

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
HOSPITAL DAS CLINICAS
PROPOSTA DE PLANO OPERATIVO 2012

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA A CONVENIADA		MENSAL	ANUAL
1. COMPONENTE PÓS FIXADO			
1.1	Pós fixado Alta complexidade	R\$ 639.802,14	R\$ 7.677.625,68
1.2	Pós fixado FAEC	R\$ 418.320,06	R\$ 5.019.840,72
SUBTOTAL		R\$ 1.058.122,20	R\$ 12.697.466,40
2. COMPONENTE PRÉ-FIXADO			
2.1	Média complexidade MAC	R\$ 1.553.476,30	R\$ 18.641.715,60
2.2	Ex FIDEPS	R\$ 541.807,00	R\$ 6.501.684,00
2.3	Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria GM 2.352/2004 e Reajuste	R\$ 284.175,79	R\$ 3.410.109,48
2.4	Incentivo Interministerial (Portaria GM 775/2005)	R\$ 161.408,33	R\$ 1.936.899,96
SUBTOTAL		R\$ 2.540.867,42	R\$ 30.490.409,04
3. COMPONENTE REHUF			
3.1	Incentivo Portaria 1.929/2010	R\$ 276.423,29	R\$ 3.317.079,48
3.2	Incentivo REHUF 2011 anual		R\$ 8.200.000,00
SUBTOTAL		R\$ 276.423,29	R\$ 11.517.079,48
4. TOTAL		R\$ 3.875.412,91	R\$ 54.704.954,92

ROL DE AÇÕES/MESTAS

GRUPO	SUBGRUPO	QT MENSAL	QT ANUAL	VL MENSAL
GRUPO 01	SUBGRUPO 0101	0	-	
GRUPO 02	SUBGRUPO 0201	237	2.844	R\$ 5.815,13
	SUBGRUPO 0202	24744	296.928	R\$ 159.987,55
	SUBGRUPO 0203	682	8.184	R\$ 21.041,66
	SUBGRUPO 0204	3982	47.784	R\$ 53.540,77
	SUBGRUPO 0205	559	6.708	R\$ 24.616,63
	SUBGRUPO 0206	183	2.196	R\$ 19.968,85
	SUBGRUPO 0209	237	2.844	R\$ 26.451,46
	SUBGRUPO 0210	100	1.200	R\$ 25.337,09
	SUBGRUPO 0211 (021106 cerof = 105.896,80)	12886	154.632	R\$ 149.924,49
	SUBGRUPO 0212	2138	25.656	R\$ 50.255,00
SUBGRUPO 0214	1	12	R\$ -	
	SUBTOTAL	45749	548.988	R\$ 536.938,63
GRUPO 03	SUBGRUPO 0301	31195	374.340	R\$ 272.626,01
	SUBGRUPO 0302	697	8.364	R\$ 3.459,95
	SUBGRUPO 0303	243	2.916	R\$ 9.500,03
	SUBGRUPO 0304	469	5.628	R\$ 445.753,95
	SUBGRUPO 0305	639	7.668	R\$ 99.138,05
	SUBGRUPO 0306	1240	14.880	R\$ 23.063,00
	SUBGRUPO 0307	60	720	R\$ -
	SUBGRUPO 0309	78	936	R\$ 11.261,22
		SUBTOTAL	34621	415.452
GRUPO 04	SUBGRUPO 0401	356	4.272	R\$ 8.008,39
	SUBGRUPO 0404	131	1.572	R\$ 2.322,98
	SUBGRUPO 0405 (CIR. AP. VISAO - CEROF)	248	2.976	R\$ 36.466,02
	SUBGRUPO 0406	201	2.412	R\$ 6.001,86
	SUBGRUPO 0407	43	516	R\$ 1.545,99
	SUBGRUPO 0408	29	348	R\$ 958,08
	SUBGRUPO 0409	26	312	R\$ 2.504,65
	SUBGRUPO 0410	1	12	R\$ 20,74
	SUBGRUPO 0412	2	24	R\$ 26,51
	SUBGRUPO 0413	1	12	R\$ 31,28
	SUBGRUPO 0414	9	108	R\$ 99,40
	SUBGRUPO 0415	1	12	R\$ 29,86
	SUBGRUPO 0417	237	2.844	R\$ 5.014,55
	SUBGRUPO 0418	37	444	R\$ 3.488,02
	SUBTOTAL	1322	15.864	R\$ 66.518,33
GRUPO 05 CEROF	SUBGRUPO 0501	3	36	R\$ 180,00
	SUBGRUPO 0503	15	180	R\$ 1.611,90
	SUBGRUPO 0504	21	252	R\$ 3.758,40

	SUBGRUPO 0506	15	180	R\$ 1.725,00
	SUBTOTAL	54	648	R\$ 7.275,30
GRUPO 07	SUBGRUPO 0702	96	1.152	R\$ 77.941,83
	TOTAL	81842	982.104	R\$ 1.553.476,30

ASSINADO

HC AMB	46,63%	724.453,91
HC HOSP	43,73%	679.384,27
HC		1.403.838,18
CEROF	9,63%	149.638,12
TOTAL (HC +CEROF)	100,00%	1.553.476,30

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
201010020	BIÓPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	15	R\$ 14,10	R\$ 211,50
201010062	BIÓPSIA DE BEXIGA	1	R\$ 41,68	R\$ 41,68
201010097	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	1	R\$ 31,10	R\$ 31,10
201010119	BIÓPSIA DE CórNEA	1	R\$ 68,62	R\$ 68,62
201010151	BIÓPSIA DE ENDÓMETRIO	7	R\$ 18,33	R\$ 128,31
201010160	BIÓPSIA DE ENDOMÉTRIO POR ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA	1	R\$ 85,69	R\$ 85,69
201010194	BIÓPSIA DE FARINGE	5	R\$ 19,06	R\$ 95,30
201010216	BIÓPSIA DE FÍGADO POR PUNÇÃO	5	R\$ 71,15	R\$ 355,75
201010224	BIÓPSIA DE GÂNGLIO LINFÁTICO	3	R\$ 46,19	R\$ 138,57
201010275	BIÓPSIA DE MÉDULA OSSEA	6	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
201010356	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA	1	R\$ 18,33	R\$ 18,33
201010372	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	5	R\$ 25,83	R\$ 129,15
201010380	BIÓPSIA DE PÊNIS	2	R\$ 18,33	R\$ 36,66
201010399	BIÓPSIA DE PIRÂMIDE NASAL	1	R\$ 18,33	R\$ 18,33
201010410	BIÓPSIA DE PRÓSTATA	5	R\$ 92,38	R\$ 461,90
201010461	BIÓPSIA DE TESTÍCULO	2	R\$ 46,19	R\$ 92,38
201010500	BIÓPSIA DE VAGINA	1	R\$ 18,33	R\$ 18,33
201010542	BIÓPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA	10	R\$ 97,00	R\$ 970,00
201010569	BIÓPSIA/EXÉRESE DE NÓDULO DE MAMA	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00
201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	30	R\$ 33,24	R\$ 997,20
201010631	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	3	R\$ 68,43	R\$ 205,29
201010631	PUNÇÃO LOMBAR	10	R\$ 7,04	R\$ 70,40
201010640	PUNÇÃO P/ ESVAZIAMENTO	1	R\$ 13,25	R\$ 13,25
201010666	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	3	R\$ 18,33	R\$ 54,99
201020017	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	8	R\$ 2,80	R\$ 22,40
201020033	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO	100	R\$ -	R\$ -
TOTAL		237		R\$ 5.815,13

