

C.N.P.J.:

Relatório de disponibilidade de agendamentos de procedimento
Cópia de Cópia de Por unidade atendimento, horário, procedimentos e exames

Agrupamento(s): Unidade de saúde de atendimento e Exame
Filtro(s): Encaixe = NAO e Data Entre 01/04/2025, 30/04/2025

	Capac.	Agend.	Dispon.
45 SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO	2067	453	1613
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	180	173	7
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	192	185	7
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	180	173	7
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	147	139	8
969 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	67	67	0
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	72	71	0
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	73	73	0
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	1000	11	989
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	100	92	8
1248 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	1000	11	989
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	1000	11	989
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	1000	11	989
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1000	11	989
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	1000	11	989
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	1000	11	989
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	1000	11	989
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	1000	11	989
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1000	11	989
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	1000	11	989
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	1000	11	989
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	1000	11	989
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	27	25	2
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	9	7	2
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	17	2	15
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	17	2	15
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	9	7	2
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	9	7	2
1402 ULTRASSOM TRANSFONTANELA	10	8	2
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	100	92	8
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	100	92	8
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	1000	11	989
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	600	13	587
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	1000	11	989
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	1000	11	989
1512 UROTOMOGRAFIA	600	13	587
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	148	141	7
1921 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO UNILATERAL)	109	102	7
60 CLINICA GASTRICA E CIRURGICA LONDRINENSE	120	47	73
0 Não informado(a)	120	47	73

	Capac.	Agend.	Dispon.
71 ULTRACLIN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. (LONDRINA - PR)	4319	728	3591
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	1000	96	904
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	1000	152	848
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1000	152	848
947 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1000	96	904
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	832	155	677
951 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1000	234	766
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	1016	152	864
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	360	2	358
1375 ECODOPPLER ISOLADO	932	242	690
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	1000	234	766
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	16	0	16
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	103	89	14
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	100	87	13
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	116	87	29
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	1000	234	766
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	1000	234	766
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	102	88	14
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	100	87	13
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	100	87	13
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	100	87	13
1401 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	1000	234	766
1403 ULTRASSOM DE PRÓSTATA (TRANSRETAL)	1000	152	848
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	1000	234	766
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	360	2	358
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	360	2	358
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	100	87	13
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	360	2	358
1922 ECODOPPLER DE TIREOIDE	1000	234	766
1926 Pesquisa para endometriose (transvaginal + aparelho urinário + doppler de órgãos superficiais + retr	8	0	8
81 CLÍNICA D.B ÁUDIO APARELHOS AUDITIVOS (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	720	271	449
981 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	40	5	35
982 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	400	78	322
1315 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) SEM SEDAção	40	5	35
1316 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) SEM SEDAÇÃO	40	5	35
1371 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA MAIOR 3 ANOS	280	188	92
1372 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA MENOR 3 ANOS	280	188	92
86 PRÓ-GASTRO IMAGEM LTDA-ME (BANDEIRANTES - PR)	94	19	75
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	14	11	3
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	15	13	2
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	12	10	2
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	12	10	2
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	12	10	2

	Capac.	Agend.	Dispon.
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	12	10	2
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	78	6	72
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	78	6	72
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	78	6	72
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	68	0	68
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	78	6	72
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	10	6	4
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	10	6	4
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	68	0	68
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	68	0	68
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	68	0	68
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	78	6	72
102 CLÍNICA BR+ SAÚDE (ASSAÍ - PR)	355	346	9
0 Não informado(a)	355	346	9
120 CLINICA BR+ - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO SSA	210	188	22
0 Não informado(a)	210	188	22
140 CLÍNICA PRÓ GASTRO IMAGEM LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	125	120	5
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	92	89	3
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	95	92	3
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	92	89	3
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	92	89	3
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	97	94	3
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	92	89	3
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	22	20	2
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	25	23	2
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	22	20	2
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	22	20	2
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	22	20	2
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	25	23	2
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	22	20	2
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	22	20	2
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	22	20	2
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	22	20	2
143 CISNOP EXAMES - ULTRAMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CORNÉLIO PROCÓPIO	4403	956	3447
448 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	2000	374	1626
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	2000	374	1626
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2003	377	1626
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	2003	377	1626
454 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	3	3	0
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2003	377	1626
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	2003	377	1626
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	2003	377	1626

