



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 276 - MUNICÍPIO DE NOVO HORIZONTE - 95990115000187

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	2978	R\$ 30,00	R\$ 13.907,26	R\$ 75.432,74	R\$ 89.340,00
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)	407	R\$ 160,00	R\$ 4.070,00	R\$ 61.050,00	R\$ 65.120,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	123	R\$ 49,69	R\$ 2.981,52	R\$ 3.130,35	R\$ 6.111,87
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	116	R\$ 150,00	R\$ 1.160,00	R\$ 16.240,00	R\$ 17.400,00
0301059001	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DOMICILIAR	106	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00
0301019032	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	91	R\$ 40,30	R\$ 573,30	R\$ 3.094,00	R\$ 3.667,30
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	88	R\$ 25,64	R\$ 1.303,28	R\$ 953,04	R\$ 2.256,32
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	79	R\$ 49,69	R\$ 1.914,96	R\$ 2.010,55	R\$ 3.925,51
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	51	R\$ 435,00	R\$ 603,84	R\$ 21.581,16	R\$ 22.185,00
0211059004	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	48	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 22.310,40	R\$ 22.310,40
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	27	R\$ 128,23	R\$ 1.080,00	R\$ 2.382,21	R\$ 3.462,21
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	27	R\$ 50,00	R\$ 666,36	R\$ 683,64	R\$ 1.350,00
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	25	R\$ 208,37	R\$ 1.600,00	R\$ 3.609,25	R\$ 5.209,25
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	23	R\$ 158,82	R\$ 1.104,00	R\$ 2.548,86	R\$ 3.652,86
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	19	R\$ 60,00	R\$ 460,56	R\$ 679,44	R\$ 1.140,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	18	R\$ 150,00	R\$ 180,00	R\$ 2.520,00	R\$ 2.700,00
0201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	18	R\$ 100,00	R\$ 253,80	R\$ 1.546,20	R\$ 1.800,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	16	R\$ 300,00	R\$ 4.300,00	R\$ 500,00	R\$ 4.800,00
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	15	R\$ 400,00	R\$ 114,30	R\$ 5.885,70	R\$ 6.000,00
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	14	R\$ 180,00	R\$ 174,44	R\$ 2.345,56	R\$ 2.520,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	12	R\$ 300,00	R\$ 3.225,00	R\$ 375,00	R\$ 3.600,00
0401010066	EXCIÇÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	12	R\$ 435,00	R\$ 0,00	R\$ 5.220,00	R\$ 5.220,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	12	R\$ 150,00	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00	R\$ 1.800,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	11	R\$ 150,00	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00	R\$ 1.650,00
0303170204	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA POR DIA (COM DURAÇÃO SUPERIOR A 90 DIAS DE INTERNAÇÃO OU REINTERNAÇÃO ANTES DE 30 DIAS)	10	R\$ 220,00	R\$ 269,10	R\$ 1.930,90	R\$ 2.200,00
0211040029	COLPOSCOPIA	9	R\$ 100,00	R\$ 30,42	R\$ 869,58	R\$ 900,00
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	8	R\$ 100,00	R\$ 206,64	R\$ 593,36	R\$ 800,00
0201029002	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA RETAL	8	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 2.880,00	R\$ 2.880,00
0201010666	BIOPSIA DO COLO UTERINO	7	R\$ 72,42	R\$ 128,31	R\$ 378,63	R\$ 506,94
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	6	R\$ 150,00	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 900,00
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	6	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00
0309030048	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	6	R\$ 150,00	R\$ 67,56	R\$ 832,44	R\$ 900,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	5	R\$ 150,00	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 750,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	5	R\$ 35,00	R\$ 33,90	R\$ 141,10	R\$ 175,00
0303089002	CRIOCIRURGIA	5	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 750,00
0211069001	PENTACAM (PTK)	5	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00
0207019002	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	4	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	4	R\$ 150,00	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 600,00
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	4	R\$ 30,00	R\$ 25,40	R\$ 94,60	R\$ 120,00
0211059002	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	4	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 1.859,20	R\$ 1.859,20
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	4	R\$ 300,00	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 1.200,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	4	R\$ 300,00	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 1.200,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	4	R\$ 300,00	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 1.200,00
