 | R\$ 12.832,50 |
| 0202060250 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 82 | R\$ 11,15 | R\$ 734,72 | R\$ 179,58 | R\$ 914,30 |
| 0202010317 | DOSAGEM DE CREATININA | 81 | R\$ 4,00 | R\$ 149,85 | R\$ 174,15 | R\$ 324,00 |
| 0202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 71 | R\$ 4,00 | R\$ 131,35 | R\$ 152,65 | R\$ 284,00 |
| 0211060127 | MAPEAMENTO DE RETINA | 71 | R\$ 49,69 | R\$ 1.721,04 | R\$ 1.806,95 | R\$ 3.527,99 |
| 0202010643 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 70 | R\$ 4,00 | R\$ 140,70 | R\$ 139,30 | R\$ 280,00 |
| 0202010651 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 69 | R\$ 4,00 | R\$ 138,69 | R\$ 137,31 | R\$ 276,00 |
| 0205010032 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 68 | R\$ 240,00 | R\$ 4.614,48 | R\$ 11.705,52 | R\$ 16.320,00 |
| 0202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 65 | R\$ 8,70 | R\$ 228,15 | R\$ 337,35 | R\$ 565,50 |
| 0202010678 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 65 | R\$ 5,80 | R\$ 228,15 | R\$ 148,85 | R\$ 377,00 |
| 0202010694 | DOSAGEM DE UREIA | 65 | R\$ 4,00 | R\$ 120,25 | R\$ 139,75 | R\$ 260,00 |





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

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. | UN. | VALOR SUS | COMPLEMENTO | TOTAL |
|------------|--|------|------------|--------------|---------------|---------------|
| 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 63 | R\$ 90,00 | R\$ 1.524,60 | R\$ 4.145,40 | R\$ 5.670,00 |
| 0202010287 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 63 | R\$ 11,50 | R\$ 221,13 | R\$ 503,37 | R\$ 724,50 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA | 59 | R\$ 150,00 | R\$ 590,00 | R\$ 8.260,00 | R\$ 8.850,00 |
| 0701049001 | OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE | 59 | R\$ 190,00 | R\$ 0,00 | R\$ 11.210,00 | R\$ 11.210,00 |
| 0202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 59 | R\$ 8,32 | R\$ 463,74 | R\$ 27,14 | R\$ 490,88 |
| 0202060381 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 57 | R\$ 13,60 | R\$ 661,20 | R\$ 114,00 | R\$ 775,20 |
| 0202010708 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 53 | R\$ 18,00 | R\$ 807,72 | R\$ 146,28 | R\$ 954,00 |
| 0202080080 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 45 | R\$ 8,04 | R\$ 252,90 | R\$ 108,90 | R\$ 361,80 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA | 42 | R\$ 150,00 | R\$ 420,00 | R\$ 5.880,00 | R\$ 6.300,00 |
| 0202010600 | DOSAGEM DE POTASSIO | 41 | R\$ 4,00 | R\$ 75,85 | R\$ 88,15 | R\$ 164,00 |
| 0202010767 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | 40 | R\$ 30,24 | R\$ 609,60 | R\$ 600,00 | R\$ 1.209,60 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA | 40 | R\$ 150,00 | R\$ 400,00 | R\$ 5.600,00 | R\$ 6.000,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA | 38 | R\$ 250,00 | R\$ 380,00 | R\$ 9.120,00 | R\$ 9.500,00 |
| 0211020044 | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 35 | R\$ 170,81 | R\$ 1.050,00 | R\$ 4.928,35 | R\$ 5.978,35 |
| 0202080013 | ANTIBIOGRAMA | 34 | R\$ 6,13 | R\$ 169,32 | R\$ 39,10 | R\$ 208,42 |
| 0211020060 | TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO | 29 | R\$ 175,61 | R\$ 870,00 | R\$ 4.222,69 | R\$ 5.092,69 |
| 0205020020 | PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA | 29 | R\$ 25,64 | R\$ 429,49 | R\$ 314,07 | R\$ 743,56 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | 28 | R\$ 150,00 | R\$ 280,00 | R\$ 3.920,00 | R\$ 4.200,00 |
| 0202010635 | DOSAGEM DE SODIO | 28 | R\$ 4,00 | R\$ 51,80 | R\$ 60,20 | R\$ 112,00 |
| 0211060038 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO | 27 | R\$ 128,23 | R\$ 1.080,00 | R\$ 2.382,21 | R\$ 3.462,21 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA | 27 | R\$ 150,00 | R\$ 270,00 | R\$ 3.780,00 | R\$ 4.050,00 |
| 0202020142 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 26 | R\$ 4,00 | R\$ 70,98 | R\$ 33,02 | R\$ 104,00 |
| 0202010120 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | 26 | R\$ 4,00 | R\$ 48,10 | R\$ 55,90 | R\$ 104,00 |
| 0211060283 | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA | 26 | R\$ 158,82 | R\$ 1.248,00 | R\$ 2.881,32 | R\$ 4.129,32 |
| 0211020052 | MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A) | 24 | R\$ 161,47 | R\$ 241,68 | R\$ 3.633,60 | R\$ 3.875,28 |
| 0205029009 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 23 | R\$ 200,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.600,00 | R\$ 4.600,00 |
| 0202030873 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 23 | R\$ 21,33 | R\$ 426,65 | R\$ 63,94 | R\$ 490,59 |
| 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 22 | R\$ 90,00 | R\$ 532,40 | R\$ 1.447,60 | R\$ 1.980,00 |
| 0202030768 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 22 | R\$ 21,33 | R\$ 373,34 | R\$ 95,92 | R\$ 469,26 |