	Capac.	Agend.	Dispon.
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2000	374	1626
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	2000	374	1626
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	2000	374	1626
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2000	374	1626
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	2000	374	1626
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	2000	374	1626
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	2000	374	1626
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2000	374	1626
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2000	374	1626
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	2000	374	1626
480 RADIOGRAFIA DE MAO	2000	374	1626
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	2000	374	1626
483 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2000	374	1626
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2003	377	1626
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2000	374	1626
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	2003	377	1626
494 RADIOGRAFIA DE COXA	2000	374	1626
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	2000	374	1626
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2000	374	1626
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	2000	374	1626
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	1200	28	1172
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	1200	28	1172
878 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	2000	374	1626
879 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	2000	374	1626
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	2000	374	1626
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2000	374	1626
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2000	374	1626
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	2000	374	1626
885 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	2000	374	1626
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	2000	374	1626
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2000	374	1626
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN)	2000	374	1626
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	2000	374	1626
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	2000	374	1626
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2000	374	1626
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	2000	374	1626
908 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	2000	374	1626
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	2000	374	1626
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	2000	374	1626
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2000	374	1626
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2000	374	1626
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	2000	374	1626
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	2000	374	1626
915 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1200	551	649
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2000	374	1626

	Capac.	Agend.	Dispon.
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	2000	374	1626
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	2000	374	1626
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	2000	374	1626
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	2000	374	1626
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	2000	374	1626
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2000	374	1626
933 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (QUADRIL)	2003	377	1626
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2000	374	1626
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	2000	374	1626
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	2003	377	1626
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2000	374	1626
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	2000	374	1626
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2000	374	1626
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	2000	374	1626
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	1200	28	1172
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	1200	28	1172
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1200	28	1172
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	1200	28	1172
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	1200	28	1172
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	1200	28	1172
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	1200	28	1172
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1200	28	1172
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	1200	28	1172
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	1200	28	1172
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	1200	28	1172
1348 MAMOGRAFIA UNILATERAL	1200	551	649
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	1200	28	1172
1890 MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	1200	551	649
144 UROCLIN SERVIÇOS MEDICOS S/C LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	215	111	104
1797 UROFLUXOMETRIA	155	84	71
1798 ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	60	27	33
171 ULTRAMED ARAPONGAS	312	139	173
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	120	0	120
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	120	0	120
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	120	0	120
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	120	0	120
515 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	120	0	120
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	120	0	120
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	60	55	5
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	120	0	120
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	120	0	120
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	120	0	120
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPERO-MANDIBULARES	120	0	120
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	120	0	120

	Capac.	Agend.	Dispon.
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	138	96	42
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	148	105	43
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	138	96	42
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	143	100	43
970 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	2	0
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	97	90	7
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	109	102	7
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	92	85	7
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	120	0	120
1028 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	120	0	120
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	120	0	120
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	99	92	7
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	120	0	120
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	120	0	120
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	120	0	120
1512 UROTOMOGRAFIA	120	0	120
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	89	43	46
177 VIVA BEM IMAGEM	2191	642	1549
448 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	600	238	362
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	600	238	362
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	600	238	362
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	600	238	362
454 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	600	238	362
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	600	238	362
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	600	238	362
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	600	238	362
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	600	238	362
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	600	238	362
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	600	238	362
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	600	238	362
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	600	238	362
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	600	238	362
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	600	238	362
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	600	238	362
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	600	238	362
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	600	238	362
480 RADIOGRAFIA DE MAO	600	238	362
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	600	238	362
483 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	600	238	362
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	600	238	362
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	600	238	362
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	600	238	362
494 RADIOGRAFIA DE COXA	600	238	362
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	600	238	362

	Capac.	Agend.	Dispon.
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	600	238	362
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	600	238	362
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	640	182	458
879 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	600	238	362
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	600	238	362
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	600	238	362
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	600	238	362
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	600	238	362
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	600	238	362
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	600	238	362
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	600	238	362
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	600	238	362
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	600	238	362
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	600	238	362
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	600	238	362
908 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	600	238	362
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	600	238	362
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	600	238	362
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	600	238	362
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	600	238	362
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	600	238	362
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	600	238	362
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	600	238	362
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	600	238	362
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	600	238	362
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	600	238	362
927 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	600	238	362
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	600	238	362
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	600	238	362
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	600	238	362
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	600	238	362
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	600	238	362
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	600	238	362
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	600	238	362
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	600	238	362
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	600	238	362
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	600	238	362
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	640	182	458
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	164	107	57
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	60	1	59
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	60	1	59
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	640	182	458
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	640	182	458
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	640	182	458
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	640	182	458

	Capac.	Agend.	Dispon.
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	640	182	458
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	640	182	458
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	640	182	458
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	640	182	458
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	640	182	458
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	640	182	458
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	640	182	458
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	125	101	24
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	164	107	57
1412 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	164	107	57
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	640	182	458
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	600	12	588
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	640	182	458
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	640	182	458
1512 UROTOMOGRAFIA	640	182	458
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	166	108	58
182 LIMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	400	71	329
0 Não informado(a)	400	71	329
186 ALPHASONIC UNIDADE GLEBA (LONDRINA)	6	5	1
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	4	4	0
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	2	1	1
195 NATURALLES SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	30	0	30
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	10	0	10
1136 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	10	0	10
1399 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	10	0	10
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	20	0	20
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	10	0	10
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	10	0	10
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	10	0	10
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	10	0	10
205 PRÓ-TELLES PROTESES	400	32	368
0 Não informado(a)	400	32	368
211 CLINICA BR+SAÚDE - SAO JERONIMO DA SERRA	252	252	0
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1	0
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	1	1	0
0 Não informado(a)	250	250	0
217 J.L.F. FARIA &FARIA LTDA (INSTITUTO NEUROVASCULAR)	60	33	27
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	60	33	27
1136 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	60	33	27
1137 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	60	33	27
1141 ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	60	33	27

