



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 482 - MUNICÍPIO DE MAREMA - 78509072000156

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	312	R\$ 160,00	R\$ 3.120,00	R\$ 46.800,00	R\$ 49.920,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	213	R\$ 150,00	R\$ 2.130,00	R\$ 29.820,00	R\$ 31.950,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	117	R\$ 240,00	R\$ 7.939,62	R\$ 20.140,38	R\$ 28.080,00
0205020097	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	113	R\$ 90,00	R\$ 2.734,60	R\$ 7.435,40	R\$ 10.170,00
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)	113	R\$ 160,00	R\$ 1.130,00	R\$ 16.950,00	R\$ 18.080,00
0211109001	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	70	R\$ 147,50	R\$ 0,00	R\$ 10.325,00	R\$ 10.325,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	69	R\$ 49,69	R\$ 1.672,56	R\$ 1.756,05	R\$ 3.428,61
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	66	R\$ 150,00	R\$ 660,00	R\$ 9.240,00	R\$ 9.900,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	64	R\$ 150,00	R\$ 640,00	R\$ 8.960,00	R\$ 9.600,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	60	R\$ 150,00	R\$ 600,00	R\$ 8.400,00	R\$ 9.000,00
0205020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	52	R\$ 90,00	R\$ 1.258,40	R\$ 3.421,60	R\$ 4.680,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	50	R\$ 161,47	R\$ 503,50	R\$ 7.570,00	R\$ 8.073,50
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	49	R\$ 150,00	R\$ 490,00	R\$ 6.860,00	R\$ 7.350,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	49	R\$ 35,00	R\$ 332,22	R\$ 1.382,78	R\$ 1.715,00
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	46	R\$ 175,61	R\$ 1.380,00	R\$ 6.698,06	R\$ 8.078,06
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	46	R\$ 300,00	R\$ 12.362,50	R\$ 1.437,50	R\$ 13.800,00
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	46	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 6.900,00	R\$ 6.900,00
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	46	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 6.900,00	R\$ 6.900,00
0301049001	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA	39	R\$ 147,00	R\$ 109,59	R\$ 5.623,41	R\$ 5.733,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	OCUPACIONAL					
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	39	R\$ 35,00	R\$ 370,50	R\$ 994,50	R\$ 1.365,00
0205020143	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	37	R\$ 90,00	R\$ 895,40	R\$ 2.434,60	R\$ 3.330,00
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	36	R\$ 21,68	R\$ 780,48	R\$ 0,00	R\$ 780,48
0205020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	36	R\$ 110,00	R\$ 1.366,20	R\$ 2.593,80	R\$ 3.960,00
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	36	R\$ 170,81	R\$ 1.080,00	R\$ 5.069,16	R\$ 6.149,16
0205020062	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	34	R\$ 90,00	R\$ 822,80	R\$ 2.237,20	R\$ 3.060,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	33	R\$ 300,00	R\$ 8.868,75	R\$ 1.031,25	R\$ 9.900,00
0303089001	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	33	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 3.300,00
0207019002	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	33	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 4.950,00	R\$ 4.950,00
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	32	R\$ 60,00	R\$ 348,80	R\$ 1.571,20	R\$ 1.920,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	30	R\$ 160,00	R\$ 4.092,30	R\$ 707,70	R\$ 4.800,00
0205019004	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	30	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 5.400,00	R\$ 5.400,00
0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	28	R\$ 40,30	R\$ 71,40	R\$ 1.057,00	R\$ 1.128,40
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	28	R\$ 150,00	R\$ 280,00	R\$ 3.920,00	R\$ 4.200,00
0205020151	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	26	R\$ 120,00	R\$ 1.029,60	R\$ 2.090,40	R\$ 3.120,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	26	R\$ 130,00	R\$ 165,36	R\$ 3.214,64	R\$ 3.380,00
0205019006	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	25	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	24	R\$ 150,00	R\$ 240,00	R\$ 3.360,00	R\$ 3.600,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	23	R\$ 35,00	R\$ 205,62	R\$ 599,38	R\$ 805,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	23	R\$ 35,00	R\$ 178,71	R\$ 626,29	R\$ 805,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	22	R\$ 150,00	R\$ 220,00	R\$ 3.080,00	R\$ 3.300,00