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

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. | UN. | VALOR SUS | COMPLEMENTO | TOTAL |
|------------|---|------|------------|--------------|--------------|---------------|
| 0202030202 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 22 | R\$ 4,00 | R\$ 62,26 | R\$ 25,74 | R\$ 88,00 |
| 0202020150 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) | 22 | R\$ 4,00 | R\$ 60,06 | R\$ 27,94 | R\$ 88,00 |
| 0202020134 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 22 | R\$ 7,94 | R\$ 126,94 | R\$ 47,74 | R\$ 174,68 |
| 0211060178 | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | 21 | R\$ 50,00 | R\$ 518,28 | R\$ 531,72 | R\$ 1.050,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA | 20 | R\$ 150,00 | R\$ 200,00 | R\$ 2.800,00 | R\$ 3.000,00 |
| 0205019001 | ECOCARDIOGRAFIA FETAL | 19 | R\$ 225,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.275,00 | R\$ 4.275,00 |
| 0202010384 | DOSAGEM DE FERRITINA | 18 | R\$ 15,59 | R\$ 280,62 | R\$ 0,00 | R\$ 280,62 |
| 0202060373 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 18 | R\$ 10,90 | R\$ 157,68 | R\$ 38,52 | R\$ 196,20 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 18 | R\$ 120,00 | R\$ 712,80 | R\$ 1.447,20 | R\$ 2.160,00 |
| 0202050092 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 18 | R\$ 11,62 | R\$ 146,16 | R\$ 63,00 | R\$ 209,16 |
| 0202031179 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES | 18 | R\$ 2,83 | R\$ 50,94 | R\$ 0,00 | R\$ 50,94 |
| 0211060267 | TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea | 18 | R\$ 60,00 | R\$ 436,32 | R\$ 643,68 | R\$ 1.080,00 |
| 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 17 | R\$ 700,00 | R\$ 1.915,22 | R\$ 9.984,78 | R\$ 11.900,00 |
| 0207010048 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 17 | R\$ 300,00 | R\$ 4.568,75 | R\$ 531,25 | R\$ 5.100,00 |
| 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 17 | R\$ 90,00 | R\$ 411,40 | R\$ 1.118,60 | R\$ 1.530,00 |
| 0211060011 | BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR) | 16 | R\$ 51,05 | R\$ 387,84 | R\$ 428,96 | R\$ 816,80 |
| 0202010465 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 15 | R\$ 4,04 | R\$ 52,65 | R\$ 7,95 | R\$ 60,60 |
| 0206010079 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 15 | R\$ 160,00 | R\$ 1.461,60 | R\$ 938,40 | R\$ 2.400,00 |
| 0205029009 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 14 | R\$ 260,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.640,00 | R\$ 3.640,00 |
| 0202040143 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 14 | R\$ 4,00 | R\$ 23,10 | R\$ 32,90 | R\$ 56,00 |
| 0202060217 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 14 | R\$ 17,50 | R\$ 109,90 | R\$ 135,10 | R\$ 245,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA | 13 | R\$ 150,00 | R\$ 130,00 | R\$ 1.820,00 | R\$ 1.950,00 |
| 0202120082 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 12 | R\$ 7,00 | R\$ 16,44 | R\$ 67,56 | R\$ 84,00 |
| 0205019004 | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL | 12 | R\$ 180,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.160,00 | R\$ 2.160,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA | 12 | R\$ 150,00 | R\$ 120,00 | R\$ 1.680,00 | R\$ 1.800,00 |
| 0211050024 | ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 12 | R\$ 102,43 | R\$ 136,08 | R\$ 1.093,08 | R\$ 1.229,16 |
| 0202020100 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 12 | R\$ 9,00 | R\$ 108,00 | R\$ 0,00 | R\$ 108,00 |





