



## 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 379 - MUNICÍPIO DE QUILOMBO - 83021865000161

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	2220	R\$ 30,00	R\$ 10.367,40	R\$ 56.232,60	R\$ 66.600,00
0301059001	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DOMICILIAR	353	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 17.650,00	R\$ 17.650,00
0701049001	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	285	R\$ 190,00	R\$ 0,00	R\$ 54.150,00	R\$ 54.150,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	205	R\$ 150,00	R\$ 2.050,00	R\$ 28.700,00	R\$ 30.750,00
0301019032	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	201	R\$ 40,30	R\$ 1.266,30	R\$ 6.834,00	R\$ 8.100,30
0211109001	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	196	R\$ 147,50	R\$ 0,00	R\$ 28.910,00	R\$ 28.910,00
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	143	R\$ 414,00	R\$ 6.886,88	R\$ 52.315,12	R\$ 59.202,00
0211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	137	R\$ 62,50	R\$ 1.198,75	R\$ 7.363,75	R\$ 8.562,50
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	136	R\$ 36,66	R\$ 2.856,00	R\$ 2.129,76	R\$ 4.985,76
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	133	R\$ 35,00	R\$ 3.491,25	R\$ 1.163,75	R\$ 4.655,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA	131	R\$ 35,00	R\$ 3.013,00	R\$ 1.572,00	R\$ 4.585,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	128	R\$ 150,00	R\$ 1.280,00	R\$ 17.920,00	R\$ 19.200,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	127	R\$ 1.100,00	R\$ 139.700,00	R\$ 0,00	R\$ 139.700,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	124	R\$ 49,69	R\$ 3.005,76	R\$ 3.155,80	R\$ 6.161,56
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)	121	R\$ 160,00	R\$ 1.210,00	R\$ 18.150,00	R\$ 19.360,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	110	R\$ 150,00	R\$ 1.100,00	R\$ 15.400,00	R\$ 16.500,00
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	103	R\$ 700,00	R\$ 11.603,98	R\$ 60.496,02	R\$ 72.100,00
0309030048	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	86	R\$ 150,00	R\$ 968,36	R\$ 11.931,64	R\$ 12.900,00





**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 REUMATOLOGIA	85	R\$ 150,00	R\$ 850,00	R\$ 11.900,00	R\$ 12.750,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	81	R\$ 160,00	R\$ 810,00	R\$ 12.150,00	R\$ 12.960,00
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	80	R\$ 34,00	R\$ 1.610,40	R\$ 1.109,60	R\$ 2.720,00
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	76	R\$ 12,00	R\$ 912,00	R\$ 0,00	R\$ 912,00
0211040029	COLPOSCOPIA	69	R\$ 100,00	R\$ 233,22	R\$ 6.666,78	R\$ 6.900,00
0205019001	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	64	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	63	R\$ 150,00	R\$ 630,00	R\$ 8.820,00	R\$ 9.450,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	62	R\$ 60,00	R\$ 1.502,88	R\$ 2.217,12	R\$ 3.720,00
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	62	R\$ 21,68	R\$ 1.344,16	R\$ 0,00	R\$ 1.344,16
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	59	R\$ 150,00	R\$ 590,00	R\$ 8.260,00	R\$ 8.850,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	54	R\$ 128,23	R\$ 2.160,00	R\$ 4.764,42	R\$ 6.924,42
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA	54	R\$ 250,00	R\$ 540,00	R\$ 12.960,00	R\$ 13.500,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	53	R\$ 130,00	R\$ 337,08	R\$ 6.552,92	R\$ 6.890,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	52	R\$ 150,00	R\$ 520,00	R\$ 7.280,00	R\$ 7.800,00
0211050105	POLISSONOGRAMIA	51	R\$ 482,85	R\$ 8.670,00	R\$ 15.955,35	R\$ 24.625,35
0211050024	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	50	R\$ 102,43	R\$ 567,00	R\$ 4.554,50	R\$ 5.121,50
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	47	R\$ 158,82	R\$ 2.256,00	R\$ 5.208,54	R\$ 7.464,54
0201010666	BIOPSIA DO COLO UTERINO	44	R\$ 72,42	R\$ 806,52	R\$ 2.379,96	R\$ 3.186,48
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	44	R\$ 25,64	R\$ 651,64	R\$ 476,52	R\$ 1.128,16
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	41	R\$ 240,00	R\$ 2.782,26	R\$ 7.057,74	R\$ 9.840,00
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	40	R\$ 50,00	R\$ 987,20	R\$ 1.012,80	R\$ 2.000,00
0211109002	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	39	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 31.200,00	R\$ 31.200,00
0303089001	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	38	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	36	R\$ 320,00	R\$ 490,68	R\$ 11.029,32	R\$ 11.520,00