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	4	R\$ 2,01	R\$ 8,04
202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	40	R\$ 3,63	R\$ 145,20
202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	240	R\$ 1,85	R\$ 444,00
202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	1	R\$ 9,00	R\$ 9,00
202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	18	R\$ 3,68	R\$ 66,24
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	84	R\$ 2,25	R\$ 189,00
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	189	R\$ 2,01	R\$ 379,89
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZÁVEL	0	R\$ 3,51	R\$ -
202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	0	R\$ 3,68	R\$ -
202010260	DOSAGEM DE CLORETO	300	R\$ 1,85	R\$ 555,00
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	500	R\$ 3,51	R\$ 1.755,00
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	500	R\$ 3,51	R\$ 1.755,00
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	500	R\$ 1,85	R\$ 925,00
202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	0	R\$ 3,68	R\$ -
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1.100	R\$ 1,85	R\$ 2.035,00
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	269	R\$ 3,68	R\$ 989,92
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	125	R\$ 4,12	R\$ 515,00
202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	194	R\$ 3,68	R\$ 713,92
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	160	R\$ 15,59	R\$ 2.494,40
202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	160	R\$ 3,51	R\$ 561,60
202010406	DOSAGEM DE FOLATO	1	R\$ 15,65	R\$ 15,65

202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	150	R\$	2,01	R\$	301,50
202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	300	R\$	1,85	R\$	555,00
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	283	R\$	3,51	R\$	993,33
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	800	R\$	1,85	R\$	1.480,00
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	300	R\$	7,86	R\$	2.358,00
202010538	DOSAGEM DE LACTATO	0	R\$	3,68	R\$	-
202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	300	R\$	2,01	R\$	603,00
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	730	R\$	1,85	R\$	1.350,50
202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	50	R\$	1,40	R\$	70,00
202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	200	R\$	1,85	R\$	370,00
202010635	DOSAGEM DE SODIO	650	R\$	1,85	R\$	1.202,50
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	630	R\$	2,01	R\$	1.266,30
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	630	R\$	2,01	R\$	1.266,30
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	75	R\$	4,12	R\$	309,00
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	500	R\$	3,51	R\$	1.755,00
202010694	DOSAGEM DE UREIA	1.200	R\$	1,85	R\$	2.220,00
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	50	R\$	15,24	R\$	762,00
202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	60	R\$	4,42	R\$	265,20
202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	170	R\$	15,65	R\$	2.660,50
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	80	R\$	2,73	R\$	218,40
202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	75	R\$	2,73	R\$	204,75
202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	130	R\$	2,73	R\$	354,90
202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	130	R\$	2,73	R\$	354,90
202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	250	R\$	5,77	R\$	1.442,50
202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	450	R\$	2,73	R\$	1.228,50
202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	224	R\$	2,73	R\$	611,52
202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	1	R\$	4,11	R\$	4,11
202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	20	R\$	6,63	R\$	132,60
202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	10	R\$	4,60	R\$	46,00
202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	106	R\$	1,53	R\$	162,18
202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	10	R\$	2,73	R\$	27,30
202020371	HEMATOCRITO	105	R\$	1,53	R\$	160,65
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1.800	R\$	4,11	R\$	7.398,00
202020398	LEUCOGRAMA	10	R\$	2,73	R\$	27,30
202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	5	R\$	4,11	R\$	20,55
202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	5	R\$	2,73	R\$	13,65
202020452	PESQUISA DE PLASMODIO	1	R\$	-	R\$	-
202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1	R\$	2,73	R\$	2,73
202020509	PROVA DO LACO	120	R\$	2,73	R\$	327,60
202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	50	R\$	2,73	R\$	136,50
202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	49	R\$	2,83	R\$	138,67
202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	245	R\$	9,25	R\$	2.266,25
202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	50	R\$	15,06	R\$	753,00
202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	140	R\$	16,42	R\$	2.298,80
202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	20	R\$	13,55	R\$	271,00
202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	30	R\$	17,16	R\$	514,80
202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	30	R\$	17,16	R\$	514,80
202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	30	R\$	17,16	R\$	514,80
202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	25	R\$	9,25	R\$	231,25
202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	30	R\$	17,16	R\$	514,80
202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR	30	R\$	80,00	R\$	2.400,00
202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	15	R\$	8,67	R\$	130,05
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	200	R\$	10,00	R\$	2.000,00
202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	30	R\$	18,55	R\$	556,50
202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	28	R\$	17,16	R\$	480,48
202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	28	R\$	17,16	R\$	480,48
202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	28	R\$	18,55	R\$	519,40
202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	28	R\$	18,55	R\$	519,40
202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	30	R\$	9,70	R\$	291,00
202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	30	R\$	2,83	R\$	84,90
202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	50	R\$	17,16	R\$	858,00
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	60	R\$	17,16	R\$	1.029,60
202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	40	R\$	17,16	R\$	686,40
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO	285	R\$	18,55	R\$	5.286,75
202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA	35	R\$	18,55	R\$	649,25
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-	150	R\$	18,55	R\$	2.782,50
202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	40	R\$	17,16	R\$	686,40

202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-	25	R\$	2,83	R\$	70,75
202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	150	R\$	11,00	R\$	1.650,00
202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	200	R\$	16,97	R\$	3.394,00
202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	160	R\$	9,25	R\$	1.480,00
202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO	250	R\$	18,55	R\$	4.637,50
202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	35	R\$	18,55	R\$	649,25
202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	60	R\$	17,16	R\$	1.029,60
202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	55	R\$	11,61	R\$	638,55
202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	90	R\$	18,55	R\$	1.669,50
202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	60	R\$	9,25	R\$	555,00
202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO	150	R\$	18,55	R\$	2.782,50
202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	40	R\$	18,55	R\$	742,00
202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	40	R\$	17,16	R\$	686,40
202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	40	R\$	13,35	R\$	534,00
202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	73	R\$	18,55	R\$	1.354,15
202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	23	R\$	18,55	R\$	426,65
202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	104	R\$	10,00	R\$	1.040,00
202031098	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	150	R\$	4,10	R\$	615,00
202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	33	R\$	2,83	R\$	93,39
202031110	TESTE DE VDRL P/ DETEC++O DE SIFILIS	200	R\$	2,83	R\$	566,00
202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	R\$	10,00	R\$	10,00
202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1	R\$	1,77	R\$	1,77
202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1	R\$	1,77	R\$	1,77
202031179	VDRL P/ DETECAAO DE SIFILIS EM GESTANTE	1	R\$	2,83	R\$	2,83
202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	15	R\$	1,65	R\$	24,75
202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	30	R\$	1,65	R\$	49,50
202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	150	R\$	1,65	R\$	247,50
202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	20	R\$	1,65	R\$	33,00
202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	450	R\$	1,65	R\$	742,50
202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	20	R\$	1,65	R\$	33,00
202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA	800	R\$	3,70	R\$	2.960,00
202050025	CLEARANCE DE CREATININA	125	R\$	3,51	R\$	438,75
202050041	CLEARANCE DE UREIA	1	R\$	3,51	R\$	3,51
202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	76	R\$	8,12	R\$	617,12
202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	220	R\$	2,04	R\$	448,80
202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	5	R\$	2,40	R\$	12,00
202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	35	R\$	9,86	R\$	345,10
202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	80	R\$	10,15	R\$	812,00
202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA	130	R\$	7,85	R\$	1.020,50
202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	35	R\$	10,21	R\$	357,35
202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	100	R\$	7,89	R\$	789,00
202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	80	R\$	8,97	R\$	717,60
202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	747	R\$	8,96	R\$	6.693,12
202060268	DOSAGEM DE INSULINA	1	R\$	10,17	R\$	10,17
202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	80	R\$	43,13	R\$	3.450,40
202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	1	R\$	15,35	R\$	15,35
202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	40	R\$	10,22	R\$	408,80
202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	80	R\$	10,15	R\$	812,00
202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	10	R\$	13,11	R\$	131,10
202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	35	R\$	10,43	R\$	365,05
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	45	R\$	8,76	R\$	394,20
202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	100	R\$	11,60	R\$	1.160,00
202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	100	R\$	8,71	R\$	871,00
202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	1	R\$	8,43	R\$	8,43
202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	1	R\$	15,65	R\$	15,65
202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	1	R\$	13,13	R\$	13,13
202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	1	R\$	17,53	R\$	17,53
202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	1	R\$	8,83	R\$	8,83
202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	1	R\$	58,61	R\$	58,61
202070190	DOSAGEM DE COBRE	1	R\$	3,51	R\$	3,51
202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	1	R\$	35,22	R\$	35,22
202070255	DOSAGEM DE LITIO	1	R\$	2,25	R\$	2,25
202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	1	R\$	3,51	R\$	3,51
202070352	DOSAGEM DE ZINCO	1	R\$	15,65	R\$	15,65
202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	1	R\$	27,50	R\$	27,50
202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	450	R\$	13,33	R\$	5.998,50
202080048	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGN-STICA)	35	R\$	4,20	R\$	147,00