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

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. | UN. | VALOR SUS | COMPLEMENTO | TOTAL |
|------------|--|------|------------|--------------|--------------|--------------|
| 0202020096 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 12 | R\$ 3,91 | R\$ 32,76 | R\$ 14,16 | R\$ 46,92 |
| 0211060143 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA | 12 | R\$ 49,69 | R\$ 290,88 | R\$ 305,40 | R\$ 596,28 |
| 0211080055 | ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR | 12 | R\$ 130,00 | R\$ 76,32 | R\$ 1.483,68 | R\$ 1.560,00 |
| 0201010470 | BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF | 12 | R\$ 297,00 | R\$ 284,76 | R\$ 3.279,24 | R\$ 3.564,00 |
| 0202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 12 | R\$ 2,31 | R\$ 24,12 | R\$ 3,60 | R\$ 27,72 |
| 0207030030 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 12 | R\$ 300,00 | R\$ 3.225,00 | R\$ 375,00 | R\$ 3.600,00 |
| 0202120023 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 12 | R\$ 2,96 | R\$ 16,44 | R\$ 19,08 | R\$ 35,52 |
| 0202010392 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 11 | R\$ 4,00 | R\$ 38,61 | R\$ 5,39 | R\$ 44,00 |
| 0207020027 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 11 | R\$ 300,00 | R\$ 2.956,25 | R\$ 343,75 | R\$ 3.300,00 |
| 0206019001 | CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | 11 | R\$ 150,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.650,00 | R\$ 1.650,00 |
| 0204060028 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 11 | R\$ 110,20 | R\$ 606,10 | R\$ 606,10 | R\$ 1.212,20 |
| 0204030153 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 10 | R\$ 35,00 | R\$ 95,00 | R\$ 255,00 | R\$ 350,00 |
| 0211070203 | IMITANCIOMETRIA | 10 | R\$ 35,00 | R\$ 230,00 | R\$ 120,00 | R\$ 350,00 |
| 0207010030 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO | 10 | R\$ 300,00 | R\$ 2.687,50 | R\$ 312,50 | R\$ 3.000,00 |
| 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 9 | R\$ 414,00 | R\$ 433,44 | R\$ 3.292,56 | R\$ 3.726,00 |
| 0301019035 | CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO | 9 | R\$ 40,30 | R\$ 56,70 | R\$ 306,00 | R\$ 362,70 |
| 0211059004 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS | 9 | R\$ 464,80 | R\$ 0,00 | R\$ 4.183,20 | R\$ 4.183,20 |
| 0211070211 | LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF) | 9 | R\$ 35,00 | R\$ 236,25 | R\$ 78,75 | R\$ 315,00 |
| 0207019002 | CONTRASTE PARA RESSONANCIA | 9 | R\$ 150,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00 |
| 0211070041 | AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA) | 9 | R\$ 36,66 | R\$ 189,00 | R\$ 140,94 | R\$ 329,94 |
| 0205029007 | ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES | 9 | R\$ 95,31 | R\$ 0,00 | R\$ 857,79 | R\$ 857,79 |
| 0202010201 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 9 | R\$ 4,00 | R\$ 18,09 | R\$ 17,91 | R\$ 36,00 |
| 0207010064 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 8 | R\$ 300,00 | R\$ 2.150,00 | R\$ 250,00 | R\$ 2.400,00 |
| 0211050032 | ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) | 8 | R\$ 124,00 | R\$ 200,00 | R\$ 792,00 | R\$ 992,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA | 8 | R\$ 150,00 | R\$ 80,00 | R\$ 1.120,00 | R\$ 1.200,00 |
| 0211069001 | PENTACAM (PTK) | 8 | R\$ 330,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.640,00 | R\$ 2.640,00 |
| 0407020390 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE | 8 | R\$ 320,00 | R\$ 109,04 | R\$ 2.450,96 | R\$ 2.560,00 |
| 0202020037 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 7 | R\$ 2,73 | R\$ 19,11 | R\$ 0,00 | R\$ 19,11 |





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

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. | UN. | VALOR SUS | COMPLEMENTO | TOTAL |
|------------|--|------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| 0206039001 | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 7 | R\$ 280,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.960,00 | R\$ 1.960,00 |
| 0202030105 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 7 | R\$ 35,00 | R\$ 114,94 | R\$ 130,06 | R\$ 245,00 |
| 0211070262 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | 7 | R\$ 192,34 | R\$ 328,16 | R\$ 1.018,22 | R\$ 1.346,38 |
| 0206030010 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 7 | R\$ 160,00 | R\$ 970,41 | R\$ 149,59 | R\$ 1.120,00 |
| 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 |
| 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 |
| 0202010040 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 7 | R\$ 5,19 | R\$ 25,41 | R\$ 10,92 | R\$ 36,33 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA | 7 | R\$ 150,00 | R\$ 70,00 | R\$ 980,00 | R\$ 1.050,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA | 7 | R\$ 150,00 | R\$ 70,00 | R\$ 980,00 | R\$ 1.050,00 |
| 0206020031 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 6 | R\$ 160,00 | R\$ 818,46 | R\$ 141,54 | R\$ 960,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR | 6 | R\$ 150,00 | R\$ 60,00 | R\$ 840,00 | R\$ 900,00 |
| 0211109002 | APLICACAO TESTE WISC (PACOTE) | 6 | R\$ 800,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.800,00 | R\$ 4.800,00 |
| 0206030029 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 6 | R\$ 160,00 | R\$ 520,50 | R\$ 439,50 | R\$ 960,00 |
| 0206030037 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR | 6 | R\$ 160,00 | R\$ 831,78 | R\$ 128,22 | R\$ 960,00 |
| 0206039002 | UROTOGRAFIA | 6 | R\$ 348,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.088,00 | R\$ 2.088,00 |
| 0205020038 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR | 6 | R\$ 90,00 | R\$ 145,20 | R\$ 394,80 | R\$ 540,00 |
| 0205020178 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA | 6 | R\$ 110,00 | R\$ 145,20 | R\$ 514,80 | R\$ 660,00 |
| 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) | 5 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 0202030598 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 5 | R\$ 24,55 | R\$ 85,80 | R\$ 36,95 | R\$ 122,75 |
| 0206019004 | TOMOGRAFIA 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 |
| 0405050143 | IMPLANTE INTRA-ESTROMAL | 5 | R\$ 2.265,00 | R\$ 5.417,75 | R\$ 5.907,25 | R\$ 11.325,00 |
| 0202019001 | DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL | 5 | R\$ 18,53 | R\$ 0,00 | R\$ 92,65 | R\$ 92,65 |
| 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 5 | R\$ 90,00 | R\$ 121,00 | R\$ 329,00 | R\$ 450,00 |