0207019002	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	35	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 5.250,00
0701079004	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (PPR) ESTRUTUTA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO, ACRILIZADA EM	32	R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 22.400,00	R\$ 22.400,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUIÍMICA E À ABRASÃO. AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCÊNCIA NATURAL. CERTIFICAÇÃO ISSO. INCLUI: PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM, ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM					
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	31	R\$ 49,69	R\$ 751,44	R\$ 788,95	R\$ 1.540,39
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	30	R\$ 668,00	R\$ 12.255,60	R\$ 7.784,40	R\$ 20.040,00
0211059005	POLISSONOGRAMA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	30	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 14.401,50	R\$ 14.401,50
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	29	R\$ 626,00	R\$ 11.109,03	R\$ 7.044,97	R\$ 18.154,00
0211059004	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	29	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 13.479,20	R\$ 13.479,20
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	28	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	26	R\$ 150,00	R\$ 260,00	R\$ 3.640,00	R\$ 3.900,00
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	24	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	23	R\$ 150,00	R\$ 230,00	R\$ 3.220,00	R\$ 3.450,00
0205019006	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	23	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 4.140,00	R\$ 4.140,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	22	R\$ 160,00	R\$ 3.001,02	R\$ 518,98	R\$ 3.520,00
0403059001	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	18	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 18.000,00
0403059003	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	18	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 3.600,00
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	18	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 3.780,00	R\$ 3.780,00
0211050032	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	18	R\$ 124,00	R\$ 450,00	R\$ 1.782,00	R\$ 2.232,00
0403059002	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	18	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 5.400,00	R\$ 5.400,00
0211050040	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	17	R\$ 165,00	R\$ 425,00	R\$ 2.380,00	R\$ 2.805,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA	17	R\$ 300,00	R\$ 4.568,75	R\$ 531,25	R\$ 5.100,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	LOMBO-SACRA					
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	16	R\$ 50,00	R\$ 652,48	R\$ 147,52	R\$ 800,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	16	R\$ 300,00	R\$ 4.300,00	R\$ 500,00	R\$ 4.800,00
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	15	R\$ 51,05	R\$ 363,60	R\$ 402,15	R\$ 765,75
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	15	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00	R\$ 2.250,00
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	14	R\$ 120,00	R\$ 78,82	R\$ 1.601,18	R\$ 1.680,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	14	R\$ 160,00	R\$ 1.364,16	R\$ 875,84	R\$ 2.240,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	14	R\$ 150,00	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00	R\$ 2.100,00
5002	PRICK TEST	14	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 5.880,00	R\$ 5.880,00
0701079003	PRÓTESE TOTAL (PT) ACRILIZADA: CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: DUPLA Prensagem (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUIÍMICA E À ABRASÃO. AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCÊNCIA NATURAL. CERTIFICAÇÃO ISSO. INCLUI: PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, Prensagem, ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM	14	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 8.400,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	14	R\$ 320,00	R\$ 3.762,50	R\$ 717,50	R\$ 4.480,00
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	13	R\$ 90,00	R\$ 314,60	R\$ 855,40	R\$ 1.170,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	13	R\$ 300,00	R\$ 3.493,75	R\$ 406,25	R\$ 3.900,00