202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	15	R\$	4,20	R\$	63,00
202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	62	R\$	2,80	R\$	173,60
202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	348	R\$	5,62	R\$	1.955,76
202080110	CULTURA PARA BAAR	17	R\$	5,63	R\$	95,71
202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10	R\$	10,25	R\$	102,50
202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	36	R\$	4,19	R\$	150,84
202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	10	R\$	2,80	R\$	28,00
202080153	HEMOCULTURA	100	R\$	11,49	R\$	1.149,00
202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	5	R\$	1,89	R\$	9,45
202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	20	R\$	1,89	R\$	37,80
202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	10	R\$	1,89	R\$	18,90
202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	10	R\$	1,89	R\$	18,90
202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	10	R\$	1,89	R\$	18,90
202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA	20	R\$	1,89	R\$	37,80
202090191	MIELOGRAMA	10	R\$	5,79	R\$	57,90
202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	10	R\$	1,89	R\$	18,90
202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	2	R\$	1,89	R\$	3,78
202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	10	R\$	1,89	R\$	18,90
202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	R\$	1,89	R\$	1,89
202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES	8	R\$	32,48	R\$	259,84
202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	127	R\$	1,37	R\$	173,99
202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	127	R\$	1,37	R\$	173,99
202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	10	R\$	2,73	R\$	27,30
1202019901	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	50	R\$	22,04	R\$	1.102,00
1202019902	TESTE DE TOLERANCIA A FRUTOSE	50	R\$	7,43	R\$	371,50
1202019903	TESTE DE TOLERANCIA A GALACTOSE	50	R\$	13,77	R\$	688,50
1202019904	DOSAGEM DE SÓDIO E CLORO NO SUOR	50	R\$	13,77	R\$	688,50
1202019905	TROPONINA	50	R\$	32,70	R\$	1.635,00
1202029901	HOMOCISTEINA	50	R\$	39,24	R\$	1.962,00
1202039901	ANTICORPOS ANTI NEUTROFILOS ANCA	50	R\$	27,55	R\$	1.377,50
1202039902	ANTICOAGULANTE LÚPICO	50	R\$	25,81	R\$	1.290,50
1202039903	PROTEÍNA C (ATIVIDADE)	50	R\$	41,32	R\$	2.066,00
1202039904	PROTEÍNA S (ATIVIDADE)	50	R\$	41,32	R\$	2.066,00
1202039905	IGE ESPECIFICA	50	R\$	19,28	R\$	964,00
1202039906	IMUNOGLOBULINA IGG	50	R\$	13,77	R\$	688,50
1202019906	CA 19/9 - EIE	50	R\$	45,00	R\$	2.250,00
1202019907	CA 125 - EIE	50	R\$	45,00	R\$	2.250,00
1202019908	MCA - EIE	50	R\$	45,00	R\$	2.250,00
1202019909	CA - 15 - 3 - EIE	50	R\$	45,00	R\$	2.250,00
1202019910	CA 72-4	50	R\$	45,00	R\$	2.250,00
TOTAL		24744			R\$	159.987,55

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL		
203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	150	R\$	6,64	R\$	996,00
203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3	1	R\$	10,65	R\$	10,65
203010035	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	40	R\$	10,65	R\$	426,00
203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	50	R\$	15,97	R\$	798,50
203020014	DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	20	R\$	65,55	R\$	1.311,00
203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA	30	R\$	43,21	R\$	1.296,30
203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA	230	R\$	24,00	R\$	5.520,00
203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	100	R\$	92,00	R\$	9.200,00
203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIÓPSIA	30	R\$	24,00	R\$	720,00
203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	1	R\$	43,21	R\$	43,21
203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIÓPSIA	30	R\$	24,00	R\$	720,00
TOTAL		682			R\$	21.041,66

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL		
204010012	DACRIOCISTOGRAFIA	5	R\$	61,34	R\$	306,70
204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	1	R\$	8,38	R\$	8,38
204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	2	R\$	6,96	R\$	13,92
204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	2	R\$	8,38	R\$	16,76
204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	38	R\$	6,88	R\$	261,44
204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON +	4	R\$	9,15	R\$	36,60
204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	69	R\$	7,52	R\$	518,88
204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	1	R\$	9,03	R\$	9,03
204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	4	R\$	8,38	R\$	33,52
204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	77	R\$	7,32	R\$	563,64

