



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 428 - MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDINO - 01612812000150

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)	274	R\$ 160,00	R\$ 2.740,00	R\$ 41.100,00	R\$ 43.840,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	66	R\$ 150,00	R\$ 660,00	R\$ 9.240,00	R\$ 9.900,00
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	25	R\$ 435,00	R\$ 296,00	R\$ 10.579,00	R\$ 10.875,00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	19	R\$ 49,69	R\$ 460,56	R\$ 483,55	R\$ 944,11
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	19	R\$ 25,64	R\$ 281,39	R\$ 205,77	R\$ 487,16
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	16	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 2.240,00	R\$ 2.400,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	16	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 2.240,00	R\$ 2.400,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	14	R\$ 49,69	R\$ 339,36	R\$ 356,30	R\$ 695,66
0211059004	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	12	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 5.577,60	R\$ 5.577,60
0201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	12	R\$ 100,00	R\$ 169,20	R\$ 1.030,80	R\$ 1.200,00
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	11	R\$ 8,75	R\$ 96,25	R\$ 0,00	R\$ 96,25
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	8	R\$ 21,68	R\$ 173,44	R\$ 0,00	R\$ 173,44
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	7	R\$ 12,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00	R\$ 84,00
0211070211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	7	R\$ 35,00	R\$ 183,75	R\$ 61,25	R\$ 245,00
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	7	R\$ 34,00	R\$ 140,91	R\$ 97,09	R\$ 238,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	7	R\$ 36,66	R\$ 147,00	R\$ 109,62	R\$ 256,62
0211070203	IMITANCIOMETRIA	7	R\$ 35,00	R\$ 161,00	R\$ 84,00	R\$ 245,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	6	R\$ 240,00	R\$ 407,16	R\$ 1.032,84	R\$ 1.440,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	6	R\$ 150,00	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 900,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui	6	R\$ 160,00	R\$ 60,00	R\$ 900,00	R\$ 960,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
	eletrocardiograma e laudo)					
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	5	R\$ 60,00	R\$ 121,20	R\$ 178,80	R\$ 300,00
0401010066	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	5	R\$ 435,00	R\$ 0,00	R\$ 2.175,00	R\$ 2.175,00
0601219004	INFUSAO INTRAVENOSA DE MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO INFLIXIMABE	4	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00
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)	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211059002	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	4	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 1.859,20	R\$ 1.859,20
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	4	R\$ 208,37	R\$ 256,00	R\$ 577,48	R\$ 833,48
0701030291	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	2	R\$ 1.100,00	R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00
0211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	2	R\$ 62,50	R\$ 17,50	R\$ 107,50	R\$ 125,00
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	2	R\$ 180,00	R\$ 24,92	R\$ 335,08	R\$ 360,00
0201029002	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA RETAL	1	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
0303089001	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	1	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	1	R\$ 33,88	R\$ 25,00	R\$ 8,88	R\$ 33,88
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	R\$ 300,00	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	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
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
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	1	R\$ 150,00	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GERIATRIA	1	R\$ 150,00	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	R\$ 150,00	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
0407030026	COLECISTECTOMIA	1	R\$ 2.989,02	R\$ 0,00	R\$ 2.989,02	R\$ 2.989,02
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	R\$ 2.405,19	R\$ 0,00	R\$ 2.405,19	R\$ 2.405,19
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	R\$ 1.304,97	R\$ 0,00	R\$ 1.304,97	R\$ 1.304,97
0211079001	EXAME DE VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	1	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00
0211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	1	R\$ 107,12	R\$ 12,12	R\$ 95,00	R\$ 107,12





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0401020100	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	1	R\$ 948,66	R\$ 0,00	R\$ 948,66	R\$ 948,66
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MÉDIA E LONGA LATÊNCIA	1	R\$ 192,34	R\$ 46,88	R\$ 145,46	R\$ 192,34
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1	R\$ 50,00	R\$ 24,68	R\$ 25,32	R\$ 50,00
Totais		596		R\$ 9.807,07	R\$ 93.744,63	R\$ 103.551,70