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

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. | UN. | VALOR SUS | COMPLEMENTO | TOTAL |
|------------|--|------|------------|--------------|--------------|--------------|
| 0202040127 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 5 | R\$ 5,80 | R\$ 8,25 | R\$ 20,75 | R\$ 29,00 |
| 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 5 | R\$ 110,00 | R\$ 189,75 | R\$ 360,25 | R\$ 550,00 |
| 0207030022 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | 5 | R\$ 300,00 | R\$ 1.343,75 | R\$ 156,25 | R\$ 1.500,00 |
| 0701030151 | MOLDE AURICULAR (REPOSICAO) | 5 | R\$ 8,75 | R\$ 43,75 | R\$ 0,00 | R\$ 43,75 |
| 0207010056 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 5 | R\$ 300,00 | R\$ 1.343,75 | R\$ 156,25 | R\$ 1.500,00 |
| 0202010368 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 5 | R\$ 4,23 | R\$ 18,40 | R\$ 2,75 | R\$ 21,15 |
| 0202080196 | PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | 5 | R\$ 4,98 | R\$ 21,65 | R\$ 3,25 | R\$ 24,90 |
| 0211040029 | COLPOSCOPIA | 5 | R\$ 100,00 | R\$ 16,90 | R\$ 483,10 | R\$ 500,00 |
| 0303089001 | CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES) | 5 | R\$ 100,00 | R\$ 0,00 | R\$ 500,00 | R\$ 500,00 |
| 0201029002 | BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA RETAL | 4 | R\$ 360,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.440,00 | R\$ 1.440,00 |
| 0309030048 | CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO | 4 | R\$ 150,00 | R\$ 45,04 | R\$ 554,96 | R\$ 600,00 |
| 0211050040 | ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) | 4 | R\$ 165,00 | R\$ 100,00 | R\$ 560,00 | R\$ 660,00 |
| 0202060233 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 4 | R\$ 9,82 | R\$ 31,56 | R\$ 7,72 | R\$ 39,28 |
| 0211070033 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 4 | R\$ 34,00 | R\$ 80,52 | R\$ 55,48 | R\$ 136,00 |
| 0202010180 | DOSAGEM DE AMILASE | 4 | R\$ 4,00 | R\$ 9,00 | R\$ 7,00 | R\$ 16,00 |
| 0202030741 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 4 | R\$ 14,74 | R\$ 44,00 | R\$ 14,96 | R\$ 58,96 |
| 0202030288 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | 4 | R\$ 19,74 | R\$ 68,64 | R\$ 10,32 | R\$ 78,96 |
| 0202030636 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 4 | R\$ 21,33 | R\$ 74,20 | R\$ 11,12 | R\$ 85,32 |
| 0202030857 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 4 | R\$ 14,61 | R\$ 46,44 | R\$ 12,00 | R\$ 58,44 |
| 0202010554 | DOSAGEM DE LIPASE | 4 | R\$ 5,80 | R\$ 9,00 | R\$ 14,20 | R\$ 23,20 |
| 0202030075 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 4 | R\$ 5,75 | R\$ 11,32 | R\$ 11,68 | R\$ 23,00 |
| 0201010666 | BIOPSIA DO COLO UTERINO | 4 | R\$ 72,42 | R\$ 73,32 | R\$ 216,36 | R\$ 289,68 |
| 0202059003 | ALBUMINA | 4 | R\$ 12,00 | R\$ 0,00 | R\$ 48,00 | R\$ 48,00 |
| 0202010562 | DOSAGEM DE MAGNESIO | 3 | R\$ 2,87 | R\$ 6,03 | R\$ 2,58 | R\$ 8,61 |
| 0301010307 | TELECONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA | 3 | R\$ 121,48 | R\$ 30,00 | R\$ 334,44 | R\$ 364,44 |
| 0202010660 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 3 | R\$ 5,89 | R\$ 12,36 | R\$ 5,31 | R\$ 17,67 |
| 0205019006 | DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS) | 3 | R\$ 180,00 | R\$ 0,00 | R\$ 540,00 | R\$ 540,00 |
| 0202031110 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | 3 | R\$ 5,80 | R\$ 8,49 | R\$ 8,91 | R\$ 17,40 |
| 0202039011 | ANTI-TPO ANTICORPOS | 3 | R\$ 27,00 | R\$ 0,00 | R\$ 81,00 | R\$ 81,00 |