0301019035	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO	22	R\$ 40,30	R\$ 138,60	R\$ 748,00	R\$ 886,60
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	22	R\$ 35,00	R\$ 149,16	R\$ 620,84	R\$ 770,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	21	R\$ 150,00	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 3.150,00
0211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	20	R\$ 62,50	R\$ 175,00	R\$ 1.075,00	R\$ 1.250,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU	20	R\$ 128,23	R\$ 800,00	R\$ 1.764,60	R\$ 2.564,60





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	MANUAL COM GRÁFICO					
0205019001	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	20	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	20	R\$ 110,20	R\$ 1.102,00	R\$ 1.102,00	R\$ 2.204,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA	20	R\$ 35,00	R\$ 460,00	R\$ 240,00	R\$ 700,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	19	R\$ 300,00	R\$ 5.106,25	R\$ 593,75	R\$ 5.700,00
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	19	R\$ 35,00	R\$ 498,75	R\$ 166,25	R\$ 665,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	19	R\$ 36,66	R\$ 399,00	R\$ 297,54	R\$ 696,54
0211059004	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	18	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 8.366,40	R\$ 8.366,40
0205020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	18	R\$ 90,00	R\$ 435,60	R\$ 1.184,40	R\$ 1.620,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	18	R\$ 150,00	R\$ 180,00	R\$ 2.520,00	R\$ 2.700,00
0211050105	POLISSONOGRAMA	17	R\$ 482,85	R\$ 2.890,00	R\$ 5.318,45	R\$ 8.208,45
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	17	R\$ 35,00	R\$ 121,72	R\$ 473,28	R\$ 595,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	17	R\$ 300,00	R\$ 4.568,75	R\$ 531,25	R\$ 5.100,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	16	R\$ 25,64	R\$ 236,96	R\$ 173,28	R\$ 410,24
0205019003	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	16	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 2.880,00	R\$ 2.880,00
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	15	R\$ 414,00	R\$ 722,40	R\$ 5.487,60	R\$ 6.210,00
0205020038	ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	15	R\$ 90,00	R\$ 363,00	R\$ 987,00	R\$ 1.350,00
0205020100	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	15	R\$ 90,00	R\$ 363,00	R\$ 987,00	R\$ 1.350,00
0205029009	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA MORFOLOGICA	15	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	14	R\$ 250,00	R\$ 140,00	R\$ 3.360,00	R\$ 3.500,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	13	R\$ 35,00	R\$ 142,48	R\$ 312,52	R\$ 455,00
0206030037	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	13	R\$ 160,00	R\$ 1.802,19	R\$ 277,81	R\$ 2.080,00
0211060283	TOMOGRAMA DE COERÊNCIA ÓPTICA	13	R\$ 158,82	R\$ 624,00	R\$ 1.440,66	R\$ 2.064,66
0206030010	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	13	R\$ 160,00	R\$ 1.802,19	R\$ 277,81	R\$ 2.080,00
0206039001	TOMOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	12	R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 3.360,00	R\$ 3.360,00
0211060178	RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	12	R\$ 50,00	R\$ 296,16	R\$ 303,84	R\$ 600,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	12	R\$ 300,00	R\$ 3.225,00	R\$ 375,00	R\$ 3.600,00
0301049002	CURATIVO DE GRANDE PORTE VINCULADO A OZINIOTERAPIA NUTRICAO/	11	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 3.300,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	ALIMENTACAO E HIDRATAÇÃO ATIVIDADE FÍSICA – EXERCÍCIOS LINFOMIOCINÉTICOS (ANQUILOSES) LIMPEZA DE FERIDA (DESBRIDAMENTO, HIGIENE E PHMB) LASERTERAPIA DE BAIXA INTENSIDADE COBERTURA ADEQUADA E CUIDADOS PERILESAO (LIPODERMATOFIBROSE, ECZEMA) OZONITERAPIA CONTENÇÃO (INELÁSTICA, ELÁSTICA, MULTICAMADAS, ITB) BAIATAN AG TERAPIA COMPRESSIVA PREVENTIVA APOS ALTA					
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	11	R\$ 35,00	R\$ 69,30	R\$ 315,70	R\$ 385,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	11	R\$ 160,00	R\$ 1.071,84	R\$ 688,16	R\$ 1.760,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	10	R\$ 300,00	R\$ 2.687,50	R\$ 312,50	R\$ 3.000,00