204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	5	R\$	7,20	R\$	36,00
204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL	0	R\$	3,51	R\$	-
204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA	0	R\$	9,03	R\$	-
204010187	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	1	R\$	1,75	R\$	1,75
204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO +	34	R\$	8,33	R\$	283,22
204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	39	R\$	8,19	R\$	319,41
204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$	10,29	R\$	10,29
204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	121	R\$	10,96	R\$	1.326,16
204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	16	R\$	14,90	R\$	238,40
204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	6	R\$	16,88	R\$	101,28
204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	45	R\$	9,16	R\$	412,20
204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	12	R\$	9,73	R\$	116,76
204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	3	R\$	15,58	R\$	46,74
204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	R\$	7,80	R\$	7,80
204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL	380	R\$	45,00	R\$	17.100,00
204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	R\$	8,37	R\$	33,48
204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	94	R\$	19,24	R\$	1.808,56
204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	R\$	7,98	R\$	7,98
204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	1	R\$	8,73	R\$	8,73
204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	1	R\$	5,56	R\$	5,56
204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	1	R\$	14,32	R\$	14,32
204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	13	R\$	12,02	R\$	156,26
204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	700	R\$	9,50	R\$	6.650,00
204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	600	R\$	6,88	R\$	4.128,00
204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	80	R\$	6,42	R\$	513,60
204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	8	R\$	7,40	R\$	59,20
204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	3	R\$	7,40	R\$	22,20
204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	6	R\$	7,40	R\$	44,40
204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	30	R\$	7,77	R\$	233,10
204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	15	R\$	7,40	R\$	111,00
204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	66	R\$	5,90	R\$	389,40
204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1	R\$	5,62	R\$	5,62
204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	113	R\$	6,30	R\$	711,90
204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE	39	R\$	6,00	R\$	234,00
204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	96	R\$	7,98	R\$	766,08
204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	120	R\$	6,91	R\$	829,20
204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	42	R\$	73,76	R\$	3.097,92
204050030	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	1	R\$	32,61	R\$	32,61
204050057	FISTULOGRAFIA	3	R\$	45,34	R\$	136,02
204050081	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	1	R\$	52,11	R\$	52,11
204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10	R\$	10,73	R\$	107,30
204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	20	R\$	15,30	R\$	306,00
204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	90	R\$	7,17	R\$	645,30
204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	36	R\$	35,22	R\$	1.267,92
204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	4	R\$	64,62	R\$	258,48
204050170	URETROCISTOGRAFIA	15	R\$	62,68	R\$	940,20
204050189	UROGRAFIA VENOSA	19	R\$	79,14	R\$	1.503,66
204060036	ESCANOMETRIA	18	R\$	7,77	R\$	139,86
204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	15	R\$	7,77	R\$	116,55
204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	10	R\$	7,77	R\$	77,70
204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	R\$	6,50	R\$	13,00
204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	120	R\$	7,77	R\$	932,40
204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	150	R\$	6,50	R\$	975,00
204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	100	R\$	8,94	R\$	894,00
204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	210	R\$	6,78	R\$	1.423,80
204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	10	R\$	7,16	R\$	71,60
204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3	10	R\$	9,29	R\$	92,90
204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	76	R\$	6,78	R\$	515,28
204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	160	R\$	8,94	R\$	1.430,40
204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	1	R\$	9,29	R\$	9,29
TOTAL		3982			R\$	53.540,77

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	80	R\$ 137,75	R\$ 11.020,00
205010040	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	16	R\$ 39,60	R\$ 633,60
205010059	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	20	R\$ 42,90	R\$ 858,00
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	20	R\$ 14,81	R\$ 296,20

205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA,	12	R\$	24,20	R\$	290,40
205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	12	R\$	37,95	R\$	455,40
205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	13	R\$	24,20	R\$	314,60
205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	16	R\$	24,20	R\$	387,20
205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	8	R\$	24,20	R\$	193,60
205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	5	R\$	24,20	R\$	121,00
205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	40	R\$	24,20	R\$	968,00
205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	10	R\$	24,20	R\$	242,00
205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	10	R\$	90,06	R\$	900,60
205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	10	R\$	24,20	R\$	242,00
205020135	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	1	R\$	24,20	R\$	24,20
205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	60	R\$	24,20	R\$	1.452,00
205020151	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	10	R\$	98,94	R\$	989,40
205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	10	R\$	24,20	R\$	242,00
205020178	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	5	R\$	24,20	R\$	121,00
205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	200	R\$	24,20	R\$	4.840,00
205020194	MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE	1	R\$	25,43	R\$	25,43
TOTAL		559			R\$	24.616,63

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL		
206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/	30	R\$	86,76	R\$	2.602,80
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/	1	R\$	101,10	R\$	101,10
206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/	1	R\$	86,76	R\$	86,76
206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE /	14	R\$	86,75	R\$	1.214,50
206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	5	R\$	86,75	R\$	433,75
206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	1	R\$	97,44	R\$	97,44
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	45	R\$	97,44	R\$	4.384,80
206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO	10	R\$	86,75	R\$	867,50
206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	1	R\$	86,75	R\$	86,75
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	20	R\$	136,41	R\$	2.728,20
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	35	R\$	138,63	R\$	4.852,05
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO	5	R\$	86,75	R\$	433,75
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	15	R\$	138,63	R\$	2.079,45
TOTAL		183			R\$	19.968,85

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL		
209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	40	R\$	245,55	R\$	9.822,00
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	80	R\$	81,70	R\$	6.536,00
209010045	LAPAROSCOPIA	1	R\$	40,37	R\$	40,37
209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	30	R\$	72,16	R\$	2.164,80
209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	15	R\$	74,69	R\$	1.120,35
209030011	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	20	R\$	170,39	R\$	3.407,80
209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	10	R\$	91,30	R\$	913,00
209040025	LARINGOSCOPIA	1	R\$	47,14	R\$	47,14
209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	40	R\$	60,00	R\$	2.400,00
TOTAL		237			R\$	26.451,46

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL		
210010029	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	10	R\$	137,01	R\$	1.370,10
210010045	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	8	R\$	189,73	R\$	1.517,84
210010061	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	1	R\$	201,01	R\$	201,01
210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	5	R\$	179,46	R\$	897,30
210010088	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	1	R\$	200,01	R\$	200,01
210010096	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA	1	R\$	504,33	R\$	504,33
210010100	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	10	R\$	504,43	R\$	5.044,30
210010118	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	10	R\$	504,43	R\$	5.044,30
210010126	ARTERIOGRAFIA PELVICA	1	R\$	170,44	R\$	170,44
210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	20	R\$	190,31	R\$	3.806,20
210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	10	R\$	201,51	R\$	2.015,10
210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	20	R\$	201,01	R\$	4.020,20
210010177	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	1	R\$	145,94	R\$	145,94
210010185	FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO	1	R\$	200,01	R\$	200,01
210010207	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	1	R\$	200,01	R\$	200,01
TOTAL		100			R\$	25.337,09

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL		
211020010	CATETERISMO CARDIACO	24	R\$	614,72	R\$	14.753,28

211020036	ELETROCARDIOGRAMA	500	R\$	5,15	R\$	2.575,00
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	60	R\$	60,00	R\$	3.600,00
211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	30	R\$	77,14	R\$	2.314,20
211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	60	R\$	60,00	R\$	3.600,00
211030040	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA	70	R\$	10,00	R\$	700,00
211040029	COLPOSCOPIA	25	R\$	3,38	R\$	84,50
211040045	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	1	R\$	170,39	R\$	170,39
211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	150	R\$	1,69	R\$	253,50
211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	30	R\$	25,00	R\$	750,00
211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/	1	R\$	25,00	R\$	25,00
211050040	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/	5	R\$	25,00	R\$	125,00
211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	140	R\$	24,24	R\$	3.393,60
211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	150	R\$	12,34	R\$	1.851,00
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	100	R\$	40,00	R\$	4.000,00
211060054	CERATOMETRIA	100	R\$	3,37	R\$	337,00
211060070	ELETRO-OCULOGRAFIA	5	R\$	24,24	R\$	121,20
211060097	ESTESIOMETRIA	3500	R\$	3,37	R\$	11.795,00
211060119	GONIOSCOPIA	150	R\$	6,74	R\$	1.011,00
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA COM GR-FICO	2500	R\$	24,24	R\$	60.600,00
211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	100	R\$	24,24	R\$	2.424,00
211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	70	R\$	24,68	R\$	1.727,60
211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	70	R\$	64,00	R\$	4.480,00
211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	200	R\$	6,74	R\$	1.348,00
211060224	TESTE DE VISAO DE CORES	30	R\$	3,37	R\$	101,10
211060232	TESTE ORTOPTICO	10	R\$	12,34	R\$	123,40
21106022	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	5	R\$	12,34	R\$	61,70
211060259	TONOMETRIA	3.500	R\$	3,37	R\$	11.795,00
211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	30	R\$	24,24	R\$	727,20
211070017	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	15	R\$	4,11	R\$	61,65
211070025	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	1	R\$	21,00	R\$	21,00
211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	180	R\$	21,00	R\$	3.780,00
211070068	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	30	R\$	4,11	R\$	123,30
211070076	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	40	R\$	4,11	R\$	164,40
211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	20	R\$	4,11	R\$	82,20
211070114	AVALIACAO VOCAL	40	R\$	4,11	R\$	164,40
211070173	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	20	R\$	4,11	R\$	82,20
211070181	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	20	R\$	4,11	R\$	82,20
211070203	IMITANCIOMETRIA	180	R\$	23,00	R\$	4.140,00
211070211	LOGOAUUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	180	R\$	26,25	R\$	4.725,00
211070289	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	1	R\$	4,80	R\$	4,80
211070327	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	180	R\$	1,37	R\$	246,60
211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	1	R\$	1,37	R\$	1,37
211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	5	R\$	12,12	R\$	60,60
211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	146	R\$	2,78	R\$	405,88
211080047	GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO)	5	R\$	2,78	R\$	13,90
211080063	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	70	R\$	4,28	R\$	299,60
211080071	PROVA FARMACODINAMICA	70	R\$	2,78	R\$	194,60
211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	5	R\$	2,78	R\$	13,90
211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	6	R\$	7,62	R\$	45,72
211090026	CATETERISMO DE URETRA	1	R\$	8,82	R\$	8,82
211090034	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	3	R\$	8,82	R\$	26,46
211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	1	R\$	8,82	R\$	8,82
211090050	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	10	R\$	8,82	R\$	88,20
211090069	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	10	R\$	8,82	R\$	88,20
211090077	UROFLUXOMETRIA	10	R\$	8,82	R\$	88,20
211100013	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	20	R\$	2,74	R\$	54,80
TOTAL		12886			R\$	149.924,49