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

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. | UN. | VALOR SUS | COMPLEMENTO | TOTAL |
|------------|--|------|------------|------------|--------------|--------------|
| 0211050105 | POLISSONOGRRAFIA | 3 | R\$ 482,85 | R\$ 510,00 | R\$ 938,55 | R\$ 1.448,55 |
| 0205020097 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | 3 | R\$ 90,00 | R\$ 72,60 | R\$ 197,40 | R\$ 270,00 |
| 0202019008 | INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA - IST | 3 | R\$ 19,00 | R\$ 0,00 | R\$ 57,00 | R\$ 57,00 |
| 0202020029 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 3 | R\$ 3,91 | R\$ 8,19 | R\$ 3,54 | R\$ 11,73 |
| 0202060292 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | 3 | R\$ 13,11 | R\$ 30,66 | R\$ 8,67 | R\$ 39,33 |
| 0202060306 | DOSAGEM DE PROLACTINA | 3 | R\$ 12,63 | R\$ 30,45 | R\$ 7,44 | R\$ 37,89 |
| 0202060349 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 3 | R\$ 12,98 | R\$ 31,29 | R\$ 7,65 | R\$ 38,94 |
| 0202060357 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 3 | R\$ 16,31 | R\$ 39,33 | R\$ 9,60 | R\$ 48,93 |
| 0202010210 | DOSAGEM DE CALCIO | 3 | R\$ 4,00 | R\$ 5,55 | R\$ 6,45 | R\$ 12,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL | 3 | R\$ 150,00 | R\$ 30,00 | R\$ 420,00 | R\$ 450,00 |
| 0205020127 | ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE | 3 | R\$ 90,00 | R\$ 72,60 | R\$ 197,40 | R\$ 270,00 |
| 0202020355 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 3 | R\$ 7,73 | R\$ 16,23 | R\$ 6,96 | R\$ 23,19 |
| 0202120090 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 3 | R\$ 10,00 | R\$ 8,19 | R\$ 21,81 | R\$ 30,00 |
| 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 |
| 0211070246 | PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | 3 | R\$ 12,00 | R\$ 36,00 | R\$ 0,00 | R\$ 36,00 |
| 0301070032 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL | 3 | R\$ 21,68 | R\$ 65,04 | R\$ 0,00 | R\$ 65,04 |
| 0205029006 | ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL | 3 | R\$ 90,00 | R\$ 0,00 | R\$ 270,00 | R\$ 270,00 |
| 0202010325 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3 | R\$ 4,23 | R\$ 11,04 | R\$ 1,65 | R\$ 12,69 |
| 0202030121 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 3 | R\$ 17,16 | R\$ 51,48 | R\$ 0,00 | R\$ 51,48 |
| 0202030130 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 3 | R\$ 17,16 | R\$ 51,48 | R\$ 0,00 | R\$ 51,48 |
| 0202030270 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | 3 | R\$ 12,41 | R\$ 26,01 | R\$ 11,22 | R\$ 37,23 |
| 0204060095 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 3 | R\$ 35,00 | R\$ 23,31 | R\$ 81,69 | R\$ 105,00 |
| 0204060117 | RADIOGRAFIA DE COXA | 2 | R\$ 35,00 | R\$ 17,88 | R\$ 52,12 | R\$ 70,00 |
| 0202050114 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2 | R\$ 3,00 | R\$ 4,08 | R\$ 1,92 | R\$ 6,00 |
| 0202090302 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 2 | R\$ 1,89 | R\$ 3,78 | R\$ 0,00 | R\$ 3,78 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | 2 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 0407010254 | RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 2 | R\$ 320,00 | R\$ 59,68 | R\$ 580,32 | R\$ 640,00 |
| 0201010607 | PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | 2 | R\$ 297,00 | R\$ 280,00 | R\$ 314,00 | R\$ 594,00 |
| 0202030342 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 2 | R\$ 20,55 | R\$ 34,32 | R\$ 6,78 | R\$ 41,10 |
| 0204060109 | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 2 | R\$ 35,00 | R\$ 13,00 | R\$ 57,00 | R\$ 70,00 |