0205029007	ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	10	R\$ 95,31	R\$ 0,00	R\$ 953,10	R\$ 953,10
0205020127	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	10	R\$ 90,00	R\$ 242,00	R\$ 658,00	R\$ 900,00
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	9	R\$ 50,00	R\$ 367,02	R\$ 82,98	R\$ 450,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	9	R\$ 35,00	R\$ 61,92	R\$ 253,08	R\$ 315,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	9	R\$ 60,00	R\$ 218,16	R\$ 321,84	R\$ 540,00
5002	PRICK TEST	9	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 3.780,00	R\$ 3.780,00
0206039002	UROTOMOGRAMA	9	R\$ 348,00	R\$ 0,00	R\$ 3.132,00	R\$ 3.132,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	9	R\$ 150,00	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.350,00
0205029008	ULTRASSONOGRAMA DE REGIÃO INGUINAL	9	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 810,00	R\$ 810,00
0203029002	COLORAÇÃO ESPECIAL – POR PEÇA	8	R\$ 43,16	R\$ 0,00	R\$ 345,28	R\$ 345,28
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJECÇÕES)	8	R\$ 626,00	R\$ 3.064,56	R\$ 1.943,44	R\$ 5.008,00
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJECÇÕES)	8	R\$ 668,00	R\$ 3.268,16	R\$ 2.075,84	R\$ 5.344,00
0209049002	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	7	R\$ 118,73	R\$ 0,00	R\$ 831,11	R\$ 831,11
0205029009	ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	7	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 1.820,00	R\$ 1.820,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	7	R\$ 150,00	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 1.050,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)	7	R\$ 35,00	R\$ 48,37	R\$ 196,63	R\$ 245,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO	7	R\$ 150,00	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 1.050,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL					
0211109002	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	7	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	6	R\$ 40,00	R\$ 89,40	R\$ 150,60	R\$ 240,00
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	6	R\$ 30,00	R\$ 125,76	R\$ 54,24	R\$ 180,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	6	R\$ 150,00	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 900,00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	6	R\$ 49,69	R\$ 145,44	R\$ 152,70	R\$ 298,14
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6	R\$ 35,00	R\$ 36,00	R\$ 174,00	R\$ 210,00
0211059006	POLISSONOGRAMA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	6	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 2.880,30	R\$ 2.880,30
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	6	R\$ 35,00	R\$ 43,92	R\$ 166,08	R\$ 210,00
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	6	R\$ 160,00	R\$ 520,50	R\$ 439,50	R\$ 960,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	6	R\$ 35,00	R\$ 46,62	R\$ 163,38	R\$ 210,00
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	5	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00
0205029002	ECODOPPLER DE TIREOIDE	5	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	5	R\$ 35,00	R\$ 34,40	R\$ 140,60	R\$ 175,00
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	5	R\$ 700,00	R\$ 563,30	R\$ 2.936,70	R\$ 3.500,00
0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	5	R\$ 297,00	R\$ 700,00	R\$ 785,00	R\$ 1.485,00
0206029001	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	5	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	5	R\$ 160,00	R\$ 433,75	R\$ 366,25	R\$ 800,00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	5	R\$ 35,00	R\$ 41,65	R\$ 133,35	R\$ 175,00
0205029006	ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	5	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 450,00
0211050024	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	5	R\$ 102,43	R\$ 56,70	R\$ 455,45	R\$ 512,15
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	5	R\$ 300,00	R\$ 1.343,75	R\$ 156,25	R\$ 1.500,00
0206039006	ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	4	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 1.680,00	R\$ 1.680,00
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	4	R\$ 297,00	R\$ 94,92	R\$ 1.093,08	R\$ 1.188,00
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	4	R\$ 320,00	R\$ 54,52	R\$ 1.225,48	R\$ 1.280,00
0211050032	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO	4	R\$ 124,00	R\$ 100,00	R\$ 396,00	R\$ 496,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)					