0211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	12	R\$ 192,34	R\$ 562,56	R\$ 1.745,52	R\$ 2.308,08
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	11	R\$ 150,00	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00	R\$ 1.650,00
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	11	R\$ 30,00	R\$ 230,56	R\$ 99,44	R\$ 330,00
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	11	R\$ 8,75	R\$ 96,25	R\$ 0,00	R\$ 96,25
0211069001	PENTACAM (PTK)	11	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 3.630,00	R\$ 3.630,00
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2)	10	R\$ 75,00	R\$ 156,50	R\$ 593,50	R\$ 750,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )					
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	10	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
0206039001	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	10	R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	10	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00	R\$ 1.500,00
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	9	R\$ 90,00	R\$ 217,80	R\$ 592,20	R\$ 810,00
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	9	R\$ 45,83	R\$ 412,47	R\$ 0,00	R\$ 412,47
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	9	R\$ 208,37	R\$ 576,00	R\$ 1.299,33	R\$ 1.875,33
0301019035	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO	9	R\$ 40,30	R\$ 56,70	R\$ 306,00	R\$ 362,70
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	8	R\$ 2.977,35	R\$ 0,00	R\$ 23.818,80	R\$ 23.818,80
0211079001	EXAME DE VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	8	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 1.040,00	R\$ 1.040,00
0211059003	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS	8	R\$ 618,24	R\$ 0,00	R\$ 4.945,92	R\$ 4.945,92
0303199001	TERAPIA DE REABILITACAO VESTIBULAR	8	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00
0301049001	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	8	R\$ 147,00	R\$ 22,48	R\$ 1.153,52	R\$ 1.176,00
0206039002	UROTOMOGRAFIA	7	R\$ 348,00	R\$ 0,00	R\$ 2.436,00	R\$ 2.436,00
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	7	R\$ 90,00	R\$ 169,40	R\$ 460,60	R\$ 630,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	6	R\$ 150,00	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 900,00
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	6	R\$ 192,34	R\$ 56,16	R\$ 1.097,88	R\$ 1.154,04
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	6	R\$ 192,34	R\$ 281,28	R\$ 872,76	R\$ 1.154,04
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (MONOCULAR)	6	R\$ 49,69	R\$ 145,44	R\$ 152,70	R\$ 298,14
0206029001	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	6	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 2.520,00	R\$ 2.520,00
0206019005	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	6	R\$ 160,00	R\$ 606,60	R\$ 353,40	R\$ 960,00
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	6	R\$ 110,00	R\$ 227,70	R\$ 432,30	R\$ 660,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6	R\$ 35,00	R\$ 40,68	R\$ 169,32	R\$ 210,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	6	R\$ 300,00	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 1.800,00
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





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	6	R\$ 300,00	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 1.800,00
0303049001	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	5	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00
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
0701079014	REFORCO FUNDIDO SISTEMA THOMAS GOMES (VALOR POR ARCADA)	5	R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	5	R\$ 300,00	R\$ 1.343,75	R\$ 156,25	R\$ 1.500,00
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	5	R\$ 131,52	R\$ 657,60	R\$ 0,00	R\$ 657,60
0211010049	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	5	R\$ 250,00	R\$ 6,55	R\$ 1.243,45	R\$ 1.250,00
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	5	R\$ 160,00	R\$ 693,15	R\$ 106,85	R\$ 800,00
0204060036	ESCANOMETRIA	5	R\$ 35,00	R\$ 38,85	R\$ 136,15	R\$ 175,00
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	5	R\$ 320,00	R\$ 149,20	R\$ 1.450,80	R\$ 1.600,00
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	5	R\$ 118,73	R\$ 227,50	R\$ 366,15	R\$ 593,65
0205020097	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	5	R\$ 90,00	R\$ 121,00	R\$ 329,00	R\$ 450,00
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	4	R\$ 350,00	R\$ 526,08	R\$ 873,92	R\$ 1.400,00
