



## 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 290 - MUNICÍPIO DE NOVA ERECHIM - 83021840000168

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
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)	1142	R\$ 160,00	R\$ 11.420,00	R\$ 171.300,00	R\$ 182.720,00
0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	911	R\$ 40,30	R\$ 2.323,05	R\$ 34.390,25	R\$ 36.713,30
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	584	R\$ 150,00	R\$ 5.840,00	R\$ 81.760,00	R\$ 87.600,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	581	R\$ 160,00	R\$ 5.810,00	R\$ 87.150,00	R\$ 92.960,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	477	R\$ 150,00	R\$ 4.770,00	R\$ 66.780,00	R\$ 71.550,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	457	R\$ 49,69	R\$ 11.077,68	R\$ 11.630,65	R\$ 22.708,33
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	335	R\$ 70,00	R\$ 15.075,00	R\$ 8.375,00	R\$ 23.450,00
0303089001	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	328	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 32.800,00	R\$ 32.800,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	325	R\$ 35,00	R\$ 3.087,50	R\$ 8.287,50	R\$ 11.375,00
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	300	R\$ 90,00	R\$ 7.260,00	R\$ 19.740,00	R\$ 27.000,00
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	258	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 38.700,00	R\$ 38.700,00
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	224	R\$ 90,00	R\$ 5.420,80	R\$ 14.739,20	R\$ 20.160,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	202	R\$ 40,00	R\$ 3.009,80	R\$ 5.070,20	R\$ 8.080,00
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	200	R\$ 50,00	R\$ 8.156,00	R\$ 1.844,00	R\$ 10.000,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	200	R\$ 128,23	R\$ 8.000,00	R\$ 17.646,00	R\$ 25.646,00
0301049003	CURATIVO DE MEDIO PORTE VINCULADO A OZONIOTERAPIA NUTRICAO/ ALIMENTACAO E HIDRATACAO ATIVIDADE FISICA – EXERCICIOS LINFOMIOCINETICOS (ANQUILOSES) LIMPEZA DE FERIDA (DESBRIDAMENTO,	197	R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 49.250,00	R\$ 49.250,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	HIGIENE E PHMB) LASERTERAPIA DE BAIXA INTENSIDADE COBERTURA ADEQUADA E CUIDADOS PERILESAO (LIPODERMATOFIBROSE, ECZEMA) OZONITERAPIA CONTENCAO (INELASTICA, ELASTICA, MULTICAMADAS, ITB) TERAPIA COMPRESSIVA PREVENTIVA APOS ALTA					
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	194	R\$ 150,00	R\$ 1.940,00	R\$ 27.160,00	R\$ 29.100,00
0701049001	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	193	R\$ 190,00	R\$ 0,00	R\$ 36.670,00	R\$ 36.670,00
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	188	R\$ 110,00	R\$ 7.134,60	R\$ 13.545,40	R\$ 20.680,00
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	179	R\$ 90,00	R\$ 4.331,80	R\$ 11.778,20	R\$ 16.110,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	173	R\$ 158,82	R\$ 8.304,00	R\$ 19.171,86	R\$ 27.475,86
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	171	R\$ 150,00	R\$ 1.710,00	R\$ 23.940,00	R\$ 25.650,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	170	R\$ 25,64	R\$ 2.517,70	R\$ 1.841,10	R\$ 4.358,80
0301049001	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	164	R\$ 147,00	R\$ 460,84	R\$ 23.647,16	R\$ 24.108,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	163	R\$ 150,00	R\$ 1.630,00	R\$ 22.820,00	R\$ 24.450,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	155	R\$ 240,00	R\$ 10.518,30	R\$ 26.681,70	R\$ 37.200,00
0211109001	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	150	R\$ 147,50	R\$ 0,00	R\$ 22.125,00	R\$ 22.125,00
0205019004	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	135	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 24.300,00	R\$ 24.300,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	135	R\$ 300,00	R\$ 36.281,25	R\$ 4.218,75	R\$ 40.500,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	131	R\$ 150,00	R\$ 1.310,00	R\$ 18.340,00	R\$ 19.650,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	130	R\$ 150,00	R\$ 1.300,00	R\$ 18.200,00	R\$ 19.500,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	126	R\$ 300,00	R\$ 33.862,50	R\$ 3.937,50	R\$ 37.800,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	116	R\$ 150,00	R\$ 1.160,00	R\$ 16.240,00	R\$ 17.400,00
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	110	R\$ 50,00	R\$ 2.714,80	R\$ 2.785,20	R\$ 5.500,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	108	R\$ 35,00	R\$ 732,24	R\$ 3.047,76	R\$ 3.780,00