0404010415	TURBINECTOMIA	3	R\$ 1.262,60	R\$ 0,00	R\$ 3.787,80	R\$ 3.787,80
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	2	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	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
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	2	R\$ 33,88	R\$ 50,00	R\$ 17,76	R\$ 67,76
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	2	R\$ 350,10	R\$ 215,22	R\$ 484,98	R\$ 700,20
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	2	R\$ 160,00	R\$ 277,26	R\$ 42,74	R\$ 320,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	R\$ 300,00	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 600,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	2	R\$ 150,00	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 300,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2	R\$ 240,00	R\$ 135,72	R\$ 344,28	R\$ 480,00
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	2	R\$ 90,00	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 180,00
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	2	R\$ 90,00	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 180,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	2	R\$ 150,00	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 300,00
5003	PATCH TEST	2	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 1.320,00
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	R\$ 51,05	R\$ 48,48	R\$ 53,62	R\$ 102,10
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	2	R\$ 160,00	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 320,00
0207019001	RESSONANCIA MAGNETICA 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
0303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	2	R\$ 435,00	R\$ 2,96	R\$ 867,04	R\$ 870,00
0208060014	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	1	R\$ 624,00	R\$ 438,01	R\$ 185,99	R\$ 624,00
0206039001	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00
0206039002	UROTOMOGRAFIA	1	R\$ 348,00	R\$ 0,00	R\$ 348,00	R\$ 348,00
0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 110,00	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00
0204050170	URETROCISTOGRAFIA	1	R\$ 350,00	R\$ 52,11	R\$ 297,89	R\$ 350,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 160,00	R\$ 10,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	R\$ 4,00	R\$ 2,01	R\$ 1,99	R\$ 4,00
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	R\$ 2,31	R\$ 2,01	R\$ 0,30	R\$ 2,31
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	R\$ 4,04	R\$ 3,51	R\$ 0,53	R\$ 4,04
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	R\$ 4,00	R\$ 2,01	R\$ 1,99	R\$ 4,00
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	R\$ 4,00	R\$ 2,01	R\$ 1,99	R\$ 4,00
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	1	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 210,00	R\$ 210,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0404010016	ADENOIDECTOMIA	1	R\$ 1.392,72	R\$ 0,00	R\$ 1.392,72	R\$ 1.392,72
0404010024	AMIGDALECTOMIA	1	R\$ 1.226,28	R\$ 0,00	R\$ 1.226,28	R\$ 1.226,28
0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	1	R\$ 1.237,30	R\$ 0,00	R\$ 1.237,30	R\$ 1.237,30
0403059001	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	1	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
0403059002	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	1	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00
0403059003	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	1	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00
0211050040	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	R\$ 165,00	R\$ 25,00	R\$ 140,00	R\$ 165,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	R\$ 160,00	R\$ 136,41	R\$ 23,59	R\$ 160,00
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1	R\$ 175,61	R\$ 30,00	R\$ 145,61	R\$ 175,61
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	R\$ 35,00	R\$ 7,32	R\$ 27,68	R\$ 35,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	R\$ 35,00	R\$ 9,16	R\$ 25,84	R\$ 35,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	R\$ 35,00	R\$ 7,98	R\$ 27,02	R\$ 35,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	R\$ 35,00	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	R\$ 35,00	R\$ 6,78	R\$ 28,22	R\$ 35,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
5002	PRICK TEST	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0211090018	AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	1	R\$ 396,00	R\$ 7,62	R\$ 388,38	R\$ 396,00
04.07.02.031-4	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)	1	R\$ 300,00	R\$ 14,77	R\$ 285,23	R\$ 300,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	1	R\$ 150,00	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	R\$ 160,00	R\$ 97,44	R\$ 62,56	R\$ 160,00
0206019004	TOMOGRAFIA 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
Totais		4512		R\$ 47.332,51	R\$ 280.065,47	R\$ 327.397,98

