

C.N.P.J.:

**Relatório de disponibilidade de agendamentos de procedimento
 Disponibilidade exames por unidade atendimento, horário, procedimentos e exames, origem**

Agrupamento(s): Unidade de saúde de origem e Unidade de saúde de atendimento e Exame
 Filtro(s): Encaixe = NAO e Data Entre 01/02/2026, 28/02/2026
 Filtro(s) fixo(s): Restrições de acesso do operador

	Capac.	Agend.	Dispon.
SMS DE BANDEIRANTES	139	36	76
86 PRÓ-GASTRO IMAGEM LTDA-ME (BANDEIRANTES - PR)	3	1	2
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	3	1	2
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	2	1	1
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	1	0	1
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	1	1	0
577 HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)	134	34	73
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	50	16	34
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	50	16	34
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	50	16	34
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	50	16	34
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	50	16	34
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	50	16	34
953 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	50	16	34
1088 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	6	6	0
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	50	16	34
1146 TESTE DE ESFORÇO COMPUTADORIZADO	27	0	0
1179 BIOPSIA DE PELE	3	0	3
1180 EXTRACAO DE UNHA	3	0	3
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	50	16	34
1362 EXERESE DE TUMOR DE PELE	3	0	3
1363 EXERESE DE CISTO	3	0	3
1364 LIPOMAS	3	0	3
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	3	0	3
1366 CAUTERIZACAO	3	0	3
1367 EXERESE DE VERRUGAS	3	0	3
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	50	16	34
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	50	16	34
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	50	16	34
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS (BILATERAL)	50	16	34
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	50	16	34
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	50	16	34
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	50	16	34
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	50	16	34
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	50	16	34
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	50	16	34
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	50	16	34
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	50	16	34

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	50	16	34
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	50	16	34
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	50	16	34
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	50	16	34
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	50	16	34
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	30	3	27
1666 HOLTER 24H - 02 OU MAIS CANAIS	8	8	0
1671 GRANULOMAS	3	0	3
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	3	0	3
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	3	0	3
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	10	1	9
SMS DE CONGONHINHAS	69	51	18
45 SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO	63	47	16
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	63	47	16
156 RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	1	1	0
1666 HOLTER 24H - 02 OU MAIS CANAIS	1	1	0
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	2	2	0
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	1	1	0
1396 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUSCENCIA	1	1	0
574 CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE	1	1	0
1655 PPD - PROVA TUBERCULÍNICA	1	1	0
642 CISNOP- ECODOPPLER - DR GUILHERME	2	0	2
1412 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	2	0	2
SMS DE ANDIRA	402	162	240
574 CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE	2	2	0
989 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PROGRAMA ORTESE (ROSANA)	1	1	0
1000 PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	2	2	0
1001 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	2	2	0
1002 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE C	2	2	0
1003 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	2	2	0
1004 PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL	2	2	0
1005 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.	2	2	0
1006 PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART	2	2	0
1007 PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	2	2	0
1034 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.	2	2	0
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	2	2	0
1036 CALÇADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)	2	2	0
1037 CALÇADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	2	2	0
1038 CALÇADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	2	2	0
1039 CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	2	2	0

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1040 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	2	2	0
1041 CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA	1	1	0
1042 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	2	2	0
1043 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	2	2	0
1044 PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	2	2	0
1045 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	2	2	0
1046 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	2	2	0
1048 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	2	2	0
1049 ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	2	2	0
1050 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	2	2	0
1051 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA	2	2	0
1052 ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	2	2	0
1053 ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	2	2	0
1054 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	2	2	0
1055 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	2	2	0
1056 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	2	2	0
1057 ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	1	1	0
1058 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	2	2	0
1059 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	2	2	0
1060 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	2	2	0
1061 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	2	2	0
1062 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO	2	2	0
1063 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	2	2	0
1064 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	2	2	0
1065 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	2	2	0
1067 ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	2	2	0
1068 ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	2	2	0
1069 ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	2	2	0
1070 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	2	2	0
1071 PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	1	1	0
1072 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	2	2	0
1073 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	2	2	0
1075 PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	2	2	0
1076 PROTESE MAMARIA	2	2	0
1086 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	2	2	0
1087 SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA	1	1	0
1164 ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	2	2	0
1165 ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	2	2	0
1166 ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	2	2	0
1167 BENGALA DE 4 PONTAS	2	2	0
1205 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRÃO	2	2	0
1245 CARRINHO DOBRAVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANÇA COM DEFICIENCIA	1	1	0
1259 BENGALA ARTICULADA	2	2	0
1280 SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA/ENDOESQUELETICA	2	2	0
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	2	2	0

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1637 ORTESE / COLETE TISO TIPO KNIGHT	2	2	0
1638 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR).	2	2	0
1639 ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	2	2	0
1640 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	2	2	0
1641 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	2	2	0
1642 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	2	2	0
1643 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.(DESARTICULACAO DO QUADRIL)	2	2	0
1644 ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	2	2	0
1645 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	2	2	0
1646 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	1	1	0
1647 SUBSTITUICAO DE LUVAS COSMETICAS P/ MAOS PROTETICAS	2	2	0
1648 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	2	2	0
1649 SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	2	2	0
1650 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO)	2	2	0
1651 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA.	2	2	0
1652 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	2	2	0
1653 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	2	2	0
1654 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	2	2	0
2016 CADEIRA DE RODAS BIG 250KG	1	1	0
2017 CADEIRA DE RODAS INFANTIL	1	1	0
2516 ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMEMO	1	1	0
2517 ORTESE TISO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	1	1	0
2518 PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO	1	1	0
2519 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	1	1	0
2520 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL	1	1	0
722 CENTRO DE SAUDE DR ANGELO PAPA (PRESTADOR POMPERMAYER)	400	160	240
0 Não informado(a)	400	160	240
SMS DE ITAMBARACA	1	1	0
586 CISNOP ELETROCARDIOGRAMA	1	1	0
1143 ELETROCARDIOGRAMA	1	1	0
SMS DE LEOPOLIS	191	142	44
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	1	1	0
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	1	1	0
574 CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE	1	1	0
1655 PPD - PROVA TUBERCULÍNICA	1	1	0
577 HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)	189	140	44
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	60	55	5
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	60	55	5
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	60	55	5
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	60	55	5
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	63	58	5