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	102	R\$ 414,00	R\$ 4.912,32	R\$ 37.315,68	R\$ 42.228,00
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	98	R\$ 120,00	R\$ 3.880,80	R\$ 7.879,20	R\$ 11.760,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	94	R\$ 60,00	R\$ 2.278,56	R\$ 3.361,44	R\$ 5.640,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	94	R\$ 49,69	R\$ 2.278,56	R\$ 2.392,30	R\$ 4.670,86
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	94	R\$ 35,00	R\$ 637,32	R\$ 2.652,68	R\$ 3.290,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA	83	R\$ 35,00	R\$ 1.909,00	R\$ 996,00	R\$ 2.905,00
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	83	R\$ 30,00	R\$ 387,61	R\$ 2.102,39	R\$ 2.490,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	83	R\$ 36,66	R\$ 1.743,00	R\$ 1.299,78	R\$ 3.042,78
0205020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	83	R\$ 90,00	R\$ 2.008,60	R\$ 5.461,40	R\$ 7.470,00
0211070211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	81	R\$ 35,00	R\$ 2.126,25	R\$ 708,75	R\$ 2.835,00
0301049004	CURATIVO DE PEQUENO PORTE VINCULADO A OZONIOTERAPIA NUTRICAÇÃO/ ALIMENTAÇÃO E HIDRATAÇÃO ATIVIDADE FÍSICA – EXERCÍCIOS LINFOMIOCINÉTICOS (ANQUILOSES) LIMPEZA DE FERIDA (DESBRIDAMENTO, HIGIENE E PHMB) LASERTERAPIA DE BAIXA INTENSIDADE COBERTURA ADEQUADA E CUIDADOS PERILSAO (LIPODERMATOFIBROSE, ECZEMA) CONTENÇÃO (INELÁSTICA, ELÁSTICA, MULTICAMADAS, ITB) TERAPIA COMPRESSIVA PREVENTIVA APOS ALTA	78	R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 12.480,00	R\$ 12.480,00
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	77	R\$ 19,73	R\$ 1.321,32	R\$ 197,89	R\$ 1.519,21
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	77	R\$ 19,73	R\$ 1.321,32	R\$ 197,89	R\$ 1.519,21
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	75	R\$ 35,00	R\$ 582,75	R\$ 2.042,25	R\$ 2.625,00
0701049002	OCULOS PARA VISAO SIMPLES	75	R\$ 99,00	R\$ 0,00	R\$ 7.425,00	R\$ 7.425,00
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 PERILSAO (LIPODERMATOFIBROSE, ECZEMA) OZONITERAPIA CONTENÇÃO (INELÁSTICA, ELÁSTICA, MULTICAMADAS, ITB) BAIATAN AG TERAPIA COMPRESSIVA PREVENTIVA APOS ALTA	73	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 21.900,00	R\$ 21.900,00
0211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI	72	R\$ 62,50	R\$ 630,00	R\$ 3.870,00	R\$ 4.500,00
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/	71	R\$ 21,68	R\$ 1.539,28	R\$ 0,00	R\$ 1.539,28





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL					
0205029007	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	71	R\$ 95,31	R\$ 0,00	R\$ 6.767,01	R\$ 6.767,01
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA	69	R\$ 250,00	R\$ 690,00	R\$ 16.560,00	R\$ 17.250,00
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	67	R\$ 90,00	R\$ 1.621,40	R\$ 4.408,60	R\$ 6.030,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	67	R\$ 150,00	R\$ 670,00	R\$ 9.380,00	R\$ 10.050,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	64	R\$ 130,00	R\$ 407,04	R\$ 7.912,96	R\$ 8.320,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	63	R\$ 150,00	R\$ 630,00	R\$ 8.820,00	R\$ 9.450,00
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	60	R\$ 435,00	R\$ 710,40	R\$ 25.389,60	R\$ 26.100,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	58	R\$ 150,00	R\$ 580,00	R\$ 8.120,00	R\$ 8.700,00
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	58	R\$ 700,00	R\$ 6.534,28	R\$ 34.065,72	R\$ 40.600,00
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	57	R\$ 90,00	R\$ 1.379,40	R\$ 3.750,60	R\$ 5.130,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	57	R\$ 110,20	R\$ 3.140,70	R\$ 3.140,70	R\$ 6.281,40
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	53	R\$ 35,00	R\$ 441,49	R\$ 1.413,51	R\$ 1.855,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	51	R\$ 160,00	R\$ 4.969,44	R\$ 3.190,56	R\$ 8.160,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	51	R\$ 160,00	R\$ 6.956,91	R\$ 1.203,09	R\$ 8.160,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	50	R\$ 1.100,00	R\$ 55.000,00	R\$ 0,00	R\$ 55.000,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	50	R\$ 300,00	R\$ 13.437,50	R\$ 1.562,50	R\$ 15.000,00
0401010066	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	49	R\$ 435,00	R\$ 0,00	R\$ 21.315,00	R\$ 21.315,00
