



## 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 291 - MUNICÍPIO DE SERRA ALTA - 80622319000198

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)	677	R\$ 160,00	R\$ 6.770,00	R\$ 101.550,00	R\$ 108.320,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	346	R\$ 150,00	R\$ 3.460,00	R\$ 48.440,00	R\$ 51.900,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	308	R\$ 160,00	R\$ 3.080,00	R\$ 46.200,00	R\$ 49.280,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	245	R\$ 128,23	R\$ 9.800,00	R\$ 21.616,35	R\$ 31.416,35
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	204	R\$ 49,69	R\$ 4.944,96	R\$ 5.191,80	R\$ 10.136,76
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	202	R\$ 158,82	R\$ 9.696,00	R\$ 22.385,64	R\$ 32.081,64
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	188	R\$ 70,00	R\$ 8.460,00	R\$ 4.700,00	R\$ 13.160,00
0303089001	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	181	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 18.100,00	R\$ 18.100,00
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	172	R\$ 90,00	R\$ 4.162,40	R\$ 11.317,60	R\$ 15.480,00
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	159	R\$ 110,00	R\$ 6.034,05	R\$ 11.455,95	R\$ 17.490,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	158	R\$ 150,00	R\$ 1.580,00	R\$ 22.120,00	R\$ 23.700,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	142	R\$ 300,00	R\$ 38.162,50	R\$ 4.437,50	R\$ 42.600,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	131	R\$ 150,00	R\$ 1.310,00	R\$ 18.340,00	R\$ 19.650,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	126	R\$ 300,00	R\$ 33.862,50	R\$ 3.937,50	R\$ 37.800,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	117	R\$ 240,00	R\$ 7.939,62	R\$ 20.140,38	R\$ 28.080,00
0205019004	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	116	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 20.880,00	R\$ 20.880,00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	112	R\$ 49,69	R\$ 2.714,88	R\$ 2.850,40	R\$ 5.565,28
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	101	R\$ 36,66	R\$ 2.121,00	R\$ 1.581,66	R\$ 3.702,66
0211070211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	91	R\$ 35,00	R\$ 2.388,75	R\$ 796,25	R\$ 3.185,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	87	R\$ 414,00	R\$ 4.189,92	R\$ 31.828,08	R\$ 36.018,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	84	R\$ 150,00	R\$ 840,00	R\$ 11.760,00	R\$ 12.600,00
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	82	R\$ 51,05	R\$ 1.987,68	R\$ 2.198,42	R\$ 4.186,10
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	78	R\$ 25,64	R\$ 1.155,18	R\$ 844,74	R\$ 1.999,92
0301019029	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	76	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 11.400,00	R\$ 11.400,00
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	74	R\$ 90,00	R\$ 1.790,80	R\$ 4.869,20	R\$ 6.660,00
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	71	R\$ 90,00	R\$ 1.718,20	R\$ 4.671,80	R\$ 6.390,00
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	65	R\$ 21,68	R\$ 1.409,20	R\$ 0,00	R\$ 1.409,20
0701049001	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	60	R\$ 190,00	R\$ 0,00	R\$ 11.400,00	R\$ 11.400,00
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	55	R\$ 50,00	R\$ 1.357,40	R\$ 1.392,60	R\$ 2.750,00
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	53	R\$ 90,00	R\$ 1.282,60	R\$ 3.487,40	R\$ 4.770,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA	52	R\$ 250,00	R\$ 520,00	R\$ 12.480,00	R\$ 13.000,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	52	R\$ 150,00	R\$ 520,00	R\$ 7.280,00	R\$ 7.800,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	50	R\$ 160,00	R\$ 4.872,00	R\$ 3.128,00	R\$ 8.000,00
0207019002	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	47	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 7.050,00	R\$ 7.050,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	47	R\$ 130,00	R\$ 298,92	R\$ 5.811,08	R\$ 6.110,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA	47	R\$ 35,00	R\$ 1.081,00	R\$ 564,00	R\$ 1.645,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	43	R\$ 160,00	R\$ 5.865,63	R\$ 1.014,37	R\$ 6.880,00
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	43	R\$ 170,81	R\$ 1.290,00	R\$ 6.054,83	R\$ 7.344,83