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	60	55	5
953 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	60	55	5
1088 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	11	9	2
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	60	55	5
1146 TESTE DE ESFORÇO COMPUTADORIZADO	23	17	1
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	60	55	5
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	60	55	5
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	60	55	5
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	63	58	5
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS (BILATERAL)	60	55	5
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	60	55	5
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	60	55	5
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	60	55	5
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	60	55	5
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	60	55	5
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	60	55	5
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	60	55	5
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	60	55	5
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	60	55	5
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	60	55	5
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	60	55	5
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	60	55	5
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	60	55	5
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	60	28	32
1666 HÓLTER 24H – 02 OU MAIS CANAIS	12	12	0
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	20	16	4
SMS DE NOVA SANTA BARBARA	1	0	1
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	1	0	1
1180 EXTRACAO DE UNHA	1	0	1
1363 EXERESE DE CISTO	1	0	1
1364 LIPOMAS	1	0	1
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	1	0	1
1366 CAUTERIZACAO	1	0	1
1367 EXERESE DE VERRUGAS	1	0	1
1671 GRANULOMAS	1	0	1
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	1	0	1
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	1	0	1
SMS DE SAO JERONIMO DA SERRA	208	208	0
177 VIVA BEM IMAGEM	8	8	0
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	8	8	0
211 CLINICA BR+SAÚDE - SAO JERONIMO DA SERRA	200	200	0
0 Não informado(a)	200	200	0

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
SMS DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA	20	14	6
120 CLINICA BR+ - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO SSA	15	14	1
0 Não informado(a)	15	14	1
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	5	0	5
1180 EXTRACAO DE UNHA	5	0	5
1363 EXERESE DE CISTO	5	0	5
1364 LIPOMAS	5	0	5
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	5	0	5
1366 CAUTERIZACAO	5	0	5
1367 EXERESE DE VERRUGAS	5	0	5
1671 GRANULOMAS	5	0	5
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	5	0	5
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	5	0	5
SMS DE SERTANEJA	3	3	0
156 RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	1	1	0
1666 HOLTER 24H – 02 OU MAIS CANAIS	1	1	0
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	1	1	0
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	1	1	0
761 CLINICA MEDICA CRISTO REI - ULTRASSONOGRRAFIA	1	1	0
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	1	0
SMS DE URAI	11	2	9
156 RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	1	0	1
1146 TESTE DE ESFORÇO COMPUTADORIZADO	1	0	1
239 POLICLINICA (DR JOEL)	8	0	8
0 Não informado(a)	8	0	8
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	1	1	0
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1° TRIM (ENDOVAGINAL)	1	1	0
605 ULTRAMED ARAPONGAS - CONTRASTE E SEDACAO	1	1	0
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	1	1	0
RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	1	0	1
156 RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	1	0	1
1146 TESTE DE ESFORÇO COMPUTADORIZADO	1	0	1
SMS DE CORNELIO PROCOPIO - CONVENIO 544/2025	17	13	4
274 NEUROCOR - PRESTADOR ISACERO	1	1	0
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	1	1	0

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	3	2	1
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1° TRIM (ENDOVAGINAL)	1	1	0
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	2	1	1
377 ULTRAMED SERVIÇO DE RADIOLOGIA (JACAREZINHO - PR)	2	2	0
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	2	0
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	2	2	0
604 ULTRAMED JACAREZINHO - CONTRASTE E SEDACAO	3	0	3
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	0	2
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	2	0	2
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	1	0	1
761 CLINICA MEDICA CRISTO REI - ULTRASSONOGRRAFIA	8	8	0
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	3	0
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	3	3	0
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2	2	0
1292 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	0
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS (BILATERAL)	1	1	0
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	1	1	0
AME - AMBULATORIO MEDICO DE ESPECIALIDADES - CISNOP	55	38	8
156 RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	10	4	6
1146 TESTE DE ESFORÇO COMPUTADORIZADO	10	4	6
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	20	18	2
1139 ECODOPPLER DO CORDAO ESPERMATICO	15	13	2
1292 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	15	13	2
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	16	14	2
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	15	13	2
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	15	13	2
1380 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	15	13	2
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1° TRIM (ENDOVAGINAL)	15	13	2
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	19	17	2
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	16	14	2
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	15	13	2
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	15	13	2
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	15	13	2
1396 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUSCENCIA	15	13	2
1414 ULTRASSOM TRANSLUSCENCIA NUCAL	15	13	2
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	15	13	2
1943 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (TROMBOSE)	15	13	2
1944 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (VARIZES)	15	13	2
577 HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)	9	0	0
1146 TESTE DE ESFORÇO COMPUTADORIZADO	9	0	0