0205019001	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	46	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 10.350,00	R\$ 10.350,00
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	45	R\$ 51,05	R\$ 1.090,80	R\$ 1.206,45	R\$ 2.297,25
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	45	R\$ 180,00	R\$ 560,70	R\$ 7.539,30	R\$ 8.100,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	44	R\$ 100,00	R\$ 1.136,52	R\$ 3.263,48	R\$ 4.400,00
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	43	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 6.450,00	R\$ 6.450,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	41	R\$ 35,00	R\$ 258,30	R\$ 1.176,70	R\$ 1.435,00
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	40	R\$ 90,00	R\$ 968,00	R\$ 2.632,00	R\$ 3.600,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	40	R\$ 35,00	R\$ 275,20	R\$ 1.124,80	R\$ 1.400,00
0301019035	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO	40	R\$ 40,30	R\$ 252,00	R\$ 1.360,00	R\$ 1.612,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	39	R\$ 35,00	R\$ 253,50	R\$ 1.111,50	R\$ 1.365,00
0205029009	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	39	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 7.800,00	R\$ 7.800,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	38	R\$ 150,00	R\$ 380,00	R\$ 5.320,00	R\$ 5.700,00
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)	37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	37	R\$ 300,00	R\$ 9.943,75	R\$ 1.156,25	R\$ 11.100,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	37	R\$ 35,00	R\$ 270,84	R\$ 1.024,16	R\$ 1.295,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	36	R\$ 161,47	R\$ 362,52	R\$ 5.450,40	R\$ 5.812,92
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	35	R\$ 175,61	R\$ 1.050,00	R\$ 5.096,35	R\$ 6.146,35
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	32	R\$ 170,81	R\$ 960,00	R\$ 4.505,92	R\$ 5.465,92
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	32	R\$ 35,00	R\$ 248,64	R\$ 871,36	R\$ 1.120,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	32	R\$ 300,00	R\$ 8.600,00	R\$ 1.000,00	R\$ 9.600,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	30	R\$ 35,00	R\$ 239,40	R\$ 810,60	R\$ 1.050,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	30	R\$ 300,00	R\$ 8.062,50	R\$ 937,50	R\$ 9.000,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	29	R\$ 150,00	R\$ 290,00	R\$ 4.060,00	R\$ 4.350,00
0207019002	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	29	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 4.350,00	R\$ 4.350,00
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	29	R\$ 180,00	R\$ 1.148,40	R\$ 4.071,60	R\$ 5.220,00
0205029008	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	28	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 2.520,00	R\$ 2.520,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	28	R\$ 35,00	R\$ 157,36	R\$ 822,64	R\$ 980,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	27	R\$ 320,00	R\$ 368,01	R\$ 8.271,99	R\$ 8.640,00
0211069001	PENTACAM (PTK)	27	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 8.910,00	R\$ 8.910,00
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	26	R\$ 120,00	R\$ 146,38	R\$ 2.973,62	R\$ 3.120,00
0403059002	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	26	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 7.800,00	R\$ 7.800,00
0211050024	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	26	R\$ 102,43	R\$ 294,84	R\$ 2.368,34	R\$ 2.663,18
0403059001	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	26	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 26.000,00	R\$ 26.000,00
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	26	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 5.460,00	R\$ 5.460,00
0403059003	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	26	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 5.200,00	R\$ 5.200,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	25	R\$ 150,00	R\$ 250,00	R\$ 3.500,00	R\$ 3.750,00
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	25	R\$ 160,00	R\$ 3.465,75	R\$ 534,25	R\$ 4.000,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	25	R\$ 150,00	R\$ 250,00	R\$ 3.500,00	R\$ 3.750,00
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	24	R\$ 90,00	R\$ 580,80	R\$ 1.579,20	R\$ 2.160,00
0303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	24	R\$ 25,00	R\$ 96,00	R\$ 504,00	R\$ 600,00