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	43	R\$ 700,00	R\$ 4.844,38	R\$ 25.255,62	R\$ 30.100,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	41	R\$ 110,20	R\$ 2.259,10	R\$ 2.259,10	R\$ 4.518,20
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	40	R\$ 300,00	R\$ 10.750,00	R\$ 1.250,00	R\$ 12.000,00
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	39	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 5.850,00	R\$ 5.850,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	38	R\$ 1.100,00	R\$ 41.800,00	R\$ 0,00	R\$ 41.800,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	36	R\$ 300,00	R\$ 9.675,00	R\$ 1.125,00	R\$ 10.800,00
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	34	R\$ 90,00	R\$ 822,80	R\$ 2.237,20	R\$ 3.060,00





**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 UROLOGIA	34	R\$ 150,00	R\$ 340,00	R\$ 4.760,00	R\$ 5.100,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	34	R\$ 150,00	R\$ 340,00	R\$ 4.760,00	R\$ 5.100,00
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	33	R\$ 90,00	R\$ 798,60	R\$ 2.171,40	R\$ 2.970,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	32	R\$ 300,00	R\$ 8.600,00	R\$ 1.000,00	R\$ 9.600,00
0205029009	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	31	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 6.200,00	R\$ 6.200,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	29	R\$ 300,00	R\$ 7.793,75	R\$ 906,25	R\$ 8.700,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	26	R\$ 35,00	R\$ 176,28	R\$ 733,72	R\$ 910,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	26	R\$ 150,00	R\$ 260,00	R\$ 3.640,00	R\$ 3.900,00
0205019006	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	26	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 4.680,00	R\$ 4.680,00
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	23	R\$ 90,00	R\$ 556,60	R\$ 1.513,40	R\$ 2.070,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	23	R\$ 150,00	R\$ 230,00	R\$ 3.220,00	R\$ 3.450,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	23	R\$ 150,00	R\$ 230,00	R\$ 3.220,00	R\$ 3.450,00
0206039001	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	22	R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 6.160,00	R\$ 6.160,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	22	R\$ 150,00	R\$ 220,00	R\$ 3.080,00	R\$ 3.300,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	22	R\$ 150,00	R\$ 220,00	R\$ 3.080,00	R\$ 3.300,00
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	21	R\$ 900,78	R\$ 0,00	R\$ 18.916,38	R\$ 18.916,38
0205019003	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	20	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 3.600,00
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	20	R\$ 175,61	R\$ 600,00	R\$ 2.912,20	R\$ 3.512,20
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	19	R\$ 90,00	R\$ 459,80	R\$ 1.250,20	R\$ 1.710,00
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	19	R\$ 30,00	R\$ 120,65	R\$ 449,35	R\$ 570,00
0211050024	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	18	R\$ 102,43	R\$ 204,12	R\$ 1.639,62	R\$ 1.843,74
0205019001	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	18	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00	R\$ 4.050,00
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	18	R\$ 60,00	R\$ 196,20	R\$ 883,80	R\$ 1.080,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0205029007	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	17	R\$ 95,31	R\$ 0,00	R\$ 1.620,27	R\$ 1.620,27
0205029006	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	17	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 1.530,00	R\$ 1.530,00
0701049002	OCULOS PARA VISAO SIMPLES	16	R\$ 99,00	R\$ 0,00	R\$ 1.584,00	R\$ 1.584,00
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	15	R\$ 160,00	R\$ 2.079,45	R\$ 320,55	R\$ 2.400,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	15	R\$ 161,47	R\$ 151,05	R\$ 2.271,00	R\$ 2.422,05
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	15	R\$ 160,00	R\$ 2.079,45	R\$ 320,55	R\$ 2.400,00
0211109001	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	15	R\$ 147,50	R\$ 0,00	R\$ 2.212,50	R\$ 2.212,50
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	15	R\$ 180,00	R\$ 594,00	R\$ 2.106,00	R\$ 2.700,00
0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	14	R\$ 140,00	R\$ 165,76	R\$ 1.794,24	R\$ 1.960,00