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL		
212010018	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	300	R\$	15,00	R\$	4.500,00
212010026	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	350	R\$	17,04	R\$	5.964,00
212010034	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	350	R\$	17,04	R\$	5.964,00
212020013	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	148	R\$	45,00	R\$	6.660,00
212020021	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	249	R\$	70,00	R\$	17.430,00
212020056	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	2	R\$	5,00	R\$	10,00
212020064	PROCESSAMENTO DE SANGUE	280	R\$	10,15	R\$	2.842,00
212010018	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	459	R\$	15,00	R\$	6.885,00

TOTAL		2138		R\$ 50.255,00
-------	--	------	--	---------------

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
214010015	GLICEMIA CAPILAR	1	R\$ -	R\$ -
TOTAL		1		R\$ -

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO	5689	R\$ 6,30	R\$ 35.840,70
301010064	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA	1838	R\$ -	R\$ -
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	19418	R\$ 10,00	R\$ 194.180,00
301010102	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA,	200	R\$ 35,11	R\$ 7.022,00
301010110	CONSULTA PRE-NATAL	0	R\$ -	R\$ -
301010137	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO BASICA	1	R\$ -	R\$ -
301010153	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA	34	R\$ -	R\$ -
301010161	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO	1	R\$ 3,14	R\$ 3,14
301040028	ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO, FORNECIMENTO E INSERCAO	6	R\$ -	R\$ -
301040044	TERAPIA INDIVIDUAL	25	R\$ 2,81	R\$ 70,25
301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM	2500	R\$ 12,47	R\$ 31.175,00
301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	72	R\$ 11,00	R\$ 792,00
301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	80	R\$ 13,00	R\$ 1.040,00
301080160	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	16	R\$ 5,59	R\$ 89,44
301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	260	R\$ 2,55	R\$ 663,00
301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	816	R\$ 0,63	R\$ 514,08
301100020	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR	1	R\$ -	R\$ -
301100047	CATERERISMO VESICAL DE ALIVIO	1	R\$ -	R\$ -
301100101	INALACAO / NEBULIZACAO	99	R\$ -	R\$ -
301100128	LAVAGEM GASTRICA	0	R\$ -	R\$ -
301100152	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	60	R\$ -	R\$ -
301100187	TERAPIA DE REHIDRATACAO ORAL	40	R\$ -	R\$ -
301130019	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO	33	R\$ 31,50	R\$ 1.039,50
301130027	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE NO PROCESSO	5	R\$ 39,38	R\$ 196,90
TOTAL		31195		R\$ 272.626,01

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO	90	R\$ 6,35	R\$ 571,50
302040030	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO	223	R\$ 4,67	R\$ 1.041,41
302040048	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA	1	R\$ 6,35	R\$ 6,35
302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES	2	R\$ 4,67	R\$ 9,34
302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-	30	R\$ 6,35	R\$ 190,50
302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	350	R\$ 4,67	R\$ 1.634,50
302060057	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-	1	R\$ 6,35	R\$ 6,35
TOTAL		697		R\$ 3.459,95

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
303020016	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	45	R\$ 57,75	R\$ 2.598,75
303020024	PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	55	R\$ 24,68	R\$ 1.357,40
303030070	ADMINISTRA++O HORMONAL (VALOR MENSAL)	1	R\$ 65,52	R\$ 65,52
303050020	EXERCICIOS ORTOPTICOS	10	R\$ 3,27	R\$ 32,70
303070013	DILATACAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR	50	R\$ 49,50	R\$ 2.475,00
303070048	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	5	R\$ 49,50	R\$ 247,50
303080019	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	7	R\$ 1,48	R\$ 10,36
303080035	ESFOLIACAO QUIMICA	1	R\$ 1,48	R\$ 1,48
303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL	1	R\$ 5,63	R\$ 5,63
303090073	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	7	R\$ 25,31	R\$ 177,17
303090090	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 22,21	R\$ 22,21
303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR	17	R\$ 41,93	R\$ 712,81
303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR	41	R\$ 41,63	R\$ 1.706,83
303090235	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-	1	R\$ 39,09	R\$ 39,09
303090251	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-	1	R\$ 47,58	R\$ 47,58
TOTAL		243		R\$ 9.500,03

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
304020010	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON EST-DIO IV OU	6	R\$ 2.224,00	R\$ 13.344,00
304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON EST-DIO IV OU	5	R\$ 2.224,00	R\$ 11.120,00
304020036	HOMONIOTERAPIA (RECEPTOR POSITIVO) OU QUIMIOTERAPIA DO	1	R\$ 427,50	R\$ 427,50
304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE EST+MAGO- DOEN+A	4	R\$ 571,50	R\$ 2.286,00