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	23	R\$ 40,78	R\$ 937,94	R\$ 0,00	R\$ 937,94
0211059004	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	23	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 10.690,40	R\$ 10.690,40
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	23	R\$ 35,00	R\$ 205,62	R\$ 599,38	R\$ 805,00
0205029009	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	22	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 5.720,00	R\$ 5.720,00
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	22	R\$ 160,00	R\$ 3.049,86	R\$ 470,14	R\$ 3.520,00
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	21	R\$ 8,75	R\$ 183,75	R\$ 0,00	R\$ 183,75
0211059005	POLISSONOGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	21	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 10.081,05	R\$ 10.081,05
0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	21	R\$ 140,00	R\$ 248,64	R\$ 2.691,36	R\$ 2.940,00
0309030048	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	21	R\$ 150,00	R\$ 236,46	R\$ 2.913,54	R\$ 3.150,00
0203029002	COLORACAO ESPECIAL – POR PECA	21	R\$ 43,16	R\$ 0,00	R\$ 906,36	R\$ 906,36
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	21	R\$ 35,00	R\$ 225,33	R\$ 509,67	R\$ 735,00
0211109002	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	20	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 16.000,00
0211040029	COLPOSCOPIA	20	R\$ 100,00	R\$ 67,60	R\$ 1.932,40	R\$ 2.000,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0205019003	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	20	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 3.600,00
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )	20	R\$ 75,00	R\$ 313,00	R\$ 1.187,00	R\$ 1.500,00
0201010666	BIOPSIA DO COLO UTERINO	20	R\$ 72,42	R\$ 366,60	R\$ 1.081,80	R\$ 1.448,40
04.07.02.031-4	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)	19	R\$ 300,00	R\$ 280,63	R\$ 5.419,37	R\$ 5.700,00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	18	R\$ 35,00	R\$ 175,14	R\$ 454,86	R\$ 630,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0205029006	ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	18	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 1.620,00	R\$ 1.620,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	18	R\$ 300,00	R\$ 4.837,50	R\$ 562,50	R\$ 5.400,00
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	17	R\$ 12,00	R\$ 204,00	R\$ 0,00	R\$ 204,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	17	R\$ 35,00	R\$ 117,47	R\$ 477,53	R\$ 595,00
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	17	R\$ 30,00	R\$ 356,32	R\$ 153,68	R\$ 510,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	17	R\$ 35,00	R\$ 204,34	R\$ 390,66	R\$ 595,00
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	17	R\$ 34,00	R\$ 342,21	R\$ 235,79	R\$ 578,00
0205019006	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	16	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 2.880,00	R\$ 2.880,00
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	16	R\$ 160,00	R\$ 1.388,00	R\$ 1.172,00	R\$ 2.560,00
0211050040	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	16	R\$ 165,00	R\$ 400,00	R\$ 2.240,00	R\$ 2.640,00
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	15	R\$ 297,00	R\$ 355,95	R\$ 4.099,05	R\$ 4.455,00
0211010049	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	14	R\$ 250,00	R\$ 18,34	R\$ 3.481,66	R\$ 3.500,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	14	R\$ 35,00	R\$ 82,60	R\$ 407,40	R\$ 490,00
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	14	R\$ 208,37	R\$ 896,00	R\$ 2.021,18	R\$ 2.917,18
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	14	R\$ 35,00	R\$ 128,24	R\$ 361,76	R\$ 490,00
0211059006	POLISSONOGRAMA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	14	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 6.720,70	R\$ 6.720,70
0205029002	ECODOPPLER DE TIREOIDE	13	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	R\$ 2.340,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	13	R\$ 400,00	R\$ 99,06	R\$ 5.100,94	R\$ 5.200,00
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	12	R\$ 35,00	R\$ 78,00	R\$ 342,00	R\$ 420,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	12	R\$ 192,34	R\$ 562,56	R\$ 1.745,52	R\$ 2.308,08
0206039001	TOMOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL	12	R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 3.360,00	R\$ 3.360,00