0211069001	PENTACAM (PTK)	14	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 4.620,00	R\$ 4.620,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	14	R\$ 35,00	R\$ 133,00	R\$ 357,00	R\$ 490,00
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	14	R\$ 160,00	R\$ 1.214,50	R\$ 1.025,50	R\$ 2.240,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	14	R\$ 150,00	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00	R\$ 2.100,00
0211059004	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	13	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 6.042,40	R\$ 6.042,40
0303199001	TERAPIA DE REABILITACAO VESTIBULAR	13	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	13	R\$ 300,00	R\$ 3.493,75	R\$ 406,25	R\$ 3.900,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	12	R\$ 35,00	R\$ 131,52	R\$ 288,48	R\$ 420,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	12	R\$ 62,50	R\$ 105,00	R\$ 645,00	R\$ 750,00
0211109002	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	12	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 9.600,00	R\$ 9.600,00
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	11	R\$ 120,00	R\$ 435,60	R\$ 884,40	R\$ 1.320,00
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	10	R\$ 192,34	R\$ 93,60	R\$ 1.829,80	R\$ 1.923,40
0211059005	POLISSONOGRRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	10	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 4.800,50	R\$ 4.800,50
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	9	R\$ 300,00	R\$ 2.418,75	R\$ 281,25	R\$ 2.700,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	9	R\$ 35,00	R\$ 56,70	R\$ 258,30	R\$ 315,00
0205029008	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL	9	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 810,00	R\$ 810,00
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	9	R\$ 320,00	R\$ 122,67	R\$ 2.757,33	R\$ 2.880,00
0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	9	R\$ 2.768,76	R\$ 0,00	R\$ 24.918,84	R\$ 24.918,84
0401010066	EXCIÇÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	8	R\$ 435,00	R\$ 0,00	R\$ 3.480,00	R\$ 3.480,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	8	R\$ 35,00	R\$ 62,16	R\$ 217,84	R\$ 280,00
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	7	R\$ 297,00	R\$ 166,11	R\$ 1.912,89	R\$ 2.079,00
0211050105	POLISSONOGRAFIA	7	R\$ 482,85	R\$ 1.190,00	R\$ 2.189,95	R\$ 3.379,95
0206039002	UROTOMOGRAFIA	7	R\$ 348,00	R\$ 0,00	R\$ 2.436,00	R\$ 2.436,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7	R\$ 35,00	R\$ 55,86	R\$ 189,14	R\$ 245,00
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	7	R\$ 90,00	R\$ 169,40	R\$ 460,60	R\$ 630,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	6	R\$ 60,00	R\$ 145,44	R\$ 214,56	R\$ 360,00
0211050032	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	6	R\$ 124,00	R\$ 150,00	R\$ 594,00	R\$ 744,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	6	R\$ 35,00	R\$ 42,96	R\$ 167,04	R\$ 210,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6	R\$ 35,00	R\$ 40,68	R\$ 169,32	R\$ 210,00
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	6	R\$ 626,00	R\$ 2.298,42	R\$ 1.457,58	R\$ 3.756,00
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	6	R\$ 668,00	R\$ 2.451,12	R\$ 1.556,88	R\$ 4.008,00
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	6	R\$ 90,00	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 540,00
0205029009	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	6	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 1.560,00	R\$ 1.560,00
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	6	R\$ 100,00	R\$ 154,98	R\$ 445,02	R\$ 600,00
0206019005	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	5	R\$ 160,00	R\$ 505,50	R\$ 294,50	R\$ 800,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	5	R\$ 150,00	R\$ 50,00	R\$ 700,00	R\$ 750,00
0205019005	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	5	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00
0211050040	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	5	R\$ 165,00	R\$ 125,00	R\$ 700,00	R\$ 825,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	5	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	5	R\$ 320,00	R\$ 149,20	R\$ 1.450,80	R\$ 1.600,00