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

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. | UN. | VALOR SUS | COMPLEMENTO | TOTAL |
|------------|--|------|------------|------------|--------------|--------------|
| 0213019002 | TOXOPLASMOSE AVIDEZ ANTICORPOS IGG | 2 | R\$ 35,00 | R\$ 0,00 | R\$ 70,00 | R\$ 70,00 |
| 0202050025 | CLEARANCE DE CREATININA | 2 | R\$ 5,02 | R\$ 7,02 | R\$ 3,02 | R\$ 10,04 |
| 0204040051 | RADIOGRAFIA DE BRACO | 2 | R\$ 35,00 | R\$ 15,54 | R\$ 54,46 | R\$ 70,00 |
| 0204060060 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 2 | R\$ 35,00 | R\$ 15,54 | R\$ 54,46 | R\$ 70,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA | 2 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 0204040116 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 2 | R\$ 35,00 | R\$ 15,96 | R\$ 54,04 | R\$ 70,00 |
| 0401020100 | EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO | 2 | R\$ 948,66 | R\$ 0,00 | R\$ 1.897,32 | R\$ 1.897,32 |
| 0202030920 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 2 | R\$ 19,73 | R\$ 34,32 | R\$ 5,14 | R\$ 39,46 |
| 0206029001 | ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS | 2 | R\$ 420,00 | R\$ 0,00 | R\$ 840,00 | R\$ 840,00 |
| 0205020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 2 | R\$ 90,00 | R\$ 48,40 | R\$ 131,60 | R\$ 180,00 |
| 0202060276 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | 2 | R\$ 43,13 | R\$ 86,26 | R\$ 0,00 | R\$ 86,26 |
| 0207030049 | RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA | 2 | R\$ 300,00 | R\$ 537,50 | R\$ 62,50 | R\$ 600,00 |
| 0204040019 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 2 | R\$ 35,00 | R\$ 12,84 | R\$ 57,16 | R\$ 70,00 |
| 0202030628 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 2 | R\$ 19,73 | R\$ 34,32 | R\$ 5,14 | R\$ 39,46 |
| 0211070157 | ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA) | 2 | R\$ 192,34 | R\$ 93,76 | R\$ 290,92 | R\$ 384,68 |
| 0202030253 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 2 | R\$ 11,50 | R\$ 20,00 | R\$ 3,00 | R\$ 23,00 |
| 0204060168 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 2 | R\$ 35,00 | R\$ 17,88 | R\$ 52,12 | R\$ 70,00 |
| 0202030814 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 2 | R\$ 19,73 | R\$ 34,32 | R\$ 5,14 | R\$ 39,46 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo) | 2 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 0202060241 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 2 | R\$ 11,16 | R\$ 17,94 | R\$ 4,38 | R\$ 22,32 |
| 0202069002 | TRAB - ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH | 2 | R\$ 38,00 | R\$ 0,00 | R\$ 76,00 | R\$ 76,00 |
| 0202031012 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 2 | R\$ 4,72 | R\$ 8,20 | R\$ 1,24 | R\$ 9,44 |
| 0202060160 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 2 | R\$ 10,15 | R\$ 20,30 | R\$ 0,00 | R\$ 20,30 |
| 0202060136 | DOSAGEM DE CORTISOL | 2 | R\$ 13,11 | R\$ 19,72 | R\$ 6,50 | R\$ 26,22 |
| 0202070352 | DOSAGEM DE ZINCO | 2 | R\$ 15,65 | R\$ 31,30 | R\$ 0,00 | R\$ 31,30 |
| 0202059004 | MICROALBUMINURIA | 2 | R\$ 20,00 | R\$ 0,00 | R\$ 40,00 | R\$ 40,00 |
| 0202080048 | BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA) | 2 | R\$ 6,01 | R\$ 8,40 | R\$ 3,62 | R\$ 12,02 |
| 0202019014 | DOSAGEM DE SELENIO SERICO | 2 | R\$ 38,00 | R\$ 0,00 | R\$ 76,00 | R\$ 76,00 |
| 0202030989 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA | 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 |
|----------------|--|------|------------|------------|-------------|------------|
| | HEPATITE B (HBEAG) | | | | | |
| 5002 | PRICK TEST | 1 | R\$ 420,00 | R\$ 0,00 | R\$ 420,00 | R\$ 420,00 |
| 0206039005 | ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL | 1 | R\$ 420,00 | R\$ 0,00 | R\$ 420,00 | R\$ 420,00 |
| 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 1 | R\$ 90,00 | R\$ 24,20 | R\$ 65,80 | R\$ 90,00 |
| 0206039004 | ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS | 1 | R\$ 420,00 | R\$ 0,00 | R\$ 420,00 | R\$ 420,00 |
| 0206029003 | ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS | 1 | R\$ 420,00 | R\$ 0,00 | R\$ 420,00 | R\$ 420,00 |
| 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 1 | R\$ 90,00 | R\$ 24,20 | R\$ 65,80 | R\$ 90,00 |
| 03.01.01.913-2 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA PEDIATRICA | 1 | R\$ 250,00 | R\$ 10,00 | R\$ 240,00 | R\$ 250,00 |
| 0205029001 | ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL | 1 | R\$ 180,00 | R\$ 0,00 | R\$ 180,00 | R\$ 180,00 |
| 0205029003 | ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS | 1 | R\$ 180,00 | R\$ 0,00 | R\$ 180,00 | R\$ 180,00 |
| 0205029008 | ULTRASSONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL | 1 | R\$ 90,00 | R\$ 0,00 | R\$ 90,00 | R\$ 90,00 |
| 0206020015 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 1 | R\$ 160,00 | R\$ 86,75 | R\$ 73,25 | R\$ 160,00 |
| 0206019006 | ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOCO, INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS | 1 | R\$ 420,00 | R\$ 0,00 | R\$ 420,00 | R\$ 420,00 |
| 0206010044 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES | 1 | R\$ 160,00 | R\$ 86,75 | R\$ 73,25 | R\$ 160,00 |
| 0202010147 | DOSAGEM DE ALDOLASE | 1 | R\$ 3,68 | R\$ 3,68 | R\$ 0,00 | R\$ 3,68 |
| 0202010163 | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 1 | R\$ 5,27 | R\$ 3,68 | R\$ 1,59 | R\$ 5,27 |
| 0207019003 | ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOCO – ARTERIAL E/OU VENOSA | 1 | R\$ 420,00 | R\$ 0,00 | R\$ 420,00 | R\$ 420,00 |
| 0207010013 | ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 1 | R\$ 300,00 | R\$ 268,75 | R\$ 31,25 | R\$ 300,00 |
| 0204040086 | RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 1 | R\$ 35,00 | R\$ 5,62 | R\$ 29,38 | R\$ 35,00 |
| 0204020131 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE) | 1 | R\$ 100,00 | R\$ 0,00 | R\$ 100,00 | R\$ 100,00 |
| 0204020069 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 1 | R\$ 35,00 | R\$ 10,96 | R\$ 24,04 | R\$ 35,00 |
| 0211080080 | TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS | 1 | R\$ 53,45 | R\$ 2,78 | R\$ 50,67 | R\$ 53,45 |
| 0202010724 | ELETROFORESE DE PROTEINAS | 1 | R\$ 6,32 | R\$ 4,42 | R\$ 1,90 | R\$ 6,32 |
| 0202019005 | HLA-B27- DETECÇÃO POR PCR | 1 | R\$ 65,00 | R\$ 0,00 | R\$ 65,00 | R\$ 65,00 |
| 0202019009 | DOSAGEM DE ACIDO FOLICO | 1 | R\$ 25,00 | R\$ 0,00 | R\$ 25,00 | R\$ 25,00 |
| 0202019015 | FOSFATASE ALCALINA - FRAÇÃO OSSEA | 1 | R\$ 100,00 | R\$ 0,00 | R\$ 100,00 | R\$ 100,00 |
| 0209049002 | NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL | 1 | R\$ 118,73 | R\$ 0,00 | R\$ 118,73 | R\$ 118,73 |