0211050032	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	11	R\$ 124,00	R\$ 275,00	R\$ 1.089,00	R\$ 1.364,00
0209049002	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	11	R\$ 118,73	R\$ 0,00	R\$ 1.306,03	R\$ 1.306,03
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	10	R\$ 90,00	R\$ 242,00	R\$ 658,00	R\$ 900,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	10	R\$ 35,00	R\$ 83,70	R\$ 266,30	R\$ 350,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	10	R\$ 35,00	R\$ 77,70	R\$ 272,30	R\$ 350,00
0701049003	OCULOS PARA VISAO SIMPLES EM POLICARBONATO (ESPECIFICO PARA CRIANCA ATE OITO ANOS)	10	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
0303089002	CRIOCIRURGIA	9	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00	R\$ 1.350,00
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	9	R\$ 320,00	R\$ 268,56	R\$ 2.611,44	R\$ 2.880,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	9	R\$ 35,00	R\$ 57,78	R\$ 257,22	R\$ 315,00
0303080019	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	9	R\$ 435,00	R\$ 13,32	R\$ 3.901,68	R\$ 3.915,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	8	R\$ 150,00	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 1.200,00
0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	8	R\$ 2.768,76	R\$ 0,00	R\$ 22.150,08	R\$ 22.150,08
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	8	R\$ 35,00	R\$ 82,32	R\$ 197,68	R\$ 280,00
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	8	R\$ 90,00	R\$ 193,60	R\$ 526,40	R\$ 720,00
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
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
0206029003	ANGIOTOMOGRFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	7	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 2.940,00	R\$ 2.940,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	7	R\$ 35,00	R\$ 58,66	R\$ 186,34	R\$ 245,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	7	R\$ 35,00	R\$ 57,33	R\$ 187,67	R\$ 245,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	7	R\$ 300,00	R\$ 1.881,25	R\$ 218,75	R\$ 2.100,00
0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	7	R\$ 297,00	R\$ 980,00	R\$ 1.099,00	R\$ 2.079,00
5002	PRICK TEST	6	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 2.520,00	R\$ 2.520,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6	R\$ 35,00	R\$ 36,00	R\$ 174,00	R\$ 210,00
0207019001	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO))	6	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	6	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	6	R\$ 110,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00	R\$ 660,00
0201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	6	R\$ 100,00	R\$ 84,60	R\$ 515,40	R\$ 600,00
0206039002	UROTOMOGRAFIA	6	R\$ 348,00	R\$ 0,00	R\$ 2.088,00	R\$ 2.088,00
5003	PATCH TEST	6	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 3.960,00	R\$ 3.960,00
0211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	5	R\$ 53,45	R\$ 13,90	R\$ 253,35	R\$ 267,25
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	5	R\$ 900,78	R\$ 0,00	R\$ 4.503,90	R\$ 4.503,90
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	5	R\$ 118,73	R\$ 227,50	R\$ 366,15	R\$ 593,65
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	5	R\$ 35,00	R\$ 35,80	R\$ 139,20	R\$ 175,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	5	R\$ 35,00	R\$ 37,60	R\$ 137,40	R\$ 175,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	5	R\$ 35,00	R\$ 44,70	R\$ 130,30	R\$ 175,00
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	5	R\$ 45,83	R\$ 229,15	R\$ 0,00	R\$ 229,15
0211059002	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	5	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 2.324,00	R\$ 2.324,00
03.01.01.913-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA PEDIATRICA	5	R\$ 250,00	R\$ 50,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.250,00
0303049001	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	5	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	5	R\$ 160,00	R\$ 433,75	R\$ 366,25	R\$ 800,00
0601219004	INFUSAO INTRAVENOSA DE MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO INFliximabE	4	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4	R\$ 6,58	R\$ 18,40	R\$ 7,92	R\$ 26,32
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	4	R\$ 35,00	R\$ 29,60	R\$ 110,40	R\$ 140,00
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA	4	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)					