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
629 CISNOP - ECODOPPLER CARDIOGRAMA- DR GERMAN	16	16	0
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	16	16	0
SMS DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - CONVENIO MCA	5	0	5
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	5	0	5
1180 EXTRACAO DE UNHA	5	0	5
1363 EXERESE DE CISTO	5	0	5
1364 LIPOMAS	5	0	5
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	5	0	5
1366 CAUTERIZACAO	5	0	5
1367 EXERESE DE VERRUGAS	5	0	5
1671 GRANULOMAS	5	0	5
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	5	0	5
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	5	0	5
SMS DE RANCHO ALEGRE	2	2	0
140 CLÍNICA PRÓ GASTRO IMAGEM LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	1	1	0
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	1	1	0
246 NEUROCOR	1	1	0
1945 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICO + ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	1	1	0
SMS DE CORNELIO PROCOPIO	28	23	5
274 NEUROCOR - PRESTADOR ISACERO	1	1	0
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	1	1	0
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	14	12	2
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	2	2	0
1292 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	0
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	2	2	0
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	2	2	0
1380 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	2	2	0
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	2	2	0
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	1	1	0
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	3	2	1
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	1	0
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	1	1	0
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	2	1	1
574 CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE	2	1	1
1879 ENTREGA DE APARELHO AUDITIVO OU RETORNO	2	1	1
577 HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)	2	0	2
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	2	0	2

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
761 CLINICA MEDICA CRISTO REI - ULTRASSONOGRÁFIA	9	9	0
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	3	0
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	3	3	0
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2	2	0
1292 ULTRASSONOGRÁFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	0
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS (BILATERAL)	1	1	0
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	2	2	0
SMS DE NOVA FATIMA	3	3	0
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	3	3	0
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	1	1	0
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	2	2	0
SMS DE RIBEIRAO DO PINHAL	12	6	6
45 SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO	8	4	4
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	4	0	4
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS (BILATERAL)	3	3	0
1402 ULTRASSOM TRANSFONTANELA	1	1	0
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	2	2	0
1179 BIOPSIA DE PELE	1	1	0
1180 EXTRACAO DE UNHA	2	2	0
1363 EXERESE DE CISTO	2	2	0
1364 LIPOMAS	2	2	0
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	2	2	0
1366 CAUTERIZACAO	2	2	0
1367 EXERESE DE VERRUGAS	2	2	0
1671 GRANULOMAS	2	2	0
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	2	2	0
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	2	2	0
642 CISNOP- ECODOPPLER - DR GUILHERME	2	0	2
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	2	0	2
SMS DE SANTA MARIANA	607	7	600
246 NEUROCOR	2	2	0
1945 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICO + ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	2	2	0
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	1	1	0
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS (BILATERAL)	1	1	0
377 ULTRAMED SERVIÇO DE RADIOLOGIA (JACAREZINHO - PR)	2	2	0
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	2	2	0
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	2	2	0
1179 BIOPSIA DE PELE	2	2	0

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
707 CISNOP - FORMULAS	600	0	600
0 Não informado(a)	600	0	600
SMS DE SAPOPEMA	6	6	0
239 POLICLINICA (DR JOEL)	5	5	0
0 Não informado(a)	5	5	0
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	1	1	0
1180 EXTRACAO DE UNHA	1	1	0
1363 EXERESE DE CISTO	1	1	0
1364 LIPOMAS	1	1	0
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	1	1	0
1366 CAUTERIZACAO	1	1	0
1367 EXERESE DE VERRUGAS	1	1	0
1671 GRANULOMAS	1	1	0
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	1	1	0
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	1	1	0
SMS DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - CONVENIO 1413/2023	5	0	5
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	5	0	5
1180 EXTRACAO DE UNHA	5	0	5
1363 EXERESE DE CISTO	5	0	5
1364 LIPOMAS	5	0	5
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	5	0	5
1366 CAUTERIZACAO	5	0	5
1367 EXERESE DE VERRUGAS	5	0	5
1671 GRANULOMAS	5	0	5
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	5	0	5
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	5	0	5
SMS DE RIBEIRAO DO PINHAL - CONVENIO MAC	9	5	4
45 SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO	8	4	4
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	4	0	4
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS (BILATERAL)	3	3	0
1402 ULTRASSOM TRANSFONTANELA	1	1	0
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	1	1	0
1180 EXTRACAO DE UNHA	1	1	0
1363 EXERESE DE CISTO	1	1	0
1364 LIPOMAS	1	1	0
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	1	1	0
1366 CAUTERIZACAO	1	1	0
1367 EXERESE DE VERRUGAS	1	1	0
1671 GRANULOMAS	1	1	0
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	1	1	0

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	1	1	0
SMS DE LEOPOLIS - CONVENIO ATENÇÃO PRIMARIA	99	88	6
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	1	1	0
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	1	1	0
577 HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)	98	87	6
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	60	55	5
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	60	55	5
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	60	55	5
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	60	55	5
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	63	58	5
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	60	55	5
953 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	60	55	5
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	60	55	5
1146 TESTE DE ESFORÇO COMPUTADORIZADO	23	17	1
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	60	55	5
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	60	55	5
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	60	55	5
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	63	58	5
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS (BILATERAL)	60	55	5
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	60	55	5
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	60	55	5
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	60	55	5
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	60	55	5
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	60	55	5
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	60	55	5
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	60	55	5
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	60	55	5
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	60	55	5
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	60	55	5
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	60	55	5
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	60	55	5
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	60	55	5
1666 HOLTER 24H - 02 OU MAIS CANAIS	12	12	0
SMS DE CORNELIO - CONVENIO MCA	1	1	0
274 NEUROCOR - PRESTADOR ISACERO	1	1	0
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	1	1	0
SMS DE CORNELIO PROCOPIO - CONVENIO 295/2025	1	1	0
274 NEUROCOR - PRESTADOR ISACERO	1	1	0
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	1	1	0

