



## 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 473 - MUNICÍPIO DE GUATAMBU - 95990206000112

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	1041	R\$ 30,00	R\$ 4.861,47	R\$ 26.368,53	R\$ 31.230,00
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)	511	R\$ 160,00	R\$ 5.110,00	R\$ 76.650,00	R\$ 81.760,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	397	R\$ 160,00	R\$ 3.970,00	R\$ 59.550,00	R\$ 63.520,00
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	287	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 43.050,00	R\$ 43.050,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	227	R\$ 240,00	R\$ 15.404,22	R\$ 39.075,78	R\$ 54.480,00
0301049001	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	222	R\$ 147,00	R\$ 623,82	R\$ 32.010,18	R\$ 32.634,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	222	R\$ 47,60	R\$ 1.143,30	R\$ 9.423,90	R\$ 10.567,20
0205020143	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	212	R\$ 90,00	R\$ 5.130,40	R\$ 13.949,60	R\$ 19.080,00
0701049001	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	195	R\$ 190,00	R\$ 0,00	R\$ 37.050,00	R\$ 37.050,00
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	182	R\$ 70,00	R\$ 8.190,00	R\$ 4.550,00	R\$ 12.740,00
0203010019	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	171	R\$ 13,72	R\$ 2.346,12	R\$ 0,00	R\$ 2.346,12
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	167	R\$ 150,00	R\$ 1.670,00	R\$ 23.380,00	R\$ 25.050,00
0205020062	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	163	R\$ 90,00	R\$ 3.944,60	R\$ 10.725,40	R\$ 14.670,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	154	R\$ 150,00	R\$ 1.540,00	R\$ 21.560,00	R\$ 23.100,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	144	R\$ 35,00	R\$ 1.368,00	R\$ 3.672,00	R\$ 5.040,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	140	R\$ 150,00	R\$ 1.400,00	R\$ 19.600,00	R\$ 21.000,00
0303089001	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	131	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 13.100,00	R\$ 13.100,00
0301019032	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	114	R\$ 40,30	R\$ 718,20	R\$ 3.876,00	R\$ 4.594,20
0205020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	112	R\$ 90,00	R\$ 2.710,40	R\$ 7.369,60	R\$ 10.080,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0203010019	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	110	R\$ 15,00	R\$ 1.509,20	R\$ 140,80	R\$ 1.650,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	110	R\$ 130,00	R\$ 699,60	R\$ 13.600,40	R\$ 14.300,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	107	R\$ 150,00	R\$ 1.070,00	R\$ 14.980,00	R\$ 16.050,00
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	107	R\$ 90,00	R\$ 2.589,40	R\$ 7.040,60	R\$ 9.630,00
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	98	R\$ 414,00	R\$ 4.719,68	R\$ 35.852,32	R\$ 40.572,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	95	R\$ 150,00	R\$ 950,00	R\$ 13.300,00	R\$ 14.250,00
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	93	R\$ 110,00	R\$ 3.529,35	R\$ 6.700,65	R\$ 10.230,00
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	90	R\$ 700,00	R\$ 10.139,40	R\$ 52.860,60	R\$ 63.000,00
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	87	R\$ 40,78	R\$ 3.547,86	R\$ 0,00	R\$ 3.547,86
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	85	R\$ 90,00	R\$ 2.057,00	R\$ 5.593,00	R\$ 7.650,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	83	R\$ 150,00	R\$ 830,00	R\$ 11.620,00	R\$ 12.450,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	82	R\$ 49,69	R\$ 1.987,68	R\$ 2.086,90	R\$ 4.074,58
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	75	R\$ 150,00	R\$ 750,00	R\$ 10.500,00	R\$ 11.250,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	69	R\$ 150,00	R\$ 690,00	R\$ 9.660,00	R\$ 10.350,00
0211109001	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	62	R\$ 147,50	R\$ 0,00	R\$ 9.145,00	R\$ 9.145,00
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	61	R\$ 50,00	R\$ 2.487,58	R\$ 562,42	R\$ 3.050,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA	61	R\$ 250,00	R\$ 610,00	R\$ 14.640,00	R\$ 15.250,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	58	R\$ 160,00	R\$ 7.911,78	R\$ 1.368,22	R\$ 9.280,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	57	R\$ 150,00	R\$ 570,00	R\$ 7.980,00	R\$ 8.550,00
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	55	R\$ 40,78	R\$ 2.242,90	R\$ 0,00	R\$ 2.242,90