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	4	R\$ 160,00	R\$ 347,00	R\$ 293,00	R\$ 640,00
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	4	R\$ 8,09	R\$ 32,36	R\$ 0,00	R\$ 32,36
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	4	R\$ 35,00	R\$ 31,08	R\$ 108,92	R\$ 140,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	R\$ 35,00	R\$ 31,20	R\$ 108,80	R\$ 140,00
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	4	R\$ 18,91	R\$ 75,64	R\$ 0,00	R\$ 75,64
0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	4	R\$ 80,00	R\$ 11,12	R\$ 308,88	R\$ 320,00
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4	R\$ 11,50	R\$ 16,44	R\$ 29,56	R\$ 46,00
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	4	R\$ 7,61	R\$ 30,44	R\$ 0,00	R\$ 30,44
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	4	R\$ 90,00	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 360,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	3	R\$ 12,41	R\$ 26,01	R\$ 11,22	R\$ 37,23
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	3	R\$ 9,00	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	3	R\$ 6,63	R\$ 19,89	R\$ 0,00	R\$ 19,89
0202020576	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	3	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 105,00	R\$ 105,00
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
0211059003	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS	3	R\$ 618,24	R\$ 0,00	R\$ 1.854,72	R\$ 1.854,72
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	3	R\$ 11,50	R\$ 30,00	R\$ 4,50	R\$ 34,50
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00
0206019005	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	R\$ 160,00	R\$ 303,30	R\$ 176,70	R\$ 480,00
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	3	R\$ 21,33	R\$ 55,65	R\$ 8,34	R\$ 63,99
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	3	R\$ 14,74	R\$ 33,00	R\$ 11,22	R\$ 44,22
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
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	3	R\$ 14,61	R\$ 34,83	R\$ 9,00	R\$ 43,83
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE	3	R\$ 120,00	R\$ 128,70	R\$ 231,30	R\$ 360,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	FLUXO OBSTETRICO					
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211079001	EXAME DE VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	3	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 390,00	R\$ 390,00
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	3	R\$ 48,31	R\$ 62,88	R\$ 82,05	R\$ 144,93
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	3	R\$ 110,00	R\$ 72,60	R\$ 257,40	R\$ 330,00
0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	3	R\$ 340,00	R\$ 26,46	R\$ 993,54	R\$ 1.020,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	2	R\$ 67,00	R\$ 81,56	R\$ 52,44	R\$ 134,00
0408060123	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	2	R\$ 1.418,30	R\$ 0,00	R\$ 2.836,60	R\$ 2.836,60
0408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	2	R\$ 1.309,00	R\$ 0,00	R\$ 2.618,00	R\$ 2.618,00
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	2	R\$ 17,50	R\$ 8,38	R\$ 26,62	R\$ 35,00
0206019007	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	2	R\$ 160,00	R\$ 173,52	R\$ 146,48	R\$ 320,00
0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	2	R\$ 1.576,12	R\$ 0,00	R\$ 3.152,24	R\$ 3.152,24
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	2	R\$ 18,00	R\$ 31,30	R\$ 4,70	R\$ 36,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	2	R\$ 150,00	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 300,00
0301019032	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	2	R\$ 40,30	R\$ 12,60	R\$ 68,00	R\$ 80,60
0205029003	ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	2	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	2	R\$ 15,35	R\$ 30,70	R\$ 0,00	R\$ 30,70
0204030030	MAMOGRAFIA	2	R\$ 40,00	R\$ 45,00	R\$ 35,00	R\$ 80,00
0206039004	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2	R\$ 24,55	R\$ 34,32	R\$ 14,78	R\$ 49,10
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	2	R\$ 21,33	R\$ 37,10	R\$ 5,56	R\$ 42,66
0207019003	ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOCO - ARTERIAL E/OU VENOSA	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2	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
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	2	R\$ 457,54	R\$ 225,54	R\$ 689,54	R\$ 915,08