5003	PATCH TEST	4	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 2.640,00	R\$ 2.640,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	4	R\$ 1.350,00	R\$ 1.075,00	R\$ 4.325,00	R\$ 5.400,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	4	R\$ 345,32	R\$ 763,96	R\$ 617,32	R\$ 1.381,28
0211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	4	R\$ 107,12	R\$ 48,48	R\$ 380,00	R\$ 428,48
0211059006	POLISSONOGRAMA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	4	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 1.920,20	R\$ 1.920,20
0211059002	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	4	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 1.859,20	R\$ 1.859,20
0701030291	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	4	R\$ 1.100,00	R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	4	R\$ 160,00	R\$ 347,00	R\$ 293,00	R\$ 640,00
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	3	R\$ 160,00	R\$ 415,89	R\$ 64,11	R\$ 480,00
0209049002	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA	3	R\$ 118,73	R\$ 0,00	R\$ 356,19	R\$ 356,19





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	NASAL					
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	3	R\$ 300,00	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 900,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	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
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	3	R\$ 35,00	R\$ 23,31	R\$ 81,69	R\$ 105,00
0208090029	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	3	R\$ 95,00	R\$ 198,69	R\$ 86,31	R\$ 285,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	3	R\$ 40,78	R\$ 122,34	R\$ 0,00	R\$ 122,34
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	3	R\$ 435,00	R\$ 35,52	R\$ 1.269,48	R\$ 1.305,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GERIATRIA	3	R\$ 150,00	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 450,00
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	2	R\$ 39,24	R\$ 48,40	R\$ 30,08	R\$ 78,48
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	2	R\$ 100,00	R\$ 51,66	R\$ 148,34	R\$ 200,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA	2	R\$ 150,00	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 300,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	2	R\$ 47,60	R\$ 10,30	R\$ 84,90	R\$ 95,20
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	2	R\$ 161,47	R\$ 20,14	R\$ 302,80	R\$ 322,94
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	R\$ 563,00	R\$ 266,06	R\$ 859,94	R\$ 1.126,00
0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	2	R\$ 186,00	R\$ 261,00	R\$ 111,00	R\$ 372,00
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	2	R\$ 180,00	R\$ 24,92	R\$ 335,08	R\$ 360,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	2	R\$ 110,20	R\$ 110,20	R\$ 110,20	R\$ 220,40
0211070149	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	2	R\$ 42,00	R\$ 27,02	R\$ 56,98	R\$ 84,00
0205020224	ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA	2	R\$ 400,00	R\$ 48,40	R\$ 751,60	R\$ 800,00
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	2	R\$ 350,10	R\$ 215,22	R\$ 484,98	R\$ 700,20
0211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	2	R\$ 53,45	R\$ 5,56	R\$ 101,34	R\$ 106,90
0211089004	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	2	R\$ 187,60	R\$ 0,00	R\$ 375,20	R\$ 375,20
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	2	R\$ 160,00	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 320,00
0206019002	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	ARTERIAIS					
0206019003	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	2	R\$ 160,00	R\$ 173,52	R\$ 146,48	R\$ 320,00
0206019007	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	2	R\$ 160,00	R\$ 173,52	R\$ 146,48	R\$ 320,00
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	R\$ 160,00	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 320,00
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	R\$ 180,00	R\$ 79,20	R\$ 280,80	R\$ 360,00
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	R\$ 90,00	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 180,00
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	2	R\$ 90,00	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 180,00
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	2	R\$ 110,00	R\$ 48,40	R\$ 171,60	R\$ 220,00
0205029002	ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	2	R\$ 340,00	R\$ 17,64	R\$ 662,36	R\$ 680,00
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	2	R\$ 1.304,97	R\$ 0,00	R\$ 2.609,94	R\$ 2.609,94
