



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 393 - MUNICÍPIO DE IPUAÇU - 95993028000183

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	743	R\$ 150,00	R\$ 7.430,00	R\$ 104.020,00	R\$ 111.450,00
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)	357	R\$ 160,00	R\$ 3.570,00	R\$ 53.550,00	R\$ 57.120,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	268	R\$ 49,69	R\$ 6.496,32	R\$ 6.820,60	R\$ 13.316,92
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	228	R\$ 35,00	R\$ 2.166,00	R\$ 5.814,00	R\$ 7.980,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	226	R\$ 240,00	R\$ 15.336,36	R\$ 38.903,64	R\$ 54.240,00
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	223	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 33.450,00	R\$ 33.450,00
0203010019	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	172	R\$ 13,72	R\$ 2.359,84	R\$ 0,00	R\$ 2.359,84
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	157	R\$ 150,00	R\$ 1.570,00	R\$ 21.980,00	R\$ 23.550,00
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	144	R\$ 30,00	R\$ 672,48	R\$ 3.647,52	R\$ 4.320,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	141	R\$ 150,00	R\$ 1.410,00	R\$ 19.740,00	R\$ 21.150,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	131	R\$ 128,23	R\$ 5.240,00	R\$ 11.558,13	R\$ 16.798,13
0211109001	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	126	R\$ 147,50	R\$ 0,00	R\$ 18.585,00	R\$ 18.585,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	121	R\$ 150,00	R\$ 1.210,00	R\$ 16.940,00	R\$ 18.150,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	114	R\$ 150,00	R\$ 1.140,00	R\$ 15.960,00	R\$ 17.100,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	104	R\$ 158,82	R\$ 4.992,00	R\$ 11.525,28	R\$ 16.517,28
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	91	R\$ 35,00	R\$ 616,98	R\$ 2.568,02	R\$ 3.185,00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	90	R\$ 49,69	R\$ 2.181,60	R\$ 2.290,50	R\$ 4.472,10
0303089001	CRIOterapia (ATE 5 LESOES)	90	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO	90	R\$ 130,00	R\$ 572,40	R\$ 11.127,60	R\$ 11.700,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR					
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	85	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 12.750,00	R\$ 12.750,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA	85	R\$ 250,00	R\$ 850,00	R\$ 20.400,00	R\$ 21.250,00
0211070211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	85	R\$ 35,00	R\$ 2.231,25	R\$ 743,75	R\$ 2.975,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	85	R\$ 36,66	R\$ 1.785,00	R\$ 1.331,10	R\$ 3.116,10
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	82	R\$ 50,00	R\$ 2.023,76	R\$ 2.076,24	R\$ 4.100,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	81	R\$ 150,00	R\$ 810,00	R\$ 11.340,00	R\$ 12.150,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	78	R\$ 25,64	R\$ 1.155,18	R\$ 844,74	R\$ 1.999,92
0211070203	IMITANCIOMETRIA	76	R\$ 35,00	R\$ 1.748,00	R\$ 912,00	R\$ 2.660,00
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	74	R\$ 170,81	R\$ 2.220,00	R\$ 10.419,94	R\$ 12.639,94
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	73	R\$ 175,61	R\$ 2.190,00	R\$ 10.629,53	R\$ 12.819,53
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	72	R\$ 300,00	R\$ 19.350,00	R\$ 2.250,00	R\$ 21.600,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	70	R\$ 150,00	R\$ 700,00	R\$ 9.800,00	R\$ 10.500,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	66	R\$ 150,00	R\$ 660,00	R\$ 9.240,00	R\$ 9.900,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	63	R\$ 35,00	R\$ 690,48	R\$ 1.514,52	R\$ 2.205,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	60	R\$ 60,00	R\$ 1.454,40	R\$ 2.145,60	R\$ 3.600,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	59	R\$ 110,20	R\$ 3.250,90	R\$ 3.250,90	R\$ 6.501,80
03.02.01.900-5	FISIOTERAPIA PELVICA COM BIOFEEDBACK	59	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 6.490,00	R\$ 6.490,00
0207019002	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	58	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 8.700,00	R\$ 8.700,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	57	R\$ 160,00	R\$ 5.554,08	R\$ 3.565,92	R\$ 9.120,00
0205019004	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	56	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 10.080,00	R\$ 10.080,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	55	R\$ 150,00	R\$ 550,00	R\$ 7.700,00	R\$ 8.250,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	54	R\$ 35,00	R\$ 371,52	R\$ 1.518,48	R\$ 1.890,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	48	R\$ 35,00	R\$ 372,96	R\$ 1.307,04	R\$ 1.680,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	47	R\$ 150,00	R\$ 470,00	R\$ 6.580,00	R\$ 7.050,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE	46	R\$ 160,00	R\$ 6.274,86	R\$ 1.085,14	R\$ 7.360,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	TORAX					