0205029001	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	5	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	4	R\$ 90,00	R\$ 96,80	R\$ 263,20	R\$ 360,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	4	R\$ 35,00	R\$ 35,76	R\$ 104,24	R\$ 140,00
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	4	R\$ 435,00	R\$ 47,36	R\$ 1.692,64	R\$ 1.740,00
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	4	R\$ 120,00	R\$ 171,60	R\$ 308,40	R\$ 480,00
0206019003	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	4	R\$ 160,00	R\$ 347,04	R\$ 292,96	R\$ 640,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	4	R\$ 150,00	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 600,00
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	4	R\$ 300,00	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 1.200,00
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	4	R\$ 110,00	R\$ 96,80	R\$ 343,20	R\$ 440,00
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	4	R\$ 34,00	R\$ 80,52	R\$ 55,48	R\$ 136,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	4	R\$ 35,00	R\$ 24,00	R\$ 116,00	R\$ 140,00
0211059002	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	4	R\$ 464,80	R\$ 0,00	R\$ 1.859,20	R\$ 1.859,20
0303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	3	R\$ 435,00	R\$ 4,44	R\$ 1.300,56	R\$ 1.305,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA	3	R\$ 150,00	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 450,00
5002	PRICK TEST	3	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.260,00
0205029003	ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	3	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 540,00
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	3	R\$ 192,34	R\$ 140,64	R\$ 436,38	R\$ 577,02
0211059006	POLISSONOGRAFIA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	3	R\$ 480,05	R\$ 0,00	R\$ 1.440,15	R\$ 1.440,15
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	3	R\$ 35,00	R\$ 20,64	R\$ 84,36	R\$ 105,00
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	3	R\$ 160,00	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 480,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	3	R\$ 300,00	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 900,00
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	3	R\$ 350,00	R\$ 394,56	R\$ 655,44	R\$ 1.050,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	3	R\$ 35,00	R\$ 23,31	R\$ 81,69	R\$ 105,00





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	3	R\$ 160,00	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 480,00
0206029001	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	3	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.260,00
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	3	R\$ 300,00	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 900,00
0207019003	ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOCO – ARTERIAL E/OU VENOSA	3	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.260,00
5003	PATCH TEST	3	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 1.980,00
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	3	R\$ 180,00	R\$ 37,38	R\$ 502,62	R\$ 540,00
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)	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0207019001	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	3	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	2	R\$ 35,00	R\$ 17,88	R\$ 52,12	R\$ 70,00
04.07.02.031-4	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)	2	R\$ 300,00	R\$ 29,54	R\$ 570,46	R\$ 600,00
0205029002	ECODOPPLER DE TIREOIDE	2	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00
0211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	2	R\$ 192,34	R\$ 93,76	R\$ 290,92	R\$ 384,68
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	2	R\$ 320,00	R\$ 537,50	R\$ 102,50	R\$ 640,00
0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	2	R\$ 297,00	R\$ 280,00	R\$ 314,00	R\$ 594,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	2	R\$ 35,00	R\$ 16,38	R\$ 53,62	R\$ 70,00
03.01.01.913-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA PEDIATRICA	2	R\$ 250,00	R\$ 20,00	R\$ 480,00	R\$ 500,00
0405010117	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	2	R\$ 1.379,32	R\$ 0,00	R\$ 2.758,64	R\$ 2.758,64
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