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	R\$ 563,00	R\$ 266,06	R\$ 859,94	R\$ 1.126,00
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	2	R\$ 111,00	R\$ 154,56	R\$ 67,44	R\$ 222,00
0206019002	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	2	R\$ 20,55	R\$ 34,32	R\$ 6,78	R\$ 41,10
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32	R\$ 0,00	R\$ 34,32
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	2	R\$ 350,10	R\$ 215,22	R\$ 484,98	R\$ 700,20
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	2	R\$ 25,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	R\$ 300,00	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 600,00
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2	R\$ 4,00	R\$ 5,46	R\$ 2,54	R\$ 8,00
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	2	R\$ 4,00	R\$ 3,70	R\$ 4,30	R\$ 8,00
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2	R\$ 4,00	R\$ 4,02	R\$ 3,98	R\$ 8,00
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2	R\$ 4,00	R\$ 4,02	R\$ 3,98	R\$ 8,00
0206019004	TOMOGRAFIA 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
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GERIATRIA	2	R\$ 150,00	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 300,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	2	R\$ 7,94	R\$ 11,54	R\$ 4,34	R\$ 15,88
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	2	R\$ 18,85	R\$ 20,22	R\$ 17,48	R\$ 37,70
0408060085	BURSECTOMIA	2	R\$ 1.281,78	R\$ 0,00	R\$ 2.563,56	R\$ 2.563,56
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	R\$ 35,00	R\$ 7,40	R\$ 27,60	R\$ 35,00
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	1	R\$ 40,00	R\$ 15,58	R\$ 24,42	R\$ 40,00
0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	R\$ 297,00	R\$ 66,48	R\$ 230,52	R\$ 297,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL	1	R\$ 35,00	R\$ 9,15	R\$ 25,85	R\$ 35,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	+ OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)					
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	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
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	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
0211060054	CERATOMETRIA	1	R\$ 51,05	R\$ 3,37	R\$ 47,68	R\$ 51,05
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 160,00	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00
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
0206029001	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0206029004	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	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
0206039007	ANGIOTOMOGRAFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0407029001	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA ( INCLUSO MATERIAL COM ALÇAS E INJETORES)	1	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00
0205019005	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0205019008	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	1	R\$ 107,12	R\$ 12,12	R\$ 95,00	R\$ 107,12
0203020073	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	1	R\$ 61,77	R\$ 61,77	R\$ 0,00	R\$ 61,77
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	R\$ 350,00	R\$ 131,52	R\$ 218,48	R\$ 350,00
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	1	R\$ 192,34	R\$ 9,36	R\$ 182,98	R\$ 192,34
0211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1	R\$ 192,34	R\$ 46,88	R\$ 145,46	R\$ 192,34
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	1	R\$ 35,34	R\$ 35,34	R\$ 0,00	R\$ 35,34
0205029001	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0208090029	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL	1	R\$ 95,00	R\$ 66,23	R\$ 28,77	R\$ 95,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	(DACRIOCINTILOGRAFIA)					
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	R\$ 350,00	R\$ 165,24	R\$ 184,76	R\$ 350,00
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	R\$ 4,00	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 3,68
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
0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 3,68
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1	R\$ 4,00	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1	R\$ 4,00	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	R\$ 18,00	R\$ 15,24	R\$ 2,76	R\$ 18,00