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	44	R\$ 35,00	R\$ 341,88	R\$ 1.198,12	R\$ 1.540,00
0701049001	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	44	R\$ 190,00	R\$ 0,00	R\$ 8.360,00	R\$ 8.360,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	43	R\$ 160,00	R\$ 430,00	R\$ 6.450,00	R\$ 6.880,00
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)	40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	39	R\$ 161,47	R\$ 392,73	R\$ 5.904,60	R\$ 6.297,33
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	39	R\$ 40,78	R\$ 1.590,42	R\$ 0,00	R\$ 1.590,42
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	38	R\$ 300,00	R\$ 10.212,50	R\$ 1.187,50	R\$ 11.400,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	36	R\$ 35,00	R\$ 244,08	R\$ 1.015,92	R\$ 1.260,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	35	R\$ 35,00	R\$ 240,80	R\$ 984,20	R\$ 1.225,00
0206029001	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	34	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 14.280,00	R\$ 14.280,00
0205019001	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	34	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 7.650,00	R\$ 7.650,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	33	R\$ 300,00	R\$ 8.868,75	R\$ 1.031,25	R\$ 9.900,00
0301049001	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	31	R\$ 147,00	R\$ 87,11	R\$ 4.469,89	R\$ 4.557,00
03.01.04.901-1	Cuidados em estomatoterapia ao paciente com Feridas/Lesões Crônicas (Úlceras e suas classificações) incluindo cobertura especial e Laserterapia baixa intensidade	30	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	30	R\$ 192,34	R\$ 1.406,40	R\$ 4.363,80	R\$ 5.770,20
0211050024	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	30	R\$ 102,43	R\$ 340,20	R\$ 2.732,70	R\$ 3.072,90
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	30	R\$ 150,00	R\$ 300,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.500,00
0205019006	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	29	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 5.220,00	R\$ 5.220,00
0211050032	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	29	R\$ 124,00	R\$ 725,00	R\$ 2.871,00	R\$ 3.596,00
0205029009	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	26	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 5.200,00	R\$ 5.200,00
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	26	R\$ 700,00	R\$ 2.929,16	R\$ 15.270,84	R\$ 18.200,00
0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM	25	R\$ 40,30	R\$ 63,75	R\$ 943,75	R\$ 1.007,50





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	PSICOTERAPIA					
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	25	R\$ 35,00	R\$ 157,50	R\$ 717,50	R\$ 875,00
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	23	R\$ 208,37	R\$ 1.472,00	R\$ 3.320,51	R\$ 4.792,51
0204060036	ESCANOMETRIA	22	R\$ 35,00	R\$ 170,94	R\$ 599,06	R\$ 770,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	22	R\$ 150,00	R\$ 220,00	R\$ 3.080,00	R\$ 3.300,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	22	R\$ 300,00	R\$ 5.912,50	R\$ 687,50	R\$ 6.600,00
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	22	R\$ 51,05	R\$ 533,28	R\$ 589,82	R\$ 1.123,10
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	21	R\$ 300,00	R\$ 5.643,75	R\$ 656,25	R\$ 6.300,00
0211059005	POLISSONOGRAMIA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	20	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 9.601,00	R\$ 9.601,00
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	20	R\$ 414,00	R\$ 963,20	R\$ 7.316,80	R\$ 8.280,00
0205020046	ULTRASSONOGRAMIA DE ABDOMEN TOTAL	20	R\$ 110,00	R\$ 759,00	R\$ 1.441,00	R\$ 2.200,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	19	R\$ 300,00	R\$ 5.106,25	R\$ 593,75	R\$ 5.700,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA	19	R\$ 35,00	R\$ 123,50	R\$ 541,50	R\$ 665,00
0205020062	ULTRASSONOGRAMIA DE ARTICULACAO	18	R\$ 90,00	R\$ 435,60	R\$ 1.184,40	R\$ 1.620,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	18	R\$ 35,00	R\$ 143,64	R\$ 486,36	R\$ 630,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	18	R\$ 35,00	R\$ 147,42	R\$ 482,58	R\$ 630,00
0205029009	ULTRASSONOGRAMIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	18	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 4.680,00	R\$ 4.680,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	18	R\$ 300,00	R\$ 4.837,50	R\$ 562,50	R\$ 5.400,00
0211040029	COLPOSCOPIA	17	R\$ 100,00	R\$ 57,46	R\$ 1.642,54	R\$ 1.700,00
0206039001	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	16	R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 4.480,00	R\$ 4.480,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICA	16	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 2.240,00	R\$ 2.400,00
0211109002	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	15	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 12.000,00