304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE P-NCREAS - EST-DIOS DE	4	R\$ 1.986,00	R\$ 7.944,00
304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PR-STATA	15	R\$ 147,10	R\$ 2.206,50
304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PR-STATA	35	R\$ 301,50	R\$ 10.552,50
304020095	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (EST-DIO IV OU	1	R\$ 2.224,00	R\$ 2.224,00
304020109	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (EST-DIO IV OU	1	R\$ 2.224,00	R\$ 2.224,00
304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (DOEN+A METAST-TICA	4	R\$ 1.700,00	R\$ 6.800,00
304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (DOEN+A METAST-TICA	12	R\$ 2.378,90	R\$ 28.546,80
304020150	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE - EST-DIO IV OU	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50
304020168	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM - URETER - BEXIGA URIN-	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50
304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERM-IDE /	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50
304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERM-IDE /	3	R\$ 571,50	R\$ 1.714,50
304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERM-IDE DE CABE+A E	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00
304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE C+LULAS N+O	4	R\$ 1.100,00	R\$ 4.400,00
304020222	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00
304020249	QUIMIOTERAPIA DE MET-STASE DE CARCINOMA /	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50
304020257	QUIMIOTERAPIA DE MET-STASE DE CARCINOMA EPIDERM-IDE DE	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00
304020265	QUIMIOTERAPIA DE MET-STASE DE NEOPLASIA MALIGNA	1	R\$ 1.062,65	R\$ 1.062,65
304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV-RIO OU	1	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00
304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES - DOEN+A	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00
304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL COM	4	R\$ 2.489,00	R\$ 9.956,00
304020338	HORMONIOTERAPIA DE CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO	3	R\$ 301,50	R\$ 904,50
304020346	HORMONIOTERAPIA DE CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO	21	R\$ 79,75	R\$ 1.674,75
304020354	HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2+	1		R\$ -
304020370	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DE P-NIS EST-DIO III OU IV/	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00
304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOEN+A MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1+ LINHA	12	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
304030040	QUIMIOTERAPIA DE DOEN+A MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2+	1	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
304030058	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1+ LINHA.	2	R\$ 407,50	R\$ 815,00
304030066	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2+ LINHA.	2	R\$ 1.800,00	R\$ 3.600,00
304030074	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE -	1	R\$ 80,75	R\$ 80,75
304030082	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIEL-IDE CR+NICA EM FASE BL-STICA	1	R\$ 6.678,50	R\$ 6.678,50
304030090	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIEL-IDE CR+NICA EM FASE	2	R\$ 3.725,00	R\$ 7.450,00
304030104	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIEL-IDE CR+NICA EM FASE BL-STICA -	1	R\$ 1.736,20	R\$ 1.736,20
304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIEL-IDE CR+NICA EM FASE CR+NICA	51	R\$ 2.489,00	R\$ 126.939,00
304030147	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIEL-IDE CR+NICA EM FASE DE	1	R\$ 6.092,00	R\$ 6.092,00
304030155	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIEL-IDE CR+NICA EM FASE DE	11	R\$ 3.725,00	R\$ 40.975,00
304030163	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA N+O HODGKIN DE BAIXO GRAU DE	1	R\$ 640,00	R\$ 640,00
304030171	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA N+O HODGKIN DE BAIXO GRAU DE	1	R\$ 1.080,00	R\$ 1.080,00
304030180	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE C+LULAS PLASM-TICAS - 1+	2	R\$ 427,50	R\$ 855,00
304030198	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE C+LULAS PLASM-TICAS - 2+	1	R\$ 1.715,60	R\$ 1.715,60
304030201	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2+ LINHA	1	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00
304040010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (EST-DIOS II E III	3	R\$ 571,50	R\$ 1.714,50
304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST-DIO III - 1+	8	R\$ 1.400,00	R\$ 11.200,00
304040037	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST-DIO III - 2 +	4		R\$ -
304040045	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERM-IDE /	4	R\$ 1.300,00	R\$ 5.200,00
304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERM-IDE DOS SEIOS PARA-	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00
304040096	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE C+LULAS N+O	2	R\$ 1.100,00	R\$ 2.200,00
304040100	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00
304040118	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERM-IDE /	2	R\$ 1.300,00	R\$ 2.600,00
304040134	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV-RIO OU	1	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00
304040142	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV-RIO OU	1	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00
304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON EM ESTADIO II	8	R\$ 2.224,00	R\$ 17.792,00
304050032	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO EM ESTADIOS II	1	R\$ 427,50	R\$ 427,50
304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR	15	R\$ 79,75	R\$ 1.196,25
304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST-DIO II CL-NICO	2	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00
304050113	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO	38	R\$ 79,75	R\$ 3.030,50
304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR	75	R\$ 79,75	R\$ 5.981,25
304050130	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST-DIO I CL-NICO /	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50
304050148	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST-DIO II CL-NICO /	3		R\$ -
304050172	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE C+LULAS N+O	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00
304050202	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV-RIO OU	2	R\$ 1.450,00	R\$ 2.900,00
304050229	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	1	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00
304060011	QUIMIOTERAPIA DA DOEN+A DE HODGKIN - 1+ LINHA	4	R\$ 1.258,64	R\$ 5.034,56
304060038	QUIMIOTERAPIA DA DOEN+A DE HODGKIN - 2+ LINHA	1	R\$ 1.258,64	R\$ 1.258,64

304060046	QUIMIOTERAPIA DA DOEN+A DE HODGKIN - 3+ LINHA	1	R\$ 1.258,64	R\$ 1.258,64
304060054	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PR--MIELOC-TICA AGUDA - 1+ FASE	1		R\$ -
304060062	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PR--MIELOC-TICA AGUDA - FASES	2		R\$ -
304060070	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA	9	R\$ 2.300,00	R\$ 20.700,00
304060089	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA	1	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
304060097	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA	1	R\$ 830,52	R\$ 830,52
304060119	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA N+O HODGKIN GRAU INTERMEDI-RIO	2	R\$ 1.447,70	R\$ 2.895,40
304060127	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA N+O HODGKIN GRAU INTERMEDI-RIO	1	R\$ 1.447,70	R\$ 1.447,70
304060135	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA N+O HODGKIN GRAU INTERMEDI-RIO	4	R\$ 800,00	R\$ 3.200,00
304060178	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBL-STICA GESTACIONAL -	1	R\$ 1.743,12	R\$ 1.743,12
304060194	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBL-STICA GESTACIONAL -	1		R\$ -
304070017	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INF-NCIA E ADOLESC-NCIA - 1+	5	R\$ 1.700,00	R\$ 8.500,00
304070025	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INF-NCIA E ADOLESC-NCIA - 2+	2	R\$ 1.381,76	R\$ 2.763,52
304070033	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INF-NCIA E ADOLESC-NCIA - 4+	1	R\$ 427,50	R\$ 427,50
304070041	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INF-NCIA E ADOLESC-NCIA - 3+	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00
304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLINIAS DE GRANUL-	3	R\$ 871,00	R\$ 2.613,00
304080055	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	1	R\$ 335,00	R\$ 335,00
304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	16	R\$ 449,50	R\$ 7.192,00
TOTAL		469		R\$ 445.753,95

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
305010026	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR	18	R\$ 121,51	R\$ 2.187,18
305010093	HEMODIALISE II (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA -	39	R\$ 155,00	R\$ 6.045,00
305010107	HEMODIALISE II (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	550	R\$ 155,00	R\$ 85.250,00
305010115	HEMODI-LISE II EM PORTADOR DE HIV (M-XIMO 3 SESSÕES POR	5	R\$ 229,79	R\$ 1.148,95
305010123	HEMODI-LISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE -	1	R\$ 229,79	R\$ 229,79
305010166	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE	25	R\$ 168,88	R\$ 4.222,00
305010182	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL -	1	R\$ 55,13	R\$ 55,13
TOTAL		639		R\$ 99.138,05