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
SMS DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - CONVENIO ATENÇÃO PRIMARIA	111	67	44
120 CLINICA BR+ - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO SSA	15	14	1
0 Não informado(a)	15	14	1
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	5	0	5
1180 EXTRACAO DE UNHA	5	0	5
1363 EXERESE DE CISTO	5	0	5
1364 LIPOMAS	5	0	5
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	5	0	5
1366 CAUTERIZACAO	5	0	5
1367 EXERESE DE VERRUGAS	5	0	5
1671 GRANULOMAS	5	0	5
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	5	0	5
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	5	0	5
577 HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)	91	53	38
1088 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	11	9	2
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	60	28	32
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	20	16	4
Não informado(a)	33179	7602	24682
45 SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO	1406	193	1200
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	124	61	63
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	124	61	63
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	124	61	63
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	52	38	1
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	460	32	428
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	460	32	428
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	460	32	428
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	460	32	428
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	460	32	428
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	460	32	428
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	460	32	428
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	460	32	428
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	460	32	428
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	460	32	428
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	460	32	428
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	460	32	428
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	460	32	428
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	690	16	674
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	460	32	428
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	460	32	428
1512 UROTOMOGRAFIA	690	16	674
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	40	37	3

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1921 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO UNILATERAL)	40	9	31
60 CLINICA GASTRICA E CIRURGICA LONDRINENSE	110	24	86
0 Não informado(a)	110	24	86
71 ULTRACLIN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. (LONDRINA - PR)	2336	624	1708
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	665	98	567
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	532	123	409
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	532	123	409
947 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	665	98	567
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	280	125	151
951 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	380	140	240
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	532	123	409
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	132	10	122
1375 ECODOPPLER ISOLADO	608	253	351
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	328	128	200
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	328	128	200
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	380	140	240
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	380	140	240
1389 ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO	132	10	122
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	328	128	200
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	328	128	200
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	328	128	200
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	328	128	200
1401 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	380	140	240
1403 ULTRASSOM DE PRÓSTATA (TRANSRETAL)	532	123	409
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	380	140	240
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	132	10	122
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	132	10	122
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	132	10	122
1411 ECODOPPLER DO CORDAO ESPERMATICO	380	140	240
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	132	10	122
1926 Pesquisa para endometriose (transvaginal + aparelho urinário + doppler de órgãos superficiais + retr	19	0	19
81 CLÍNICA D.B ÁUDIO APARELHOS AUDITIVOS (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	665	260	369
981 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	20	4	14
982 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	380	96	264
1315 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) SEM SEDAÇÃO	20	4	14
1316 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) SEM SEDAÇÃO	20	4	14
1371 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA MAIOR 3 ANOS	265	160	91
1372 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA MENOR 3 ANOS	265	160	91
86 PRÓ-GASTRO IMAGEM LTDA-ME (BANDEIRANTES - PR)	43	7	34
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	24	5	18
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	19	2	16

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
102 CLINICA BR+ SAUDE (ASSAI- PR)	285	280	5
0 Não informado(a)	285	280	5
120 CLINICA BR+ - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO SSA	105	105	0
0 Não informado(a)	105	105	0
140 CLÍNICA PRÓ GASTRO IMAGEM LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	104	83	10
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	85	66	9
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	19	17	1
143 CISNOP EXAMES - ULTRAMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CORNÉLIO PROCÓPIO	4180	0	4180
448 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	1900	0	1900
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	1900	0	1900
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1900	0	1900
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1900	0	1900
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1900	0	1900
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1900	0	1900
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1900	0	1900
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1900	0	1900
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1900	0	1900
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	1900	0	1900
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1900	0	1900
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	1900	0	1900
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1900	0	1900
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1900	0	1900
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1900	0	1900
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1900	0	1900
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1900	0	1900
480 RADIOGRAFIA DE MAO	1900	0	1900
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1900	0	1900
483 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1900	0	1900
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1900	0	1900
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1900	0	1900
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	1900	0	1900
494 RADIOGRAFIA DE COXA	1900	0	1900
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1900	0	1900
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1900	0	1900
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1900	0	1900
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	1140	0	1140
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	1140	0	1140
878 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	1900	0	1900
879 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	1900	0	1900
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1900	0	1900
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1900	0	1900
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1900	0	1900

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	1900	0	1900
885 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	1900	0	1900
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1900	0	1900
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1900	0	1900
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	1900	0	1900
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1900	0	1900
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	1900	0	1900
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1900	0	1900
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1900	0	1900
908 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	1900	0	1900
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	1900	0	1900
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	1900	0	1900
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1900	0	1900
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1900	0	1900
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	1900	0	1900
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1900	0	1900
915 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1140	0	1140
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1900	0	1900
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1900	0	1900
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	1900	0	1900
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1900	0	1900
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	1900	0	1900
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1900	0	1900
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1900	0	1900
933 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (QUADRIL)	1900	0	1900
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1900	0	1900
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	1900	0	1900
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	1900	0	1900
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1900	0	1900
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	1900	0	1900
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1900	0	1900
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	1900	0	1900
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	1140	0	1140
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	1140	0	1140
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1140	0	1140
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	1140	0	1140
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	1140	0	1140
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	1140	0	1140
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	1140	0	1140
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1140	0	1140
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	1140	0	1140
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	1140	0	1140
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	1140	0	1140
1348 MAMOGRAFIA UNILATERAL	1140	0	1140
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	1140	0	1140