0211050040	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	15	R\$ 165,00	R\$ 375,00	R\$ 2.100,00	R\$ 2.475,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	14	R\$ 150,00	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00	R\$ 2.100,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	14	R\$ 35,00	R\$ 96,74	R\$ 393,26	R\$ 490,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0211059004	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	14	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 6.507,20	R\$ 6.507,20
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	13	R\$ 35,00	R\$ 95,16	R\$ 359,84	R\$ 455,00
0309030048	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	13	R\$ 150,00	R\$ 146,38	R\$ 1.803,62	R\$ 1.950,00
0206019004	TOMOGRAFIA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	13	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 19.500,00	R\$ 19.500,00
0201010666	BIOPSIA DO COLO UTERINO	13	R\$ 72,42	R\$ 238,29	R\$ 703,17	R\$ 941,46
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	13	R\$ 35,00	R\$ 116,22	R\$ 338,78	R\$ 455,00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	12	R\$ 35,00	R\$ 116,76	R\$ 303,24	R\$ 420,00
0301019032	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	12	R\$ 40,30	R\$ 75,60	R\$ 408,00	R\$ 483,60
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	12	R\$ 320,00	R\$ 163,56	R\$ 3.676,44	R\$ 3.840,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	12	R\$ 35,00	R\$ 67,44	R\$ 352,56	R\$ 420,00
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	12	R\$ 400,00	R\$ 91,44	R\$ 4.708,56	R\$ 4.800,00
0701049002	OCULOS PARA VISAO SIMPLES	12	R\$ 99,00	R\$ 0,00	R\$ 1.188,00	R\$ 1.188,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	11	R\$ 35,00	R\$ 66,00	R\$ 319,00	R\$ 385,00
0205019003	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	11	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 1.980,00
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	11	R\$ 131,52	R\$ 1.446,72	R\$ 0,00	R\$ 1.446,72
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	11	R\$ 150,00	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00	R\$ 1.650,00
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	11	R\$ 110,00	R\$ 266,20	R\$ 943,80	R\$ 1.210,00
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	11	R\$ 120,00	R\$ 435,60	R\$ 884,40	R\$ 1.320,00
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	11	R\$ 160,00	R\$ 1.524,93	R\$ 235,07	R\$ 1.760,00
0211069001	PENTACAM (PTK)	10	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 3.300,00
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	10	R\$ 626,00	R\$ 3.830,70	R\$ 2.429,30	R\$ 6.260,00
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	10	R\$ 668,00	R\$ 4.085,20	R\$ 2.594,80	R\$ 6.680,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0205029005	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	9	R\$ 112,14	R\$ 0,00	R\$ 1.009,26	R\$ 1.009,26





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	9	R\$ 160,00	R\$ 780,75	R\$ 659,25	R\$ 1.440,00
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	9	R\$ 35,00	R\$ 64,53	R\$ 250,47	R\$ 315,00
0207019001	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO))	9	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	9	R\$ 160,00	R\$ 1.247,67	R\$ 192,33	R\$ 1.440,00
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	9	R\$ 118,73	R\$ 409,50	R\$ 659,07	R\$ 1.068,57
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9	R\$ 192,34	R\$ 84,24	R\$ 1.646,82	R\$ 1.731,06
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	8	R\$ 180,00	R\$ 99,68	R\$ 1.340,32	R\$ 1.440,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	8	R\$ 35,00	R\$ 73,28	R\$ 206,72	R\$ 280,00
0206039002	UROTOMOGRAFIA	8	R\$ 348,00	R\$ 0,00	R\$ 2.784,00	R\$ 2.784,00
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	7	R\$ 90,00	R\$ 169,40	R\$ 460,60	R\$ 630,00
0211010049	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	7	R\$ 250,00	R\$ 9,17	R\$ 1.740,83	R\$ 1.750,00
0403059002	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	7	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	7	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 1.470,00	R\$ 1.470,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	7	R\$ 35,00	R\$ 41,30	R\$ 203,70	R\$ 245,00
0403059003	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	7	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
0403059001	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	7	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	7	R\$ 35,00	R\$ 62,58	R\$ 182,42	R\$ 245,00
03.01.04.901-4	Cuidados em estomaterapia ao paciente com Estomia intestinal e suas complicações, pré e pós operatórias. Demarcação do local e Laserterapia Local	6	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	6	R\$ 320,00	R\$ 1.612,50	R\$ 307,50	R\$ 1.920,00