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	54	R\$ 35,00	R\$ 591,84	R\$ 1.298,16	R\$ 1.890,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM	52	R\$ 150,00	R\$ 520,00	R\$ 7.280,00	R\$ 7.800,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	OTORRINOLARINGOLOGIA					
0205019004	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	50	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	48	R\$ 320,00	R\$ 654,24	R\$ 14.705,76	R\$ 15.360,00
0211020060	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	46	R\$ 175,61	R\$ 1.380,00	R\$ 6.698,06	R\$ 8.078,06
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	46	R\$ 35,00	R\$ 316,48	R\$ 1.293,52	R\$ 1.610,00
0207019002	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	46	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 6.900,00	R\$ 6.900,00
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )	44	R\$ 75,00	R\$ 688,60	R\$ 2.611,40	R\$ 3.300,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	43	R\$ 300,00	R\$ 11.556,25	R\$ 1.343,75	R\$ 12.900,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	43	R\$ 300,00	R\$ 11.556,25	R\$ 1.343,75	R\$ 12.900,00
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	42	R\$ 90,00	R\$ 1.016,40	R\$ 2.763,60	R\$ 3.780,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	42	R\$ 128,23	R\$ 1.680,00	R\$ 3.705,66	R\$ 5.385,66
0205029009	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	41	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 8.200,00	R\$ 8.200,00
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	41	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 6.150,00	R\$ 6.150,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	40	R\$ 35,00	R\$ 271,20	R\$ 1.128,80	R\$ 1.400,00
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	40	R\$ 30,00	R\$ 186,80	R\$ 1.013,20	R\$ 1.200,00
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	40	R\$ 170,81	R\$ 1.200,00	R\$ 5.632,40	R\$ 6.832,40
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	39	R\$ 160,00	R\$ 3.800,16	R\$ 2.439,84	R\$ 6.240,00
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	35	R\$ 90,00	R\$ 847,00	R\$ 2.303,00	R\$ 3.150,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	34	R\$ 35,00	R\$ 214,20	R\$ 975,80	R\$ 1.190,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	32	R\$ 25,64	R\$ 473,92	R\$ 346,56	R\$ 820,48
0205029007	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	31	R\$ 95,31	R\$ 0,00	R\$ 2.954,61	R\$ 2.954,61
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	30	R\$ 36,66	R\$ 630,00	R\$ 469,80	R\$ 1.099,80
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	30	R\$ 50,00	R\$ 740,40	R\$ 759,60	R\$ 1.500,00
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	29	R\$ 90,00	R\$ 701,80	R\$ 1.908,20	R\$ 2.610,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	28	R\$ 300,00	R\$ 7.525,00	R\$ 875,00	R\$ 8.400,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	27	R\$ 158,82	R\$ 1.296,00	R\$ 2.992,14	R\$ 4.288,14
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO	27	R\$ 150,00	R\$ 270,00	R\$ 3.780,00	R\$ 4.050,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	ESPECIALIZADA EM VASCULAR					
0211070203	IMITANCIOMETRIA	27	R\$ 35,00	R\$ 621,00	R\$ 324,00	R\$ 945,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	27	R\$ 35,00	R\$ 209,79	R\$ 735,21	R\$ 945,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	25	R\$ 35,00	R\$ 169,50	R\$ 705,50	R\$ 875,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	24	R\$ 150,00	R\$ 240,00	R\$ 3.360,00	R\$ 3.600,00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	24	R\$ 49,69	R\$ 581,76	R\$ 610,80	R\$ 1.192,56
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	24	R\$ 160,00	R\$ 3.327,12	R\$ 512,88	R\$ 3.840,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	24	R\$ 60,00	R\$ 581,76	R\$ 858,24	R\$ 1.440,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	22	R\$ 35,00	R\$ 170,94	R\$ 599,06	R\$ 770,00
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	22	R\$ 297,00	R\$ 522,06	R\$ 6.011,94	R\$ 6.534,00
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	22	R\$ 120,00	R\$ 871,20	R\$ 1.768,80	R\$ 2.640,00
0211070211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	22	R\$ 35,00	R\$ 577,50	R\$ 192,50	R\$ 770,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	22	R\$ 161,47	R\$ 221,54	R\$ 3.330,80	R\$ 3.552,34