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

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. | UN. | VALOR SUS | COMPLEMENTO | TOTAL |
|------------|--|------|------------|-----------|-------------|------------|
| 0202020070 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 1 | R\$ 3,91 | R\$ 2,73 | R\$ 1,18 | R\$ 3,91 |
| 0209040041 | VIDEOLARINGOSCOPIA | 1 | R\$ 118,73 | R\$ 45,50 | R\$ 73,23 | R\$ 118,73 |
| 0211050059 | ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) | 1 | R\$ 250,00 | R\$ 25,00 | R\$ 225,00 | R\$ 250,00 |
| 0202020126 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 1 | R\$ 4,08 | R\$ 2,85 | R\$ 1,23 | R\$ 4,08 |
| 0202020495 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 1 | R\$ 3,14 | R\$ 2,73 | R\$ 0,41 | R\$ 3,14 |
| 0202020550 | DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL | 1 | R\$ 75,00 | R\$ 0,00 | R\$ 75,00 | R\$ 75,00 |
| 0202020576 | PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO | 1 | R\$ 35,00 | R\$ 0,00 | R\$ 35,00 | R\$ 35,00 |
| 0211070343 | TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO | 1 | R\$ 192,34 | R\$ 9,36 | R\$ 182,98 | R\$ 192,34 |
| 0202030261 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 1 | R\$ 10,00 | R\$ 10,00 | R\$ 0,00 | R\$ 10,00 |
| 0202030326 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 1 | R\$ 17,16 | R\$ 17,16 | R\$ 0,00 | R\$ 17,16 |
| 0202030350 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 1 | R\$ 21,33 | R\$ 18,55 | R\$ 2,78 | R\$ 21,33 |
| 0202030474 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 1 | R\$ 5,75 | R\$ 2,83 | R\$ 2,92 | R\$ 5,75 |
| 0202030520 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 1 | R\$ 17,16 | R\$ 17,16 | R\$ 0,00 | R\$ 17,16 |
| 0202030563 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 1 | R\$ 17,16 | R\$ 17,16 | R\$ 0,00 | R\$ 17,16 |
| 0202030580 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 1 | R\$ 17,16 | R\$ 17,16 | R\$ 0,00 | R\$ 17,16 |
| 0202030725 | PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | 1 | R\$ 17,16 | R\$ 17,16 | R\$ 0,00 | R\$ 17,16 |
| 0202030784 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 1 | R\$ 21,33 | R\$ 18,55 | R\$ 2,78 | R\$ 21,33 |
| 0202030806 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 1 | R\$ 21,33 | R\$ 18,55 | R\$ 2,78 | R\$ 21,33 |
| 0401010066 | EXCIÇÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA | 1 | R\$ 435,00 | R\$ 0,00 | R\$ 435,00 | R\$ 435,00 |
| 0202030890 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 1 | R\$ 21,33 | R\$ 18,55 | R\$ 2,78 | R\$ 21,33 |
| 0202030962 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 1 | R\$ 15,35 | R\$ 13,35 | R\$ 2,00 | R\$ 15,35 |
| 0206039007 | ANGIOTOMOGRAFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA) | 1 | R\$ 420,00 | R\$ 0,00 | R\$ 420,00 | R\$ 420,00 |
| 0202031039 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 1 | R\$ 9,25 | R\$ 9,25 | R\$ 0,00 | R\$ 9,25 |
| 0202039012 | ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA) | 1 | R\$ 52,00 | R\$ 0,00 | R\$ 52,00 | R\$ 52,00 |
| 0202039013 | ANTI-DNA (DUPLA HÉLICE) OU NATIVO | 1 | R\$ 23,00 | R\$ 0,00 | R\$ 23,00 | R\$ 23,00 |
| 0202040038 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 1 | R\$ 3,04 | R\$ 3,04 | R\$ 0,00 | R\$ 3,04 |
| 0202040089 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 1 | R\$ 3,00 | R\$ 1,65 | R\$ 1,35 | R\$ 3,00 |





