



## 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 412 - MUNICÍPIO DE IRANI - 82939455000131

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	134	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 20.100,00	R\$ 20.100,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	101	R\$ 160,00	R\$ 1.010,00	R\$ 15.150,00	R\$ 16.160,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	65	R\$ 240,00	R\$ 4.410,90	R\$ 11.189,10	R\$ 15.600,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	39	R\$ 150,00	R\$ 390,00	R\$ 5.460,00	R\$ 5.850,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	35	R\$ 150,00	R\$ 350,00	R\$ 4.900,00	R\$ 5.250,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	33	R\$ 49,69	R\$ 799,92	R\$ 839,85	R\$ 1.639,77
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	32	R\$ 150,00	R\$ 320,00	R\$ 4.480,00	R\$ 4.800,00
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	28	R\$ 175,61	R\$ 840,00	R\$ 4.077,08	R\$ 4.917,08
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	28	R\$ 150,00	R\$ 280,00	R\$ 3.920,00	R\$ 4.200,00
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)	26	R\$ 160,00	R\$ 260,00	R\$ 3.900,00	R\$ 4.160,00
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	26	R\$ 90,00	R\$ 629,20	R\$ 1.710,80	R\$ 2.340,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA	18	R\$ 250,00	R\$ 180,00	R\$ 4.320,00	R\$ 4.500,00
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	15	R\$ 90,00	R\$ 363,00	R\$ 987,00	R\$ 1.350,00
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	15	R\$ 170,81	R\$ 450,00	R\$ 2.112,15	R\$ 2.562,15
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	14	R\$ 161,47	R\$ 140,98	R\$ 2.119,60	R\$ 2.260,58
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	14	R\$ 150,00	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00	R\$ 2.100,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	14	R\$ 130,00	R\$ 89,04	R\$ 1.730,96	R\$ 1.820,00
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	11	R\$ 110,00	R\$ 417,45	R\$ 792,55	R\$ 1.210,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	11	R\$ 158,82	R\$ 528,00	R\$ 1.219,02	R\$ 1.747,02





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	11	R\$ 90,00	R\$ 266,20	R\$ 723,80	R\$ 990,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	10	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00	R\$ 1.500,00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	9	R\$ 49,69	R\$ 218,16	R\$ 229,05	R\$ 447,21
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	9	R\$ 25,64	R\$ 133,29	R\$ 97,47	R\$ 230,76
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	8	R\$ 128,23	R\$ 320,00	R\$ 705,84	R\$ 1.025,84
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	8	R\$ 160,00	R\$ 1.091,28	R\$ 188,72	R\$ 1.280,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	7	R\$ 60,00	R\$ 169,68	R\$ 250,32	R\$ 420,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	6	R\$ 300,00	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 1.800,00
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	6	R\$ 297,00	R\$ 142,38	R\$ 1.639,62	R\$ 1.782,00
0211059004	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	6	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 2.788,80	R\$ 2.788,80
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	6	R\$ 50,00	R\$ 148,08	R\$ 151,92	R\$ 300,00
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	5	R\$ 90,00	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 450,00
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	5	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 750,00
0207019002	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	4	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	4	R\$ 150,00	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 600,00
0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	4	R\$ 90,00	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 360,00
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	4	R\$ 90,00	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 360,00
0205029009	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	4	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00
0206019004	TOMOGRAFIA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	4	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
0211010049	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	3	R\$ 250,00	R\$ 3,93	R\$ 746,07	R\$ 750,00
0211050105	POLISSONOGRRAFIA	3	R\$ 482,85	R\$ 510,00	R\$ 938,55	R\$ 1.448,55
0206039001	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	3	R\$ 80,00	R\$ 8,34	R\$ 231,66	R\$ 240,00
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	3	R\$ 626,00	R\$ 1.149,21	R\$ 728,79	R\$ 1.878,00
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	3	R\$ 668,00	R\$ 1.225,56	R\$ 778,44	R\$ 2.004,00
0206029001	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	3	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.260,00





**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 UROLOGIA	3	R\$ 150,00	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 450,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	3	R\$ 160,00	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 480,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	3	R\$ 300,00	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 900,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211069001	PENTACAM (PTK)	3	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 990,00	R\$ 990,00
03.01.01.904-1	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	2	R\$ 250,00	R\$ 20,00	R\$ 480,00	R\$ 500,00
0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	2	R\$ 297,00	R\$ 132,96	R\$ 461,04	R\$ 594,00
0201029002	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA RETAL	2	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 720,00
0303089001	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	2	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00
0205020224	ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA	2	R\$ 400,00	R\$ 48,40	R\$ 751,60	R\$ 800,00
0211050040	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	2	R\$ 165,00	R\$ 50,00	R\$ 280,00	R\$ 330,00
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	R\$ 51,05	R\$ 48,48	R\$ 53,62	R\$ 102,10
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2	R\$ 90,00	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 180,00
0205029008	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL	2	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0205029009	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	2	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 520,00	R\$ 520,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	R\$ 160,00	R\$ 97,44	R\$ 62,56	R\$ 160,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1	R\$ 1.350,00	R\$ 268,75	R\$ 1.081,25	R\$ 1.350,00
0207019001	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO))	1	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
0206019005	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 160,00	R\$ 101,10	R\$ 58,90	R\$ 160,00
0206019007	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 160,00	R\$ 86,76	R\$ 73,24	R\$ 160,00
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 160,00	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 160,00	R\$ 138,63	R\$ 21,37	R\$ 160,00
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 160,00	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00
0211059006	POLISSONOGRAFIA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	1	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 480,05	R\$ 480,05
0205019004	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0211059002	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	1	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 464,80	R\$ 464,80
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	R\$ 345,32	R\$ 190,99	R\$ 154,33	R\$ 345,32
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	1	R\$ 111,00	R\$ 77,28	R\$ 33,72	R\$ 111,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	R\$ 150,00	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	R\$ 110,00	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	1	R\$ 150,00	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 120,00	R\$ 39,60	R\$ 80,40	R\$ 120,00
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	1	R\$ 100,00	R\$ 25,83	R\$ 74,17	R\$ 100,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GERIATRIA	1	R\$ 150,00	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
0201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	1	R\$ 100,00	R\$ 14,10	R\$ 85,90	R\$ 100,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
<b>Totais</b>		<b>865</b>		<b>R\$ 22.863,82</b>	<b>R\$ 125.115,21</b>	<b>R\$ 147.979,03</b>