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	22	R\$ 35,00	R\$ 183,26	R\$ 586,74	R\$ 770,00
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	21	R\$ 160,00	R\$ 2.911,23	R\$ 448,77	R\$ 3.360,00
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	20	R\$ 180,00	R\$ 792,00	R\$ 2.808,00	R\$ 3.600,00
0206019005	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	18	R\$ 160,00	R\$ 1.819,80	R\$ 1.060,20	R\$ 2.880,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	18	R\$ 300,00	R\$ 4.837,50	R\$ 562,50	R\$ 5.400,00
0205029009	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	18	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 4.680,00	R\$ 4.680,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	18	R\$ 40,00	R\$ 268,20	R\$ 451,80	R\$ 720,00
0211050024	ELETRONECEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	18	R\$ 102,43	R\$ 204,12	R\$ 1.639,62	R\$ 1.843,74
0203010086	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	18	R\$ 14,37	R\$ 258,66	R\$ 0,00	R\$ 258,66
0303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	17	R\$ 25,00	R\$ 68,00	R\$ 357,00	R\$ 425,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	17	R\$ 35,00	R\$ 124,44	R\$ 470,56	R\$ 595,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	16	R\$ 35,00	R\$ 110,56	R\$ 449,44	R\$ 560,00
0205029006	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	16	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00	R\$ 1.440,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0205019001	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	15	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00	R\$ 3.375,00
0301049002	CURATIVO DE GRANDE PORTE VINCULADO A OZINIOTERAPIA NUTRICAÇÃO/ALIMENTAÇÃO E HIDRATAÇÃO ATIVIDADE FÍSICA – EXERCÍCIOS LINFOMIOCINÉTICOS (ANQUILOSES) LIMPEZA DE FERIDA (DESBRIDAMENTO, HIGIENE E PHMB) LASERTERAPIA DE BAIXA INTENSIDADE COBERTURA ADEQUADA E CUIDADOS PERILASÃO (LIPODERMATOFIBROSE, ECZEMA) OZONITERAPIA CONTENÇÃO (INELÁSTICA, ELÁSTICA, MULTICAMADAS, ITB) BAIATAN AG TERAPIA COMPRESSIVA PREVENTIVA APOS ALTA	15	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	15	R\$ 300,00	R\$ 4.031,25	R\$ 468,75	R\$ 4.500,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	14	R\$ 35,00	R\$ 91,00	R\$ 399,00	R\$ 490,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	13	R\$ 35,00	R\$ 103,74	R\$ 351,26	R\$ 455,00
0205020070	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	12	R\$ 90,00	R\$ 290,40	R\$ 789,60	R\$ 1.080,00
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	12	R\$ 160,00	R\$ 1.041,00	R\$ 879,00	R\$ 1.920,00
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	12	R\$ 118,73	R\$ 546,00	R\$ 878,76	R\$ 1.424,76
0301019035	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO	12	R\$ 40,30	R\$ 75,60	R\$ 408,00	R\$ 483,60
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJECÇÕES)	12	R\$ 626,00	R\$ 4.596,84	R\$ 2.915,16	R\$ 7.512,00
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJECÇÕES)	12	R\$ 668,00	R\$ 4.902,24	R\$ 3.113,76	R\$ 8.016,00
0211010049	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITÓRIO)	11	R\$ 250,00	R\$ 14,41	R\$ 2.735,59	R\$ 2.750,00
0601219001	INFUSÃO INTRAVENOSA DE MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO TOCILIZUMABE	11	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 2.420,00	R\$ 2.420,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	11	R\$ 35,00	R\$ 61,82	R\$ 323,18	R\$ 385,00
0205019006	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	11	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 1.980,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	10	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00	R\$ 1.500,00
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	10	R\$ 30,00	R\$ 209,60	R\$ 90,40	R\$ 300,00
03.01.01.904-1	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	10	R\$ 250,00	R\$ 100,00	R\$ 2.400,00	R\$ 2.500,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	PEDIATRICA					
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	10	R\$ 51,05	R\$ 242,40	R\$ 268,10	R\$ 510,50
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	10	R\$ 160,00	R\$ 867,50	R\$ 732,50	R\$ 1.600,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	10	R\$ 35,00	R\$ 89,40	R\$ 260,60	R\$ 350,00
0203029002	COLORACAO ESPECIAL – POR PECA	10	R\$ 43,16	R\$ 0,00	R\$ 431,60	R\$ 431,60
0211059005	POLISSONOGRAMIA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	10	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 4.800,50	R\$ 4.800,50