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
306010011	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	400	R\$ 22,00	R\$ 8.800,00
306010020	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA	11	R\$ 504,90	R\$ 5.553,90
306010038	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE	700	R\$ 10,00	R\$ 7.000,00
306020017	AFERESE TERAPEUTICA	4	R\$ 180,00	R\$ 720,00
306020025	APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO	1	R\$ 5,39	R\$ 5,39
306020033	APLICACAO DE FATOR VII DE COAGULACAO	1	R\$ 5,39	R\$ 5,39
306020041	SANGRIA TERAPEUTICA	5	R\$ 4,68	R\$ 23,40
306020068	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	75	R\$ 8,09	R\$ 606,75
306020076	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	10	R\$ 8,09	R\$ 80,90
306020084	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO	5	R\$ 8,09	R\$ 40,45
306020092	TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	6	R\$ 8,09	R\$ 48,54
306020106	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	20	R\$ 8,09	R\$ 161,80
306020114	TRANSFUÇÃO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	1	R\$ 8,09	R\$ 8,09
306020149	TRANSFUÇÃO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	1	R\$ 8,39	R\$ 8,39
TOTAL		1240		R\$ 23.063,00

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
307010015	CAPEAMENTO PULPAR	3	R\$ -	R\$ -
307010023	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO	20	R\$ -	R\$ -
307010031	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	18	R\$ -	R\$ -
307010040	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	0	R\$ -	R\$ -
307020070	PULPOTOMIA DENTARIA	6	R\$ -	R\$ -
307030016	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR	13	R\$ -	R\$ -
307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	0	R\$ -	R\$ -
TOTAL		60		R\$ -

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
309030013	CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	4	R\$ 1,52	R\$ 6,08
309030056	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSAO)	6	R\$ 1,52	R\$ 9,12
309030080	INSTILAÇÃO DE BEXIGA	1	R\$ 1,52	R\$ 1,52
309030102	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO	14	R\$ 172,00	R\$ 2.408,00
309030110	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO	4	R\$ 150,50	R\$ 602,00
309030129	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL /	40	R\$ 172,00	R\$ 6.880,00
309030137	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL /	9	R\$ 150,50	R\$ 1.354,50

TOTAL		78		R\$ 11.261,22
--------------	--	-----------	--	----------------------

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	180	R\$ 32,40	R\$ 5.832,00
401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	40	R\$ -	R\$ -
401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	10	R\$ -	R\$ -
401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	13	R\$ 11,84	R\$ 153,92
401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E	60	R\$ 23,16	R\$ 1.389,60
401010066	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES /	5	R\$ -	R\$ -
401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	40	R\$ 12,46	R\$ 498,40
401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	1	R\$ 11,84	R\$ 11,84
401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1	R\$ 11,84	R\$ 11,84
401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1	R\$ 11,84	R\$ 11,84
401010120	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	5	R\$ 19,79	R\$ 98,95
TOTAL		356		R\$ 8.008,39

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
404010059	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	1	R\$ 22,56	R\$ 22,56
404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	15	R\$ 36,97	R\$ 554,55
404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI /	60	R\$ 5,63	R\$ 337,80
404010300	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	1	R\$ -	R\$ -
404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE /	50	R\$ 26,42	R\$ 1.321,00
404010342	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	1	R\$ 17,00	R\$ 17,00
404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	1	R\$ 14,07	R\$ 14,07
404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	2	R\$ 28,00	R\$ 56,00
TOTAL		131		R\$ 2.322,98

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	1	R\$ 116,42	R\$ 116,42
405010028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	1	R\$ 159,37	R\$ 159,37
405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	2	R\$ 389,64	R\$ 779,28
405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	1	R\$ 22,93	R\$ 22,93
405010060	EPILACAO DE CILIOS	1	R\$ 22,93	R\$ 22,93
405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E	3	R\$ 45,00	R\$ 135,00
405010109	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	3	R\$ 19,14	R\$ 57,42
405010117	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	1	R\$ 389,64	R\$ 389,64
405010125	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	1	R\$ 259,20	R\$ 259,20
405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	1	R\$ 116,42	R\$ 116,42
405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	1	R\$ 82,28	R\$ 82,28
405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	1	R\$ 95,42	R\$ 95,42
405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	1	R\$ 159,37	R\$ 159,37
405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	3	R\$ 694,88	R\$ 2.084,64
405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	2	R\$ 485,37	R\$ 970,74
405030029	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	1	R\$ 43,20	R\$ 43,20
405030037	CRIOterapia OCULAR	0	R\$ 116,00	R\$ -
405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
405030053	INJECAO INTRA-VITREO	10	R\$ 82,28	R\$ 822,80
405030070	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	2	R\$ 639,80	R\$ 1.279,60
405030096	SUTURA DE ESCLERA	1	R\$ 161,19	R\$ 161,19
405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	2	R\$ 159,37	R\$ 318,74
405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	3	R\$ 381,08	R\$ 1.143,24
405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	1	R\$ 161,19	R\$ 161,19
405040067	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	1	R\$ 237,47	R\$ 237,47
405040075	EVISGERACAO DE GLOBO OCULAR	1	R\$ 335,72	R\$ 335,72
405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	1	R\$ 515,97	R\$ 515,97
405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	1	R\$ 22,93	R\$ 22,93
405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	1	R\$ 116,42	R\$ 116,42
405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	5	R\$ 323,34	R\$ 1.616,70
405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	20	R\$ 45,00	R\$ 900,00
405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	2	R\$ 335,72	R\$ 671,44
405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	2	R\$ 82,28	R\$ 164,56
405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	20	R\$ 443,00	R\$ 8.860,00
405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	5	R\$ 403,00	R\$ 2.015,00
405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	3	R\$ 543,00	R\$ 1.629,00
405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	1	R\$ 515,97	R\$ 515,97
405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1	R\$ 794,88	R\$ 794,88

405050160	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	1	R\$ 8,24	R\$ 8,24
405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	1	R\$ 297,46	R\$ 297,46
405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	3	R\$ 82,28	R\$ 246,84
405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	20	R\$ 98,44	R\$ 1.968,80
405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	3	R\$ 335,72	R\$ 1.007,16
405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	10	R\$ 25,00	R\$ 250,00
405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	1	R\$ 82,28	R\$ 82,28
405050305	SUTURA DE CORNEA	2	R\$ 164,08	R\$ 328,16
TOTAL		248		R\$ 36.466,02

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
406020132	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	1	R\$ 29,86	R\$ 29,86
406020140	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	200	R\$ 29,86	R\$ 5.972,00
TOTAL		201		R\$ 6.001,86

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	10	R\$ 29,84	R\$ 298,40
407010319	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO	10	R\$ 51,75	R\$ 517,50
407010327	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO	11	R\$ 51,75	R\$ 569,25
407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO	10	R\$ 13,63	R\$ 136,30
407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	2	R\$ 12,27	R\$ 24,54
TOTAL		43		R\$ 1.545,99

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
408010134	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO	2	R\$ 41,10	R\$ 82,20
408020172	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO	3	R\$ 38,74	R\$ 116,22
408020199	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	2	R\$ 37,88	R\$ 75,76
408020202	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO	2	R\$ 37,88	R\$ 75,76
408020229	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO	1	R\$ 37,50	R\$ 37,50
408020245	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO	1	R\$ 38,74	R\$ 38,74
408050195	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO	3	R\$ 35,20	R\$ 105,60
408060042	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	2	R\$ 28,42	R\$ 56,84
408060212	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	1	R\$ 28,42	R\$ 28,42
408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	12	R\$ 28,42	R\$ 341,04
TOTAL		29		R\$ 958,08

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
409010090	CISTOSTOMIA	2	R\$ 32,68	R\$ 65,36
409010162	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	1	R\$ 19,79	R\$ 19,79
409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	16	R\$ 129,70	R\$ 2.075,20
409010278	NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)	1	R\$ 32,68	R\$ 32,68
409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	2	R\$ 87,78	R\$ 175,56
409020036	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA	1	R\$ 34,10	R\$ 34,10
409020176	URETROTOMIA INTERNA	1	R\$ 34,10	R\$ 34,10
409060089	EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO	1	R\$ 45,24	R\$ 45,24
409060097	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	1	R\$ 22,62	R\$ 22,62
TOTAL		26		R\$ 2.504,65