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1890 MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	1140	0	1140
144 UROCLIN SERVIÇOS MEDICOS S/C LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	186	107	79
1797 UROFLUXOMETRIA	133	85	48
1798 ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	53	22	31
156 RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	498	426	48
1088 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	143	128	14
1146 TESTE DE ESFORÇO COMPUTADORIZADO	204	159	27
1666 HOLTER 24H - 02 OU MAIS CANAIS	151	139	7
171 ULTRAMED ARAPONGAS	65	21	44
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	10	0	10
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	10	0	10
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	10	0	10
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	10	0	10
515 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	10	0	10
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	10	0	10
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	55	21	34
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	10	0	10
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	10	0	10
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	10	0	10
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPERO-MANDIBULARES	10	0	10
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	10	0	10
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	55	21	34
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	55	21	34
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	55	21	34
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	55	21	34
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	55	21	34
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	55	21	34
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	55	21	34
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	10	0	10
1028 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	10	0	10
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	10	0	10
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	55	21	34
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	10	0	10
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	10	0	10
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	10	0	10
1512 UROTOMOGRAFIA	10	0	10
177 VIVA BEM IMAGEM	2904	1047	1720
448 RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	570	505	35
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	570	505	35
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	570	505	35
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	570	505	35
454 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	570	505	35

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	570	505	35
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	570	505	35
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	570	505	35
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	570	505	35
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	570	505	35
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	570	505	35
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	570	505	35
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	570	505	35
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	570	505	35
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	570	505	35
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	570	505	35
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	570	505	35
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	570	505	35
480 RADIOGRAFIA DE MAO	570	505	35
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	570	505	35
483 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	570	505	35
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	570	505	35
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	570	505	35
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	570	505	35
494 RADIOGRAFIA DE COXA	570	505	35
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	570	505	35
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	570	505	35
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	570	505	35
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	690	254	406
879 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	570	505	35
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	570	505	35
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	570	505	35
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	570	505	35
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	570	505	35
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	570	505	35
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	570	505	35
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN)	570	505	35
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	570	505	35
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	570	505	35
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	570	505	35
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	570	505	35
908 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	570	505	35
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	570	505	35
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	570	505	35
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	570	505	35
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	570	505	35
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	570	505	35
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	570	505	35
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	570	505	35
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	570	505	35

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	570	505	35
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	570	505	35
927 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	570	505	35
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	570	505	35
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	570	505	35
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	570	505	35
933 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (QUADRIL)	570	505	35
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	570	505	35
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	570	505	35
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	570	505	35
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	570	505	35
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	570	505	35
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	570	505	35
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	570	505	35
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	690	254	406
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	179	166	6
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	60	0	60
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	60	0	60
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	690	254	406
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	690	254	406
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	690	254	406
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	690	254	406
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	690	254	406
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	690	254	406
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	690	254	406
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	690	254	406
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	690	254	406
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	690	254	406
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	690	254	406
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	75	75	0
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	179	166	6
1412 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	179	166	6
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	690	254	406
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	570	17	523
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	570	30	510
1509 SEDAÇÃO ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	190	0	180
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	690	254	406
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	690	254	406
1512 UROTOMOGRAFIA	690	254	406
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	179	166	6
186 ALPHASONIC UNIDADE GLEBA (LONDRINA)	305	92	213
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	190	85	105
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	190	85	105
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	190	85	105

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	190	85	105
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	190	85	105
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	190	85	105
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	190	85	105
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	190	85	105
1344 RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	190	85	105
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	115	7	108
194 R T SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	209	64	145
1695 ESPIROMETRIA	209	64	145
195 NATURALLES SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	1478	47	1349
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	95	19	71
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	180	0	165
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	380	1	359
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	60	3	57
1136 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	60	3	57
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1° TRIM (ENDOVAGINAL)	95	10	80
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	95	10	80
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	640	8	602
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	95	10	80
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	95	10	80
1399 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	60	3	57
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	28	6	15
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	60	3	57
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	60	3	57
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	60	8	47
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	60	3	57
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	60	3	57
205 PRÓ-TELES PROTESES	380	20	360
0 Não informado(a)	380	20	360
217 J.L.F. FARIA & FARIA LTDA (INSTITUTO NEUROVASCULAR)	160	57	103
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	160	57	103
1136 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	160	57	103
1137 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	160	57	103
1141 ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	160	57	103
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	160	57	103
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	160	57	103
239 POLICLINICA (DR JOEL)	89	74	15
0 Não informado(a)	89	74	15
246 NEUROCOR	100	47	3
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	8	3	1
1945 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICO + ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	92	44	2

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
247 CLINICA JG AMORIM E MB BORGHI LTDA)	20	15	5
0 Não informado(a)	20	15	5
274 NEUROCOR - PRESTADOR ISACERO	64	30	2
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	64	30	2
315 E R PINHEIRO SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	120	89	31
0 Não informado(a)	120	89	31
346 FISIOCLINICA FISIOTERAPIA E ESTÉTICA S/C LTDA	760	25	735
0 Não informado(a)	760	25	735
353 REALIZA ODONTOLOGIA LTDA	133	9	124
450 RADIOGRAFIA PANORAMICA	76	0	76
990 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	57	9	48
991 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	57	9	48
992 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	57	9	48
1849 TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	57	9	48
1850 TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	57	9	48
1851 TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	57	9	48
354 REALIZA ODONTOLOGIA (LONDRINA)	210	2	208
450 RADIOGRAFIA PANORAMICA	95	2	93
990 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	115	0	115
991 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	115	0	115
992 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	115	0	115
1850 TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	115	0	115
1851 TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	115	0	115
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	2773	1444	1283
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	3	3	0
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	610	9	601
915 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	615	601	14
947 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	3	0
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	45	43	2
955 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	45	43	2
1133 DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA (VERT. LOMB.)	420	162	258
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	29	26	2
1139 ECODOPPLER DO CORDAO ESPERMATICO	135	132	3
1217 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	49	46	2
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	45	43	2
1292 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	252	237	12
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	610	9	601
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	610	9	601
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	610	9	601
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	610	9	601
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	610	9	601