0211109002	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	10	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	10	R\$ 35,00	R\$ 97,30	R\$ 252,70	R\$ 350,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	9	R\$ 35,00	R\$ 54,00	R\$ 261,00	R\$ 315,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	9	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	9	R\$ 300,00	R\$ 2.418,75	R\$ 281,25	R\$ 2.700,00
04.07.02.031-4	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)	9	R\$ 300,00	R\$ 132,93	R\$ 2.567,07	R\$ 2.700,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9	R\$ 35,00	R\$ 82,44	R\$ 232,56	R\$ 315,00
0205029008	ULTRASSONOGRAMIA DE REGIAO INGUINAL	9	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 810,00	R\$ 810,00
0211059004	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	9	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 4.183,20	R\$ 4.183,20
0205029002	ECODOPPLER DE TIREOIDE	9	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 1.620,00	R\$ 1.620,00
0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	8	R\$ 40,30	R\$ 20,40	R\$ 302,00	R\$ 322,40
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	7	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	7	R\$ 11,50	R\$ 28,77	R\$ 51,73	R\$ 80,50
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	7	R\$ 35,00	R\$ 41,30	R\$ 203,70	R\$ 245,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	7	R\$ 150,00	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 1.050,00
0211050032	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	7	R\$ 124,00	R\$ 175,00	R\$ 693,00	R\$ 868,00
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	7	R\$ 4,00	R\$ 12,95	R\$ 15,05	R\$ 28,00
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6	R\$ 35,00	R\$ 39,00	R\$ 171,00	R\$ 210,00
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	6	R\$ 3,14	R\$ 16,38	R\$ 2,46	R\$ 18,84
0211070149	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	6	R\$ 42,00	R\$ 81,06	R\$ 170,94	R\$ 252,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	6	R\$ 90,00	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 540,00
0211050040	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	6	R\$ 165,00	R\$ 150,00	R\$ 840,00	R\$ 990,00
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	6	R\$ 110,00	R\$ 145,20	R\$ 514,80	R\$ 660,00
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	6	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	6	R\$ 131,52	R\$ 789,12	R\$ 0,00	R\$ 789,12
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	6	R\$ 300,00	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 1.800,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	5	R\$ 35,00	R\$ 38,85	R\$ 136,15	R\$ 175,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	5	R\$ 35,00	R\$ 41,85	R\$ 133,15	R\$ 175,00
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	5	R\$ 45,83	R\$ 229,15	R\$ 0,00	R\$ 229,15
0205019003	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	5	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	5	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0206039002	UROTOMOGRAFIA	5	R\$ 348,00	R\$ 0,00	R\$ 1.740,00	R\$ 1.740,00
0206039001	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	5	R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	5	R\$ 297,00	R\$ 700,00	R\$ 785,00	R\$ 1.485,00
0701049002	OCULOS PARA VISAO SIMPLES	5	R\$ 99,00	R\$ 0,00	R\$ 495,00	R\$ 495,00
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	5	R\$ 100,00	R\$ 129,15	R\$ 370,85	R\$ 500,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	5	R\$ 320,00	R\$ 1.343,75	R\$ 256,25	R\$ 1.600,00
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	5	R\$ 160,00	R\$ 433,75	R\$ 366,25	R\$ 800,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	5	R\$ 35,00	R\$ 34,40	R\$ 140,60	R\$ 175,00
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	4	R\$ 180,00	R\$ 49,84	R\$ 670,16	R\$ 720,00
0401010040	ELETOCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	4	R\$ 140,00	R\$ 47,36	R\$ 512,64	R\$ 560,00
0207019001	RESSONANCIA MAGNETICA 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
0301049001	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	4	R\$ 150,00	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 600,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
5002	PRICK TEST	4	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 1.680,00	R\$ 1.680,00