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

| Nº | PROCEDIMENTO | QTD. | UN. | VALOR SUS | COMPLEMENTO | TOTAL |
|---------------|---|-------------|------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 0202040097 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 1 | R\$ 3,00 | R\$ 1,65 | R\$ 1,35 | R\$ 3,00 |
| 0208040056 | CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) | 1 | R\$ 563,00 | R\$ 133,03 | R\$ 429,97 | R\$ 563,00 |
| 0202040178 | PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | 1 | R\$ 1,90 | R\$ 1,65 | R\$ 0,25 | R\$ 1,90 |
| 0202059002 | PROTEINURIA | 1 | R\$ 2,04 | R\$ 0,00 | R\$ 2,04 | R\$ 2,04 |
| 0202060152 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 1 | R\$ 11,71 | R\$ 11,71 | R\$ 0,00 | R\$ 11,71 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA | 1 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 0202060268 | DOSAGEM DE INSULINA | 1 | R\$ 12,66 | R\$ 10,17 | R\$ 2,49 | R\$ 12,66 |
| 0202060284 | DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 1 | R\$ 15,35 | R\$ 15,35 | R\$ 0,00 | R\$ 15,35 |
| 0202060365 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 1 | R\$ 18,10 | R\$ 15,35 | R\$ 2,75 | R\$ 18,10 |
| 0202069001 | DOSAGEM DE T3 LIVRE | 1 | R\$ 8,71 | R\$ 0,00 | R\$ 8,71 | R\$ 8,71 |
| 0202070050 | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 1 | R\$ 18,00 | R\$ 15,65 | R\$ 2,35 | R\$ 18,00 |
| 0202070255 | DOSAGEM DE LITIO | 1 | R\$ 3,21 | R\$ 2,25 | R\$ 0,96 | R\$ 3,21 |
| 0202070271 | DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 1 | R\$ 4,73 | R\$ 4,11 | R\$ 0,62 | R\$ 4,73 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA | 1 | R\$ 150,00 | R\$ 10,00 | R\$ 140,00 | R\$ 150,00 |
| 0202080129 | CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 1 | R\$ 10,25 | R\$ 10,25 | R\$ 0,00 | R\$ 10,25 |
| 0202120031 | FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | 1 | R\$ 10,65 | R\$ 10,65 | R\$ 0,00 | R\$ 10,65 |
| 0202039001 | ANTIGENO NS1 - TESTE RAPIDO DA DENGUE | 1 | R\$ 50,00 | R\$ 0,00 | R\$ 50,00 | R\$ 50,00 |
| 0201010410 | BIÓPSIA DE PRÓSTATA | 1 | R\$ 297,00 | R\$ 202,81 | R\$ 94,19 | R\$ 297,00 |
| 0205010040 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 1 | R\$ 180,00 | R\$ 39,60 | R\$ 140,40 | R\$ 180,00 |
| 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 1 | R\$ 120,00 | R\$ 42,90 | R\$ 77,10 | R\$ 120,00 |
| Totais | | 4450 | | R\$ 82.598,12 | R\$ 354.446,88 | R\$ 437.045,00 |