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	5	R\$ 35,00	R\$ 32,50	R\$ 142,50	R\$ 175,00
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	5	R\$ 297,00	R\$ 118,65	R\$ 1.366,35	R\$ 1.485,00
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	5	R\$ 100,00	R\$ 129,15	R\$ 370,85	R\$ 500,00
0205019007	DOPPLER VASOS CERVICAIS VENOSO BILATERAL	5	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00
0201029002	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA RETAL	5	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	5	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	5	R\$ 180,00	R\$ 198,00	R\$ 702,00	R\$ 900,00
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
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	5	R\$ 150,00	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 750,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	5	R\$ 35,00	R\$ 35,80	R\$ 139,20	R\$ 175,00
0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	5	R\$ 140,00	R\$ 59,20	R\$ 640,80	R\$ 700,00
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	4	R\$ 90,00	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 360,00
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	4	R\$ 120,00	R\$ 22,52	R\$ 457,48	R\$ 480,00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	4	R\$ 35,00	R\$ 33,32	R\$ 106,68	R\$ 140,00
0303049001	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	4	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
0211059002	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	4	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 1.859,20	R\$ 1.859,20
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	4	R\$ 35,00	R\$ 25,68	R\$ 114,32	R\$ 140,00
0211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	4	R\$ 192,34	R\$ 187,52	R\$ 581,84	R\$ 769,36
0401010066	EXCIÇÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	4	R\$ 435,00	R\$ 0,00	R\$ 1.740,00	R\$ 1.740,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	4	R\$ 300,00	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 1.200,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	4	R\$ 300,00	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 1.200,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0206029003	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	4	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 1.680,00	R\$ 1.680,00
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	4	R\$ 90,00	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 360,00
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	4	R\$ 90,00	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 360,00
0205029002	ECODOPPLER DE TIREOIDE	4	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 720,00
0205029003	ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	4	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 720,00
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	3	R\$ 160,00	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 480,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3	R\$ 35,00	R\$ 22,20	R\$ 82,80	R\$ 105,00
0209049002	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	3	R\$ 118,73	R\$ 0,00	R\$ 356,19	R\$ 356,19
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	3	R\$ 90,00	R\$ 72,60	R\$ 197,40	R\$ 270,00
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	3	R\$ 435,00	R\$ 35,52	R\$ 1.269,48	R\$ 1.305,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	3	R\$ 35,00	R\$ 23,31	R\$ 81,69	R\$ 105,00
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	3	R\$ 160,00	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 480,00
0206039007	ANGIOTOMOGRAFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	3	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.260,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	3	R\$ 35,00	R\$ 22,20	R\$ 82,80	R\$ 105,00
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	3	R\$ 70,00	R\$ 135,00	R\$ 75,00	R\$ 210,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	3	R\$ 300,00	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 900,00
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	3	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	3	R\$ 300,00	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 900,00
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	3	R\$ 320,00	R\$ 89,52	R\$ 870,48	R\$ 960,00
0206039005	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	2	R\$ 35,00	R\$ 20,58	R\$ 49,42	R\$ 70,00
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	2	R\$ 160,00	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 320,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	2	R\$ 120,00	R\$ 85,80	R\$ 154,20	R\$ 240,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	2	R\$ 18,85	R\$ 20,22	R\$ 17,48	R\$ 37,70
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	R\$ 563,00	R\$ 266,06	R\$ 859,94	R\$ 1.126,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	2	R\$ 1.350,00	R\$ 537,50	R\$ 2.162,50	R\$ 2.700,00