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	4	R\$ 35,00	R\$ 41,16	R\$ 98,84	R\$ 140,00
0205019005	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	4	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 720,00
0211059006	POLISSONOGRAFIA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	4	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 1.920,20	R\$ 1.920,20
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	4	R\$ 48,31	R\$ 83,84	R\$ 109,40	R\$ 193,24
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	4	R\$ 208,37	R\$ 256,00	R\$ 577,48	R\$ 833,48
0209049002	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	4	R\$ 118,73	R\$ 0,00	R\$ 474,92	R\$ 474,92
0303049001	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	4	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	4	R\$ 110,00	R\$ 96,80	R\$ 343,20	R\$ 440,00
0206019003	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	4	R\$ 160,00	R\$ 347,04	R\$ 292,96	R\$ 640,00
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	4	R\$ 192,34	R\$ 187,52	R\$ 581,84	R\$ 769,36
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	4	R\$ 35,00	R\$ 28,64	R\$ 111,36	R\$ 140,00
0211069001	PENTACAM (PTK)	3	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 990,00	R\$ 990,00
0201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	3	R\$ 100,00	R\$ 42,30	R\$ 257,70	R\$ 300,00
0201029002	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA RETAL	3	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 1.080,00	R\$ 1.080,00
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	3	R\$ 345,32	R\$ 572,97	R\$ 462,99	R\$ 1.035,96
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	3	R\$ 192,34	R\$ 28,08	R\$ 548,94	R\$ 577,02
0211059002	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	3	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 1.394,40	R\$ 1.394,40
0211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	3	R\$ 53,45	R\$ 8,34	R\$ 152,01	R\$ 160,35
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	3	R\$ 35,00	R\$ 22,56	R\$ 82,44	R\$ 105,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	3	R\$ 35,00	R\$ 23,40	R\$ 81,60	R\$ 105,00
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	3	R\$ 35,00	R\$ 22,20	R\$ 82,80	R\$ 105,00
0204060036	ESCANOMETRIA	3	R\$ 35,00	R\$ 23,31	R\$ 81,69	R\$ 105,00
0205019008	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	3	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 540,00
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	3	R\$ 400,00	R\$ 22,86	R\$ 1.177,14	R\$ 1.200,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
03.01.01.913-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA PEDIATRICA	3	R\$ 250,00	R\$ 30,00	R\$ 720,00	R\$ 750,00
0206029001	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	R\$ 300,00	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 600,00
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	2	R\$ 350,00	R\$ 330,48	R\$ 369,52	R\$ 700,00
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	2	R\$ 35,00	R\$ 14,40	R\$ 55,60	R\$ 70,00
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	R\$ 563,00	R\$ 266,06	R\$ 859,94	R\$ 1.126,00
0206029003	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	2	R\$ 340,00	R\$ 17,64	R\$ 662,36	R\$ 680,00
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	2	R\$ 35,00	R\$ 17,88	R\$ 52,12	R\$ 70,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	2	R\$ 35,00	R\$ 14,80	R\$ 55,20	R\$ 70,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	2	R\$ 18,85	R\$ 20,22	R\$ 17,48	R\$ 37,70
0407029001	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA ( INCLUSO MATERIAL COM ALÇAS E INJETORES)	2	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	2	R\$ 320,00	R\$ 59,68	R\$ 580,32	R\$ 640,00
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
0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	2	R\$ 160,00	R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 320,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	2	R\$ 297,00	R\$ 132,96	R\$ 461,04	R\$ 594,00
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2	R\$ 35,00	R\$ 14,34	R\$ 55,66	R\$ 70,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2	R\$ 35,00	R\$ 24,04	R\$ 45,96	R\$ 70,00
0205029003	ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	2	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	2	R\$ 67,00	R\$ 81,56	R\$ 52,44	R\$ 134,00