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
410010014	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	1	R\$ 20,74	R\$ 20,74
TOTAL		1		R\$ 20,74

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
412030039	DRENAGEM DE PNEUMOTORAX	1	R\$ 13,54	R\$ 13,54
412040140	TORACOCENTESE	1	R\$ 12,97	R\$ 12,97
TOTAL		2		R\$ 26,51

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
413040011	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	1	R\$ 31,28	R\$ 31,28
TOTAL		1		R\$ 31,28

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
414010302	TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ	1	R\$ 24,12	R\$ 24,12
414020120	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	1	R\$ -	R\$ -
414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	1	R\$ -	R\$ -

414020278	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	2	R\$ 22,72	R\$ 45,44
414020308	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA	1	R\$ 29,84	R\$ 29,84
414020359	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	2	R\$ -	R\$ -
414020405	ULOTOMIA/ULECTOMIA	1	R\$ -	R\$ -
TOTAL		9		R\$ 99,40

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
415040043	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	1	R\$ 29,86	R\$ 29,86
TOTAL		1		R\$ 29,86

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
417010052	ANESTESIA REGIONAL	200	R\$ 22,27	R\$ 4.454,00
417010060	SEDAÇÃO	37	R\$ 15,15	R\$ 560,55
TOTAL		237		R\$ 5.014,55

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
418010013	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE	1	R\$ 716,18	R\$ 716,18
418010030	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	4	R\$ 246,76	R\$ 987,04
418010048	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	1	R\$ 57,05	R\$ 57,05
418010064	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	14	R\$ 57,05	R\$ 798,70
418010080	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	2	R\$ 57,05	R\$ 114,10
418020035	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA	15	R\$ 54,33	R\$ 814,95
TOTAL		37		R\$ 3.488,02

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
501070010	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA	3	R\$ 60,00	R\$ 180,00
TOTAL		3		R\$ 180,00

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
503010014	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS	5	R\$ -	R\$ -
503030058	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	5	R\$ 322,38	R\$ 1.611,90
503040053	ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOACAO DE ORGAOS E/OU TECIDOS P/	5	R\$ -	R\$ -
TOTAL		15		R\$ 1.611,90

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
504010018	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	7	R\$ 64,80	R\$ 453,60
504010026	PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA	5	R\$ -	R\$ -
504010034	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	9	R\$ 367,20	R\$ 3.304,80
TOTAL		21		R\$ 3.758,40

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
506010015	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	15	R\$ 115,00	R\$ 1.725,00
TOTAL		15		R\$ 1.725,00

D PROCEDIMEN	NOME PROCEDIMENTO	QT MENSAL	VL. UNIT.	SUB-TOTAL
702060011	CATETER DUPLO J	2	R\$ 141,52	R\$ 283,04
702100013	CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	10	R\$ 482,34	R\$ 4.823,40
702100021	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	14	R\$ 64,76	R\$ 906,64
702100030	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/	1	R\$ 149,75	R\$ 149,75
702100048	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E	25	R\$ 2.342,81	R\$ 58.570,25
702100064	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-	6	R\$ 1.791,56	R\$ 10.749,36
702100072	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A	1	R\$ 609,39	R\$ 609,39
702100099	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	14	R\$ 21,59	R\$ 302,26
702100102	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	14	R\$ 15,41	R\$ 215,74
702120065	LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML)	9	R\$ 148,00	R\$ 1.332,00
TOTAL		96		R\$ 77.941,83

GRUPO	DESCRIÇÃO	Físico	Valor p/	Total do grupo
	GRUPO I	0		R\$ -
	GRUPO 2			
20100	Coleta de Material	237	R\$ 5.815,13	
20200	Laboratório Clínico	24744	R\$ 159.987,55	
20300	Diagnostico Clínico por Anat. Patológica e Citopatologia	682	R\$ 21.041,66	

20400	Diagnóstico por Radiologia	3982	R\$ 53.540,77	
20500	Diagnóstico por Ultra-sonografia	559	R\$ 24.616,63	
20900	Diagnóstico por Endoscopia	237	R\$ 26.451,46	
21100	Métodos diagnósticos em especialidades (menos 021106 cerof)	12886	R\$ 44.027,69	
21200	Diagnóstico e procedimentos especiais em Hemoterapia	2138	R\$ 50.255,00	
	TOTAL	45465	R\$ 385.735,89	R\$ 385.735,89
	GRUPO 3			
30100	Consultas/Atendimentos	31195	R\$ 272.626,01	
30200	Fisioterapia	697	R\$ 3.459,95	
30300	Tratamentos Clínicos	243	R\$ 9.500,03	
30600	Hemoterapia	1240	R\$ 23.063,00	
30700	Tratamentos Odontológicos	60	R\$ -	
30900	Terapias Especializadas (menos 03090301)	78	R\$ 16,72	
	TOTAL	33513	R\$ 308.665,71	R\$ 308.665,71
	GRUPO 4			
40100	Pequenas cirurgias/Cirurgias da Pele,tecido subcutâneo	356	R\$ 8.008,39	
40400	Cirurgias de Vias aereas superiores, Cabeça e do Pescoço	131	R\$ 2.322,98	
40600	Cirurgia do Aparelho Circulatorio	201	R\$ 6.001,86	
40700	abdominal	43	R\$ 1.545,99	
40800	Cirurgia do Sistema Osteomuscular	29	R\$ 958,08	
40900	Cirurgia do Aparelho Geniturinário	26	R\$ 2.504,65	
41000	Cirurgia de Mama	1	R\$ 20,74	
41200	Cirurgia Torácica	2	R\$ 26,51	
41300	Cirurgia Reparadora	1	R\$ 31,28	
41400	Cirurgia Oro-facial	9	R\$ 99,40	
41500	Outras Cirurgias	1	R\$ 29,86	
41700	Anestesiologia	237	R\$ 5.014,55	
41800	Cirurgia em Nefrologia	37	R\$ 3.488,02	
	TOTAL	1074	R\$ 30.052,31	R\$ 30.052,31
	TOTAL MEDIA COMPLEXIDADE HC	80052	R\$ 724.453,91	R\$ 724.453,91
	FAEC			
30500	030500 Tratamento em Nefrologia	639	R\$ 99.138,05	
70200	070200 Orteses e Próteses e materiais especiais	96	R\$ 77.941,83	
30403003	030403009 Tratamento de LMC	12	R\$ 1.800,00	
30403011	030403011 Tratamento de LMC	51	R\$ 126.939,00	
30403015	030403015 Tratamento de LMC	11	R\$ 40.975,00	
	TOTAL	809	R\$ 346.793,88	R\$ 346.793,88
	ALTA COMPLEXIDADE			
30400	Tratamento em Oncologia (menos LMC)	356	R\$ 276.039,95	
20600	Diagnóstico por Tomografia	183	R\$ 19.968,85	
21000	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	100	R\$ 25.337,09	
30903	Litotripsia	78	R\$ 11.261,22	
	TOTAL	717	R\$ 332.607,11	R\$ 332.607,11
	CEROF			
	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA	18636		
	PROCEDIMENTOS CLINICOS	4.550		
	OUTROS	830		
40500	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	1184		
	TOTAL CEROF			