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	2	R\$ 160,00	R\$ 173,50	R\$ 146,50	R\$ 320,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2	R\$ 35,00	R\$ 13,76	R\$ 56,24	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
0408060530	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	2	R\$ 1.386,12	R\$ 0,00	R\$ 2.772,24	R\$ 2.772,24
0408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	2	R\$ 2.379,00	R\$ 0,00	R\$ 4.758,00	R\$ 4.758,00
0206029003	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	R\$ 35,00	R\$ 14,80	R\$ 55,20	R\$ 70,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2	R\$ 35,00	R\$ 13,82	R\$ 56,18	R\$ 70,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	2	R\$ 35,00	R\$ 15,54	R\$ 54,46	R\$ 70,00
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	2	R\$ 457,54	R\$ 225,54	R\$ 689,54	R\$ 915,08
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	2	R\$ 300,00	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 600,00
0208020039	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	2	R\$ 126,00	R\$ 175,78	R\$ 76,22	R\$ 252,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	R\$ 35,00	R\$ 6,50	R\$ 28,50	R\$ 35,00
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	1	R\$ 35,00	R\$ 6,50	R\$ 28,50	R\$ 35,00
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0208090029	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	1	R\$ 95,00	R\$ 66,23	R\$ 28,77	R\$ 95,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	R\$ 35,00	R\$ 8,37	R\$ 26,63	R\$ 35,00
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	R\$ 345,32	R\$ 190,99	R\$ 154,33	R\$ 345,32
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1	R\$ 1.350,00	R\$ 268,75	R\$ 1.081,25	R\$ 1.350,00
0208010050	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	1	R\$ 137,00	R\$ 114,02	R\$ 22,98	R\$ 137,00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	R\$ 35,00	R\$ 8,33	R\$ 26,67	R\$ 35,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	R\$ 35,00	R\$ 7,32	R\$ 27,68	R\$ 35,00
0206019007	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 160,00	R\$ 86,76	R\$ 73,24	R\$ 160,00
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 160,00	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	R\$ 131,52	R\$ 131,52	R\$ 0,00	R\$ 131,52





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

Nº	PROCEDIMENTO	QTD.	UN.	VALOR SUS	COMPLEMENTO	TOTAL
0205019008	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0205019009	DOPPLER AORTA E ILIACA	1	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0405010060	EPILACAO DE CILIOS	1	R\$ 40,06	R\$ 22,93	R\$ 17,13	R\$ 40,06
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301019032	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	1	R\$ 40,30	R\$ 6,30	R\$ 34,00	R\$ 40,30
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	1	R\$ 208,37	R\$ 64,00	R\$ 144,37	R\$ 208,37
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
0211070076	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	1	R\$ 46,07	R\$ 4,11	R\$ 41,96	R\$ 46,07
0211059003	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS	1	R\$ 618,24	R\$ 0,00	R\$ 618,24	R\$ 618,24
03.01.01.904-1	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	1	R\$ 250,00	R\$ 10,00	R\$ 240,00	R\$ 250,00
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	1	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00
0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	R\$ 297,00	R\$ 66,48	R\$ 230,52	R\$ 297,00
0701049003	OCULOS PARA VISAO SIMPLES EM POLICARBONATO (ESPECIFICO PARA CRIANCA ATE OITO ANOS)	1	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	1	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 210,00	R\$ 210,00
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
0408050152	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	1	R\$ 1.736,67	R\$ 0,00	R\$ 1.736,67	R\$ 1.736,67
0408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1	R\$ 6.882,96	R\$ 0,00	R\$ 6.882,96	R\$ 6.882,96
0408060441	TENOLISE	1	R\$ 1.147,00	R\$ 0,00	R\$ 1.147,00	R\$ 1.147,00
0408060719	VIDEOARTROSCOPIA	1	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1	R\$ 35,00	R\$ 5,62	R\$ 29,38	R\$ 35,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	R\$ 35,00	R\$ 5,90	R\$ 29,10	R\$ 35,00
<b>Totais</b>		<b>6467</b>		<b>R\$ 297.645,83</b>	<b>R\$ 788.484,86</b>	<b>R\$ 1.086.130,69</b>