0601219001	INFUSAO INTRAVENOSA DE MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO TOCILIZUMABE	2	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 440,00	R\$ 440,00
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	R\$ 90,00	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 180,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	2	R\$ 150,00	R\$ 20,00	R\$ 280,00	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
0701049003	OCULOS PARA VISAO SIMPLES EM POLICARBONATO (ESPECIFICO PARA CRIANCA ATE OITO ANOS)	2	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 240,00
5003	PATCH TEST	2	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 1.320,00
5002	PRICK TEST	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0206029004	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	2	R\$ 110,00	R\$ 48,40	R\$ 171,60	R\$ 220,00
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	2	R\$ 90,00	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 180,00
0211050105	POLISSONOGRAFIA	2	R\$ 482,85	R\$ 340,00	R\$ 625,70	R\$ 965,70
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	R\$ 35,00	R\$ 16,74	R\$ 53,26	R\$ 70,00
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	2	R\$ 300,00	R\$ 90,00	R\$ 510,00	R\$ 600,00
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	2	R\$ 345,32	R\$ 381,98	R\$ 308,66	R\$ 690,64
0211070149	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	2	R\$ 42,00	R\$ 27,02	R\$ 56,98	R\$ 84,00
0205029007	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	2	R\$ 95,31	R\$ 0,00	R\$ 190,62	R\$ 190,62
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	2	R\$ 40,00	R\$ 29,80	R\$ 50,20	R\$ 80,00
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2	R\$ 35,00	R\$ 15,54	R\$ 54,46	R\$ 70,00
0206039004	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0409050083	POSTECTOMIA	1	R\$ 876,48	R\$ 0,00	R\$ 876,48	R\$ 876,48
0301019035	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO	1	R\$ 40,30	R\$ 6,30	R\$ 34,00	R\$ 40,30
0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECCOES)	1	R\$ 186,00	R\$ 130,50	R\$ 55,50	R\$ 186,00
0303120061	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	1	R\$ 726,00	R\$ 443,70	R\$ 282,30	R\$ 726,00
0405050046	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO / DIATERMIA	1	R\$ 622,05	R\$ 587,51	R\$ 34,54	R\$ 622,05
0303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	1	R\$ 435,00	R\$ 1,48	R\$ 433,52	R\$ 435,00
0206019002	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0206019003	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	1	R\$ 160,00	R\$ 86,76	R\$ 73,24	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
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE	1	R\$ 160,00	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)					
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	1	R\$ 62,50	R\$ 8,75	R\$ 53,75	R\$ 62,50
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
0203010086	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	1	R\$ 14,37	R\$ 14,37	R\$ 0,00	R\$ 14,37
0205019005	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0205019009	DOPPLER AORTA E ILIACA	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	R\$ 297,00	R\$ 66,48	R\$ 230,52	R\$ 297,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	R\$ 35,00	R\$ 12,02	R\$ 22,98	R\$ 35,00
0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	1	R\$ 80,00	R\$ 2,78	R\$ 77,22	R\$ 80,00
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0205029004	ECODOPPLER TRANSVAGINAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0211059001	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	1	R\$ 392,00	R\$ 0,00	R\$ 392,00	R\$ 392,00
0205029008	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL	1	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	R\$ 0,00	R\$ 40,78
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	1	R\$ 48,31	R\$ 20,96	R\$ 27,35	R\$ 48,31
0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	1	R\$ 340,00	R\$ 8,82	R\$ 331,18	R\$ 340,00
0211090077	UROFLUXOMETRIA	1	R\$ 180,00	R\$ 8,82	R\$ 171,18	R\$ 180,00
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	1	R\$ 21,68	R\$ 21,68	R\$ 0,00	R\$ 21,68
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	R\$ 35,00	R\$ 8,38	R\$ 26,62	R\$ 35,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	R\$ 35,00	R\$ 7,52	R\$ 27,48	R\$ 35,00
0409040240	VASECTOMIA	1	R\$ 1.755,48	R\$ 0,00	R\$ 1.755,48	R\$ 1.755,48





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	1	R\$ 111,00	R\$ 77,28	R\$ 33,72	R\$ 111,00
0207019003	ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOCO – ARTERIAL E/OU VENOSA	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	R\$ 350,00	R\$ 165,24	R\$ 184,76	R\$ 350,00
0211089004	TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO	0	R\$ 187,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Totais		7162		R\$ 194.726,54	R\$ 835.071,46	R\$ 1.029.798,00