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	4	R\$ 51,05	R\$ 96,96	R\$ 107,24	R\$ 204,20
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	4	R\$ 8,75	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 35,00
0409019001	TAXA DE VIDEO PARA PROCEDIMENTOS DE UROLOGIA	4	R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
0409039001	RTU PROSTATA	4	R\$ 11.668,00	R\$ 0,00	R\$ 46.672,00	R\$ 46.672,00
0206039003	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS, COMPREENDENDO VASOS ILIACOS;	3	R\$ 520,00	R\$ 0,00	R\$ 1.560,00	R\$ 1.560,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	3	R\$ 300,00	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 900,00
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	3	R\$ 70,00	R\$ 135,00	R\$ 75,00	R\$ 210,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	3	R\$ 35,00	R\$ 16,86	R\$ 88,14	R\$ 105,00
0205019002	DOPPLER ARTERIAL RENAL	3	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 540,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	3	R\$ 300,00	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 900,00
0205019008	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	3	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 540,00
0409050083	POSTECTOMIA	3	R\$ 876,48	R\$ 0,00	R\$ 2.629,44	R\$ 2.629,44
0204060036	ESCANOMETRIA	3	R\$ 35,00	R\$ 23,31	R\$ 81,69	R\$ 105,00
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	3	R\$ 192,34	R\$ 140,64	R\$ 436,38	R\$ 577,02
0309070023	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	3	R\$ 992,62	R\$ 0,00	R\$ 2.977,86	R\$ 2.977,86
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	2	R\$ 12,00	R\$ 24,00	R\$ 0,00	R\$ 24,00
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	2	R\$ 180,00	R\$ 24,92	R\$ 335,08	R\$ 360,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	2	R\$ 320,00	R\$ 537,50	R\$ 102,50	R\$ 640,00
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2	R\$ 35,00	R\$ 15,54	R\$ 54,46	R\$ 70,00
0206029003	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	2	R\$ 208,37	R\$ 128,00	R\$ 288,74	R\$ 416,74
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	2	R\$ 154,91	R\$ 46,26	R\$ 263,56	R\$ 309,82
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	2	R\$ 35,00	R\$ 19,46	R\$ 50,54	R\$ 70,00
0301019033	CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA - AVALIAÇÃO	2	R\$ 40,30	R\$ 12,60	R\$ 68,00	R\$ 80,60
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	R\$ 35,00	R\$ 11,80	R\$ 58,20	R\$ 70,00
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	2	R\$ 35,00	R\$ 20,58	R\$ 49,42	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
	FUNCIONAL / DINAMICA					
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	2	R\$ 35,00	R\$ 16,38	R\$ 53,62	R\$ 70,00
0408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	2	R\$ 1.253,64	R\$ 0,00	R\$ 2.507,28	R\$ 2.507,28
0211069001	PENTACAM (PTK)	2	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	2	R\$ 34,00	R\$ 40,26	R\$ 27,74	R\$ 68,00
0205010040	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	R\$ 180,00	R\$ 79,20	R\$ 280,80	R\$ 360,00
0206019004	TOMOGRAMIA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO))	2	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
0201029002	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA RETAL	2	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 720,00	R\$ 720,00
5003	PATCH TEST	2	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 1.320,00
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
0206019006	ANGIOTOMOGRAMIA DE PESCOCO, INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0205020160	ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0205020178	ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	1	R\$ 110,00	R\$ 24,20	R\$ 85,80	R\$ 110,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	1	R\$ 150,00	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0205029004	ECODOPPLER TRANSVAGINAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	1	R\$ 150,00	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0201010666	BIOPSIA DO COLO UTERINO	1	R\$ 72,42	R\$ 18,33	R\$ 54,09	R\$ 72,42
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	1	R\$ 100,00	R\$ 25,83	R\$ 74,17	R\$ 100,00
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	R\$ 400,00	R\$ 7,62	R\$ 392,38	R\$ 400,00