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	610	9	601
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	610	9	601
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	610	9	601
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	610	9	601
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	610	9	601
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	610	9	601
1343 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR , PELVE , BACIA SEM CONTRASTE	610	9	601
1375 ECODOPPLER ISOLADO	190	4	186
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	232	220	7
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	181	154	26
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	159	155	3
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS (BILATERAL)	16	15	1
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	138	132	6
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	241	234	3
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	23	22	0
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	66	52	11
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	8	6	2
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	189	182	3
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	135	132	3
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	256	248	4
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	135	132	3
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	135	132	3
1396 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUSCENCIA	143	135	7
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	45	43	2
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	80	60	0
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	20	9	11
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	7	0	7
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	20	9	11
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	135	132	3
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	3	0	3
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	4	0	4
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	57	1	56
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	800	13	787
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	610	9	601
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	610	9	601
1512 UROTOMOGRAFIA	610	9	601
1513 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 1 NÓDULO	24	14	10
1514 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 2 NÓDULOS	24	14	10
1515 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 3 NÓDULOS	24	14	10
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	7	0	7
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	157	151	6
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	6	6	0
1890 MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	615	601	14
1922 ECODOPPLER DE TIREOIDE	104	52	48
1943 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (TROMBOSE)	165	140	23

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1944 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (VARIZES)	149	143	6
377 ULTRAMED SERVICO DE RADIOLOGIA (JACAREZINHO - PR)	265	55	210
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	75	34	41
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	75	34	41
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	75	34	41
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	75	34	41
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	75	34	41
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	75	34	41
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	75	34	41
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	75	34	41
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	75	34	41
1344 RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	75	34	41
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	265	55	210
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	75	34	41
382 NEUROCOR - PRESTADOR TENILLE	212	133	79
1634 VECTOELTRONISTAMOGRAFIA	15	13	2
1667 POLISSONOGRAMA BASAL ADULTO/INFANTIL (NOITE INTEIRA)	7	7	0
1946 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO (EEGQ)	190	113	77
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	75	72	1
1179 BIOPSIA DE PELE	40	37	1
1180 EXTRACAO DE UNHA	35	35	0
1363 EXERESE DE CISTO	35	35	0
1364 LIPOMAS	35	35	0
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	35	35	0
1366 CAUTERIZACAO	35	35	0
1367 EXERESE DE VERRUGAS	35	35	0
1671 GRANULOMAS	35	35	0
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	35	35	0
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	35	35	0
410 CASA NONA CECILIA ALOJAMENTO LTDA (CAMPO LARGO-PR)	1350	26	1324
0 Não informado(a)	1350	26	1324
417 VIVA BEM ESPECIALIDADES	168	24	144
1143 ELETROCARDIOGRAMA	168	24	144
518 CLINICA CICLO VITAL S/S LTDA	55	28	27
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	55	28	27
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	55	28	27
569 CENTRO ESPECIALIZADO NA SAÚDE E BEM ESTAR DO IDOSO - CESBI	1140	170	970
1693 TRATAMENTO NEURO-CINETICO	1140	170	970
1694 TRATAMENTO NEURO-MOTOR	1140	170	970
1701 REABILITAÇÃO RESPIRATORIA	1140	170	970
1800 FISIOTERAPIA DOMICILIAR (SESSAO)	1140	170	970

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
2494 FISIOTERAPIA (SESSOES)	1140	170	970
574 CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE	2580	512	1832
1000 PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	100	48	52
1001 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	100	48	52
1002 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE C	100	48	52
1003 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	100	48	52
1004 PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL	100	48	52
1005 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.	100	48	52
1006 PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART	100	48	52
1007 PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	100	48	52
1034 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.	100	48	52
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	100	48	52
1036 CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)	100	48	52
1037 CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	100	48	52
1038 CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	100	48	52
1039 CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	100	48	52
1040 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	100	48	52
1042 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	100	48	52
1043 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	100	48	52
1044 PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	100	48	52
1045 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	100	48	52
1046 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	100	48	52
1048 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	100	48	52
1049 ORTESE / CINTA TLSSO TIPO PUTTI (ALTO)	100	48	52
1050 ORTESE / COLETE CTLSSO TIPO MILWAUKEE	100	48	52
1051 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA	100	48	52
1052 ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	100	48	52
1053 ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	100	48	52
1054 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	100	48	52
1055 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	100	48	52
1056 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	100	48	52
1057 ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	100	48	52
1058 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	100	48	52
1059 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	100	48	52
1060 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	100	48	52
1061 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	100	48	52
1062 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO	100	48	52
1063 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	100	48	52
1064 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	100	48	52
1065 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	100	48	52
1067 ORTESE TLSSO / COLETE TIPO BOSTON	100	48	52
1068 ORTESE TLSSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	100	48	52
1069 ORTESE TLSSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	100	48	52
1070 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	100	48	52