0408050039	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	R\$ 1.484,48	R\$ 0,00	R\$ 2.968,96	R\$ 2.968,96
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
0408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	2	R\$ 1.937,04	R\$ 0,00	R\$ 3.874,08	R\$ 3.874,08
0408050373	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	2	R\$ 1.219,05	R\$ 0,00	R\$ 2.438,10	R\$ 2.438,10
0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	2	R\$ 1.421,49	R\$ 0,00	R\$ 2.842,98	R\$ 2.842,98
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0207019003	ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOCO – ARTERIAL E/OU VENOSA	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1	R\$ 90,00	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	1	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
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 ALERGIA E IMUNOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0205029005	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	R\$ 112,14	R\$ 0,00	R\$ 112,14	R\$ 112,14
0205029007	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1	R\$ 95,31	R\$ 0,00	R\$ 95,31	R\$ 95,31
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	R\$ 400,00	R\$ 7,62	R\$ 392,38	R\$ 400,00
0203020073	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	1	R\$ 61,77	R\$ 61,77	R\$ 0,00	R\$ 61,77
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	1	R\$ 35,00	R\$ 8,94	R\$ 26,06	R\$ 35,00
0202019003	TESTE DE TOLERANCIA (ABSORÇÃO) A LACTOSE	1	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00
0204019001	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	1	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
0301019036	CONSULTA INICIAL PARA AVALIACAO	1	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
0301069001	URGENCIAS EM ENDODONTIA (PULPECTOMIA)	1	R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00	R\$ 140,00
0307019001	RESTAURACAO EM RESINA I E V (VALOR POR DENTE)	1	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 270,00
0307029006	TRATAMENTO ENDODONTICO INCISIVOS/CANINOS (ANTERIORES MONORRADICULARES)	1	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 260,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	R\$ 35,00	R\$ 7,52	R\$ 27,48	R\$ 35,00
0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	1	R\$ 80,00	R\$ 2,78	R\$ 77,22	R\$ 80,00
0701079013	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE DENTÁRIA	1	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	1	R\$ 18,85	R\$ 10,11	R\$ 8,74	R\$ 18,85
0211060054	CERATOMETRIA	1	R\$ 51,05	R\$ 3,37	R\$ 47,68	R\$ 51,05
0211050059	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	1	R\$ 250,00	R\$ 25,00	R\$ 225,00	R\$ 250,00
0401010066	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1	R\$ 435,00	R\$ 0,00	R\$ 435,00	R\$ 435,00
0401010040	ELETOCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	1	R\$ 140,00	R\$ 11,84	R\$ 128,16	R\$ 140,00
0701030208	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	R\$ 350,00	R\$ 165,24	R\$ 184,76	R\$ 350,00
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	1	R\$ 463,00	R\$ 324,54	R\$ 138,46	R\$ 463,00
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1	R\$ 175,61	R\$ 30,00	R\$ 145,61	R\$ 175,61





**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE 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>
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	R\$ 170,81	R\$ 30,00	R\$ 140,81	R\$ 170,81
0211089006	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	1	R\$ 92,50	R\$ 0,00	R\$ 92,50	R\$ 92,50
0206029004	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
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
0206039005	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0206039006	ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	1	R\$ 35,34	R\$ 35,34	R\$ 0,00	R\$ 35,34
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	1	R\$ 120,00	R\$ 42,90	R\$ 77,10	R\$ 120,00
0205019002	DOPPLER ARTERIAL RENAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0205019004	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0206019006	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOCO, INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
0205019009	DOPPLER AORTA E ILIACA	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	1	R\$ 150,00	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
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
<b>Totais</b>		<b>7430</b>		<b>R\$ 292.181,95</b>	<b>R\$ 834.989,69</b>	<b>R\$ 1.127.171,64</b>