0206019007	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	2	R\$ 160,00	R\$ 173,52	R\$ 146,48	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
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	2	R\$ 160,00	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 320,00
0204030030	MAMOGRAFIA	2	R\$ 40,00	R\$ 45,00	R\$ 35,00	R\$ 80,00
0208040072	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	1	R\$ 206,00	R\$ 144,50	R\$ 61,50	R\$ 206,00
02.07.01.900-8	CONTRASTE PRIMOVIST	1	R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 550,00
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	R\$ 4,00	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	R\$ 8,70	R\$ 3,51	R\$ 5,19	R\$ 8,70
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	R\$ 11,50	R\$ 3,51	R\$ 7,99	R\$ 11,50
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	R\$ 4,00	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1	R\$ 4,00	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 4,23	R\$ 3,68	R\$ 0,55	R\$ 4,23
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	1	R\$ 15,59	R\$ 15,59	R\$ 0,00	R\$ 15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	R\$ 4,00	R\$ 3,51	R\$ 0,49	R\$ 4,00
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	1	R\$ 483,00	R\$ 338,70	R\$ 144,30	R\$ 483,00
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	R\$ 8,32	R\$ 7,86	R\$ 0,46	R\$ 8,32
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	R\$ 2,87	R\$ 2,01	R\$ 0,86	R\$ 2,87
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1	R\$ 4,00	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1	R\$ 4,00	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	R\$ 4,00	R\$ 2,01	R\$ 1,99	R\$ 4,00
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	R\$ 4,00	R\$ 2,01	R\$ 1,99	R\$ 4,00
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R\$ 5,80	R\$ 3,51	R\$ 2,29	R\$ 5,80
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1	R\$ 4,00	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202019008	INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA - IST	1	R\$ 19,00	R\$ 0,00	R\$ 19,00	R\$ 19,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	R\$ 5,30	R\$ 3,70	R\$ 1,60	R\$ 5,30
0202059004	MICROALBUMINURIA	1	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	R\$ 11,15	R\$ 8,96	R\$ 2,19	R\$ 11,15
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	R\$ 13,60	R\$ 11,60	R\$ 2,00	R\$ 13,60
0701049003	OCULOS PARA VISAO SIMPLES EM	1	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	POLICARBONATO (ESPECIFICO PARA CRIANCA ATE OITO ANOS)					
0201010542	BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAIOS X	1	R\$ 360,00	R\$ 97,00	R\$ 263,00	R\$ 360,00
5003	PATCH TEST	1	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00
0206019006	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOCO, INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
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
0206029004	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1	R\$ 1.350,00	R\$ 268,75	R\$ 1.081,25	R\$ 1.350,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	1	R\$ 120,00	R\$ 42,90	R\$ 77,10	R\$ 120,00
0205019002	DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1	R\$ 35,00	R\$ 15,30	R\$ 19,70	R\$ 35,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	R\$ 35,00	R\$ 7,40	R\$ 27,60	R\$ 35,00
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	1	R\$ 35,34	R\$ 35,34	R\$ 0,00	R\$ 35,34
0205019009	DOPPLER AORTA E ILIACA	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	R\$ 35,00	R\$ 6,42	R\$ 28,58	R\$ 35,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	R\$ 35,00	R\$ 8,19	R\$ 26,81	R\$ 35,00
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	1	R\$ 35,00	R\$ 9,03	R\$ 25,97	R\$ 35,00
0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	1	R\$ 80,00	R\$ 2,78	R\$ 77,22	R\$ 80,00
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	1	R\$ 120,00	R\$ 5,63	R\$ 114,37	R\$ 120,00





**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>
0205029001	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	1	R\$ 435,00	R\$ 11,84	R\$ 423,16	R\$ 435,00
0205029004	ECODOPPLER TRANSVAGINAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0401010066	EXCISÃO 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
0208060014	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	1	R\$ 624,00	R\$ 438,01	R\$ 185,99	R\$ 624,00
<b>Totais</b>		<b>8805</b>		<b>R\$ 210.248,70</b>	<b>R\$ 901.326,49</b>	<b>R\$ 1.111.575,19</b>