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1071 PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	100	48	52
1072 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	100	48	52
1073 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	100	48	52
1075 PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	100	48	52
1076 PROTESE MAMARIA	100	48	52
1078 BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO (KARAYA)	1900	205	1495
1079 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	1900	205	1495
1080 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL (COLOSTOMIA)	1900	205	1495
1081 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO	1900	205	1495
1082 BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	1900	205	1495
1084 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS (Mín. 10 E MáX. SUPERIOR 60MM)	1900	205	1495
1086 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	100	48	52
1143 ELETROCARDIOGRAMA	120	0	120
1164 ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	100	48	52
1165 ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	100	48	52
1166 ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	100	48	52
1167 BENGALA DE 4 PONTAS	100	48	52
1205 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRÃO	100	48	52
1207 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PASTA	1900	205	1495
1220 BOLSA COLOSTOMIA / ILEOSTOMIA 1 PEÇA CONVEXA	1900	205	1495
1245 CARRINHO DOBRAVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANÇA COM DEFICIENCIA	100	48	52
1249 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL (COLOSTOMIA)	1900	205	1495
1254 COLETOR URINARIO DE CAMA	1900	205	1495
1255 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS (MIN .10 E MAX SUPERIOR 40MM)	1900	205	1495
1257 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA COLOSTOMIA / ILEOSTOMIA 2 PEÇAS, CONVEXA (MIN. 10 MM ATÉ 70MM)	1900	205	1495
1258 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS CONVEXA(MIN. 10 E MáX. SUPERIOR 60MM)	1900	205	1495
1259 BENGALA ARTICULADA	100	48	52
1266 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAL / MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIAS (mono, bi,multifocal)	200	102	98
1280 SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA/ENDOESQUELETICA	100	48	52
1282 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	133	70	49
1283 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	133	70	49
1284 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	133	70	49
1285 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	133	70	49
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	100	48	52
1354 BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS RECORTE CONVEXA	1900	205	1495
1355 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA COLOSTOMIA/ EASIFLEX RECORTE DE 70 A 100 MM	1900	205	1495
1519 SONDA DE FOLEY 2 VIAS PARA INCONTINENCIA URINARIA	1900	205	1495
1520 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 10X10	1900	205	1495
1521 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 15x15	1900	205	1495
1522 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 20x20	1900	205	1495
1523 CINTO ELASTICO PARA FIXAÇÃO DA BOLSA DE ESTOMIA	1900	205	1495
1637 ORTESE / COLETE TL50 TIPO KNIGHT	100	48	52
1638 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR).	100	48	52
1639 ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	100	48	52
1640 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	100	48	52

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1641 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	100	48	52
1642 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	100	48	52
1643 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.(DESARTICULACAO DO QUADRIL)	100	48	52
1644 ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	100	48	52
1645 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	100	48	52
1647 SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS	100	48	52
1648 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	100	48	52
1649 SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	100	48	52
1650 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO)	100	48	52
1651 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA.	100	48	52
1652 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	100	48	52
1653 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	100	48	52
1654 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	100	48	52
1655 PPD - PROVA TUBERCULÍNICA	32	23	1
1664 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	133	70	49
1879 ENTREGA DE APARELHO AUDITIVO OU RETORNO	95	64	17
1906 BARREIRAS PROTETORAS DE RESINA SINTETICA	1900	205	1495
1933 REMOVEDOR EM FORMA DE SPRAY AEROSSOL (50mL)	1900	205	1495
1934 CONJUNTO COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA NEONATAL	1900	205	1495
1935 COLETOR URINARIO DE PERNA	1900	205	1495
1936 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PASTA	1900	205	1495
1937 BARREIRA PROTETORA SPRAY AEROSSOL 50 ML	1900	205	1495
1938 BARREIRA EM FORMA DE ANEL MOLDAVEL	1900	205	1495
1995 BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA CONVEXA (PROFUNDA)	1900	205	1495
1996 BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS RECORTE CONVEXA PROFUNDO	1900	205	1495
1997 ADESIVO FLEXIVEL, ELASTICO E MACIO , EM FORMA DE Y (CAIXA)	1900	205	1495
2016 CADEIRA DE RODAS BIG 250KG	100	48	52
2017 CADEIRA DE RODAS INFANTIL	100	48	52
2516 ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMEROS	100	48	52
2517 ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSE	100	48	52
2518 PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO	100	48	52
2519 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	100	48	52
2520 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL	100	48	52
577 HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)	711	128	536
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	110	110	0
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	110	110	0
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	110	110	0
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	110	110	0
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	510	0	510
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	110	110	0
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	110	110	0
953 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	110	110	0
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	510	0	510
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	110	110	0

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1146 TESTE DE ESFORÇO COMPUTADORIZADO	47	0	0
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	110	110	0
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	510	0	510
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	510	0	510
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	510	0	510
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	510	0	510
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	510	0	510
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	510	0	510
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	510	0	510
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	510	0	510
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	510	0	510
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	510	0	510
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	510	0	510
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	110	110	0
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	110	110	0
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	110	110	0
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS (BILATERAL)	110	110	0
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	110	110	0
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	6	6	0
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	110	110	0
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	110	110	0
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	110	110	0
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	110	110	0
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	110	110	0
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	110	110	0
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	110	110	0
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	110	110	0
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	110	110	0
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	110	110	0
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	110	110	0
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	510	0	510
1512 UROTOMOGRAFIA	510	0	510
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	110	110	0
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	12	10	2
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	26	2	24
586 CISNOP ELETROCARDIOGRAMA	120	26	94
1143 ELETROCARDIOGRAMA	120	26	94
589 PSICOGENESE - CENTRO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO	80	0	80
0 Não informado(a)	80	0	80
592 CISNOP SERVIÇOS	230	0	230
2000 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA (TAM UNICO -52 A 86KG)PCT C/ 46UND	30	0	30
2001 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM P - ATE 5KG)PCT C/ 90UND	30	0	30
2002 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM M - DE 5 A 9KG)PCT C/ 80UND	30	0	30