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	1	R\$ 463,00	R\$ 324,54	R\$ 138,46	R\$ 463,00
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	R\$ 30,24	R\$ 15,24	R\$ 15,00	R\$ 30,24
0202019005	HLA-B27- DETECÇÃO POR PCR	1	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00
0202019008	INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA - IST	1	R\$ 19,00	R\$ 0,00	R\$ 19,00	R\$ 19,00
0202019020	IGE ESPECÍFICO (alimentos grão de soja-leite- ovo- trigo-glúten - lactose-clara de ovo-gema de ovo- cacau- caseína- alfa-lactoal-fungos- árvores- poeira- gramíneas, etc...) (CADA)	1	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 2,73
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1	R\$ 3,91	R\$ 2,73	R\$ 1,18	R\$ 3,91
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	1	R\$ 4,00	R\$ 2,73	R\$ 1,27	R\$ 4,00
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	1	R\$ 4,73	R\$ 4,73	R\$ 0,00	R\$ 4,73
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	1	R\$ 6,66	R\$ 6,66	R\$ 0,00	R\$ 6,66
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	1	R\$ 9,11	R\$ 9,11	R\$ 0,00	R\$ 9,11
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	1	R\$ 10,51	R\$ 10,51	R\$ 0,00	R\$ 10,51
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	1	R\$ 6,66	R\$ 6,66	R\$ 0,00	R\$ 6,66
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1	R\$ 3,14	R\$ 2,73	R\$ 0,41	R\$ 3,14
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	1	R\$ 5,75	R\$ 2,83	R\$ 2,92	R\$ 5,75
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	R\$ 4,00	R\$ 2,83	R\$ 1,17	R\$ 4,00
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	1	R\$ 14,32	R\$ 10,00	R\$ 4,32	R\$ 14,32
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	R\$ 19,73	R\$ 17,16	R\$ 2,57	R\$ 19,73
0208020039	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	1	R\$ 126,00	R\$ 87,89	R\$ 38,11	R\$ 126,00
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	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
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	1	R\$ 3,25	R\$ 2,83	R\$ 0,42	R\$ 3,25
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ 0,00	R\$ 9,25
0202039007	ANTI-GLIADINA - IGA	1	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
0202039008	ANTI-GLIADINA - IGG	1	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	R\$ 5,30	R\$ 3,70	R\$ 1,60	R\$ 5,30
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	1	R\$ 5,02	R\$ 3,51	R\$ 1,51	R\$ 5,02
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 3,51
0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	1	R\$ 4,44	R\$ 4,44	R\$ 0,00	R\$ 4,44
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	1	R\$ 43,13	R\$ 43,13	R\$ 0,00	R\$ 43,13
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	1	R\$ 18,10	R\$ 15,35	R\$ 2,75	R\$ 18,10
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	1	R\$ 35,22	R\$ 35,22	R\$ 0,00	R\$ 35,22
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1	R\$ 8,00	R\$ 2,80	R\$ 5,20	R\$ 8,00
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	R\$ 8,04	R\$ 5,62	R\$ 2,42	R\$ 8,04
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	1	R\$ 13,20	R\$ 13,20	R\$ 0,00	R\$ 13,20
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 UROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	1	R\$ 3.333,92	R\$ 0,00	R\$ 3.333,92	R\$ 3.333,92
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	R\$ 150,00	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	1	R\$ 1.937,04	R\$ 0,00	R\$ 1.937,04	R\$ 1.937,04
0408050144	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	1	R\$ 1.728,56	R\$ 0,00	R\$ 1.728,56	R\$ 1.728,56
0408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	1	R\$ 1.253,64	R\$ 0,00	R\$ 1.253,64	R\$ 1.253,64
0408060573	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	1	R\$ 1.342,05	R\$ 0,00	R\$ 1.342,05	R\$ 1.342,05
0408050659	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1	R\$ 1.423,24	R\$ 0,00	R\$ 1.423,24	R\$ 1.423,24
0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	1	R\$ 1.421,49	R\$ 0,00	R\$ 1.421,49	R\$ 1.421,49
0211089006	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	1	R\$ 92,50	R\$ 0,00	R\$ 92,50	R\$ 92,50





**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE 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>
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	R\$ 35,00	R\$ 7,40	R\$ 27,60	R\$ 35,00
<b>Totais</b>		<b>147</b>		<b>R\$ 407.415,61</b>	<b>R\$ 1.627.302,01</b>	<b>R\$ 2.034.717,62</b>