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	1	R\$ 45,83	R\$ 45,83	R\$ 0,00	R\$ 45,83
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	R\$ 350,00	R\$ 131,52	R\$ 218,48	R\$ 350,00
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1	R\$ 1.913,91	R\$ 0,00	R\$ 1.913,91	R\$ 1.913,91
0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE	1	R\$ 6.198,88	R\$ 0,00	R\$ 6.198,88	R\$ 6.198,88





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	CORPO ESTRANHO DA BEXIGA					
0408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	1	R\$ 1.269,65	R\$ 0,00	R\$ 1.269,65	R\$ 1.269,65
0408060085	BURSECTOMIA	1	R\$ 1.281,78	R\$ 0,00	R\$ 1.281,78	R\$ 1.281,78
0408010118	OSTEOTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	1	R\$ 1.421,35	R\$ 0,00	R\$ 1.421,35	R\$ 1.421,35
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1	R\$ 2.117,55	R\$ 0,00	R\$ 2.117,55	R\$ 2.117,55
0408010231	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	1	R\$ 1.478,75	R\$ 0,00	R\$ 1.478,75	R\$ 1.478,75
0408050748	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	1	R\$ 1.342,10	R\$ 0,00	R\$ 1.342,10	R\$ 1.342,10
0401020100	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	1	R\$ 948,66	R\$ 0,00	R\$ 948,66	R\$ 948,66
0211089006	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	1	R\$ 92,50	R\$ 0,00	R\$ 92,50	R\$ 92,50
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1	R\$ 35,00	R\$ 6,50	R\$ 28,50	R\$ 35,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	R\$ 35,00	R\$ 6,50	R\$ 28,50	R\$ 35,00
0408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	1	R\$ 1.309,00	R\$ 0,00	R\$ 1.309,00	R\$ 1.309,00
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	1	R\$ 80,00	R\$ 35,22	R\$ 44,78	R\$ 80,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	R\$ 35,00	R\$ 6,42	R\$ 28,58	R\$ 35,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
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
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1	R\$ 1.350,00	R\$ 268,75	R\$ 1.081,25	R\$ 1.350,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	R\$ 35,00	R\$ 12,02	R\$ 22,98	R\$ 35,00
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	1	R\$ 35,00	R\$ 19,24	R\$ 15,76	R\$ 35,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	R\$ 35,00	R\$ 8,37	R\$ 26,63	R\$ 35,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	R\$ 35,00	R\$ 7,80	R\$ 27,20	R\$ 35,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	R\$ 35,00	R\$ 9,16	R\$ 25,84	R\$ 35,00
0211089004	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	1	R\$ 187,60	R\$ 0,00	R\$ 187,60	R\$ 187,60
0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	1	R\$ 80,00	R\$ 2,78	R\$ 77,22	R\$ 80,00
0206019003	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	1	R\$ 160,00	R\$ 86,76	R\$ 73,24	R\$ 160,00
0211059005	POLISSONOGRAFIA	1	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 480,05	R\$ 480,05





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)					
0211010049	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	1	R\$ 250,00	R\$ 1,31	R\$ 248,69	R\$ 250,00
0206029004	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	1	R\$ 118,73	R\$ 45,50	R\$ 73,23	R\$ 118,73
0211059002	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	1	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 464,80	R\$ 464,80
0206039004	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	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
0211059001	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	1	R\$ 392,00	R\$ 0,00	R\$ 392,00	R\$ 392,00
0206039007	ANGIOTOMOGRAFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0205010059	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	1	R\$ 120,00	R\$ 42,90	R\$ 77,10	R\$ 120,00
0309030048	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	1	R\$ 150,00	R\$ 11,26	R\$ 138,74	R\$ 150,00
0205019005	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0211040029	COLPOSCOPIA	1	R\$ 100,00	R\$ 3,38	R\$ 96,62	R\$ 100,00
0205019009	DOPPLER AORTA E ILIACA	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0205020224	ELASTOGRAMA HEPATICA ULTRASSONICA	1	R\$ 400,00	R\$ 24,20	R\$ 375,80	R\$ 400,00
0205020070	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	R\$ 345,32	R\$ 190,99	R\$ 154,33	R\$ 345,32
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	1	R\$ 47,60	R\$ 5,15	R\$ 42,45	R\$ 47,60
Totais		3240		R\$ 105.322,04	R\$ 461.669,18	R\$ 566.991,22