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
2003 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM G - DE 9 A 12 KG)PCT C/ 70UND	30	0	30
2004 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM EG - ACIMA DE 12KG)PC C/ 60UND	30	0	30
2005 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM XXG - 14 A 18KG)PCT C/ 54UND	30	0	30
2006 FRALDA GERIATRA DESCARTAVEL (TAM P - DE 20 A 50KG)PCT C/ 10UND	30	0	30
2007 FRALDA GERIATRA DESCARTAVEL (TAM M - ATE 70KG)PCT C/ 8UND	30	0	30
2008 FRALDA GERIATRA DESCARTAVEL (TAM G - DE 70 A 90KG)PCT C/ 8UND	30	0	30
2009 FRALDA GERIATRA DESCARTAVEL (TAM EG - ACIM DE 90KG)PCT C/ 7UND	30	0	30
0 Não informado(a)	200	0	200
598 CISNOP ESPIROMETRIA	25	24	1
1695 ESPIROMETRIA	25	24	1
601 ALPHASONIC - CONTRASTE E SEDACAO	120	0	120
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	120	0	120
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	120	0	120
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	120	0	120
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	120	0	120
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	120	0	120
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	120	0	120
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	120	0	120
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	120	0	120
1344 RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	120	0	120
604 ULTRAMED JACAREZINHO - CONTRASTE E SEDACAO	40	20	20
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	40	20	20
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	40	20	20
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	40	20	20
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	40	20	20
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	40	20	20
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	40	20	20
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	40	20	20
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	40	20	20
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	40	20	20
1344 RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	40	20	20
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	40	20	20
605 ULTRAMED ARAPONGAS - CONTRASTE E SEDACAO	265	26	229
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	35	14	11
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	35	14	11
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	35	14	11
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	35	14	11
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	35	14	11
970 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	35	14	11
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	35	14	11
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	35	14	11
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	230	12	218

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
617 CLINICA BRASIL MED (CORNELIO PROCOPIO)	60	18	33
1667 POLISSONOGRAMA BASAL ADULTO/INFANTIL (NOITE INTEIRA)	12	4	8
1668 POLISSONOGRAMA COM TITULAÇÃO CPAP	12	4	8
1814 NASOFIBROLARINGOSCOPIA	48	14	25
1815 VIDEONASOLARINGOSCOPIA	48	14	25
1816 VIDEO – FARINGO – LARINGOSCOPIA	48	14	25
620 L.M. PIERETI CLINICA MEDICA LTDA	14	0	14
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	14	0	14
629 CISNOP - ECODOPPLER CARDIOGRAMA- DR GERMAN	20	20	0
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	20	20	0
637 CISNOP -ORTESE E PROTESE 2	200	57	143
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	100	14	86
1076 PROTESE MAMARIA	100	14	86
1266 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAL / MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIAS (mono, bi,multifocal)	100	43	57
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	100	14	86
642 CISNOP- ECODOPPLER - DR GUILHERME	80	74	6
0 Não informado(a)	80	74	6
643 VIP SAUDE (CURIUVA)	120	10	110
0 Não informado(a)	120	10	110
704 CLINICA ANDIRA (SAUDE PRIME)	240	52	188
1526 GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PARA TROCA DA SONDA	160	35	125
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	160	35	125
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	160	35	125
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	160	35	125
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	160	35	125
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	160	35	125
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	80	17	63
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	80	17	63
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	80	17	63
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	80	17	63
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	80	17	63
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	80	17	63
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	80	17	63
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	80	17	63
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	80	17	63
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	80	17	63
1941 Ligadura elástica de varizes de esôfago	160	35	125
707 CISNOP - FORMULAS	1600	108	1492
0 Não informado(a)	1600	108	1492

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
726 ENDOGASTRO - CENTRO DE ENDOSCOPIA LTDA	340	208	132
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	340	208	132
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	220	177	43
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	220	177	43
756 VEMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	920	31	889
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	920	31	889
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	920	31	889
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	920	31	889
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	920	31	889
761 CLINICA MEDICA CRISTO REI - ULTRASSONOGRAFIA	255	129	86
0 Não informado(a)	255	129	86
784 CENTRO DE INTEGRAÇÃO A SAUDE CRISTO REI - CISCREI	308	51	180
0 Não informado(a)	308	51	180
805 M. J. FABRE SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	76	42	22
1946 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO (EEGQ)	76	42	22
2474 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO PEDIATRICO COM SEDAÇÃO	76	42	22
815 CISNOP- DR DANIEL EXAMES OTORRINO	40	0	40
1814 NASOFIBROLARINGOSCOPIA	40	0	40
823 JOVANACI & PEREIRA RADIOLOGIA LTDA	603	88	515
518 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	523	68	455
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	523	68	455
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	523	68	455
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	523	68	455
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	523	68	455
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	523	68	455
969 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	523	68	455
971 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	523	68	455
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	523	68	455
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	523	68	455
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	523	68	455
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	523	68	455
1344 RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	523	68	455
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	523	68	455
2496 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORAÇÃO	523	68	455
2497 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	523	68	455
0 Não informado(a)	80	20	60
830 MURARA ODONTOLOGIA LTDA	680	74	606
0 Não informado(a)	680	74	606
833 FONO HARMONIA LTDA	199	56	143
2495 TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA (SESSAO 30 A 40 MIN)	199	56	143

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
851 USPAR - CORNÉLIO PROCOPIO	300	148	127
0 Não informado(a)	300	148	127
Totalizadores	34943	8308	25699

Capacidade:Quantidade total de vagas disponíveis durante um determinado período, excluindo feriados.

Agendamentos:Quantidade de agendamentos vinculados ao horário durante o período especificado.

Bloqueios:Quantidade de bloqueios no período especificado, subtraindo o número de agendamentos realizados no período.

Disponibilidade:A disponibilidade atual, calculada como a Capacidade menos os Agendamentos e Bloqueios.Filtro vagas disponíveis :Apenas os registros de vagas que não estejam bloqueados ou agendados serão retornados..