	Capac.	Agend.	Dispon.
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	60	33	27
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	60	33	27
223 DILIM -DIAGNOSTICO LONDRINENSE POR IMAGEM	11	0	11
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	11	0	11
239 POLICLINICA (DR JOEL)	100	75	1
0 Não informado(a)	100	75	1
247 CLINICA JG AMORIM E MB BORGHI LTDA)	25	25	0
0 Não informado(a)	25	25	0
304 LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO (MARIA DE FATIMA LIMA)	440	26	414
0 Não informado(a)	440	26	414
315 E R PINHEIRO SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	1200	53	1147
0 Não informado(a)	1200	53	1147
346 FISIOCLINICA FISIOTERAPIA E ESTÉTICA S/C LTDA	400	18	382
0 Não informado(a)	400	18	382
353 REALIZA ODONTOLOGIA LTDA	60	3	57
0 Não informado(a)	60	3	57
354 REALIZA ODONTOLOGIA (LONDRINA)	120	0	120
0 Não informado(a)	120	0	120
358 LABORATORIO SAO MARCOS	2000	0	2000
0 Não informado(a)	2000	0	2000
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	3003	1171	1817
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	640	18	622
915 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	240	108	132
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	136	131	5
955 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	148	147	1
1133 DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA (VERT. LOMB.)	440	73	367
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	44	34	10
1139 ECODOPPLER DO CORDAO ESPERMATICO	275	260	0
1217 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	169	166	3
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	145	145	0
1292 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	401	351	35
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	640	18	622
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	640	18	622
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	640	18	622
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	640	18	622
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	640	18	622
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	640	18	622
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	640	18	622
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	640	18	622

	Capac.	Agend.	Dispon.
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	640	18	622
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	640	18	622
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	640	18	622
1343 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR , PELVE , BACIA SEM CONTRASTE	640	18	622
1375 ECODOPPLER ISOLADO	200	4	196
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	553	354	199
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	509	295	199
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	525	314	196
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	24	24	0
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	230	225	5
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	575	378	197
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	189	185	4
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	579	348	216
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	11	5	6
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	540	340	200
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	235	226	9
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	608	398	210
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	235	225	10
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	225	225	0
1396 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUSCENCIA	231	228	3
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	195	180	0
1406 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	65	55	10
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	30	19	11
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	9	0	9
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	30	19	11
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	227	226	1
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	10	2	8
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	13	0	13
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	60	1	59
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	840	22	818
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	640	18	622
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	640	18	622
1512 UROTOMOGRAFIA	640	18	622
1513 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 1 NÓDULO	21	19	2
1514 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 2 NÓDULOS	21	19	2
1515 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 3 NÓDULOS	21	19	2
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	9	0	9
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	263	259	4
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	10	10	0
1890 MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	240	108	132
1922 ECODOPPLER DE TIREOIDE	479	282	197
1943 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (TROMBOSE)	265	241	24
1944 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (VARIZES)	243	243	0

	Capac.	Agend.	Dispon.
377 ULTRAMED SERVIÇO DE RADIOLOGIA (JACAREZINHO - PR)	174	104	70
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	173	103	70
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	173	103	70
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	173	103	70
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	173	103	70
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	173	103	70
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	173	103	70
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	173	103	70
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	173	103	70
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	174	104	70
1344 RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	173	103	70
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	173	103	70
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	103	99	4
1179 BIOPSIA DE PELE	42	40	2
1180 EXTRACAO DE UNHA	50	50	0
1363 EXERESE DE CISTO	50	50	0
1364 LIPOMAS	50	50	0
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	50	50	0
1366 CAUTERIZACAO	50	50	0
1367 EXERESE DE VERRUGAS	50	50	0
1671 GRANULOMAS	50	50	0
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	50	50	0
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	50	50	0
1993 INTERNAÇÃO VOLUNTARIA AUTORIZADA PELO MUNICIPIO (30 DIAS)	11	9	2
410 CASA NONA CECILIA ALOJAMENTO LTDA (CAMPO LARGO-PR)	1400	40	1360
0 Não informado(a)	1400	40	1360
417 VIVA BEM ESPECIALIDADES	180	34	146
1143 ELETROCARDIOGRAMA	180	34	146
503 SOCIEDADE HOSPITALAR BENEFICENTE DE ANDIRÁ - HOSPITAL	120	0	120
0 Não informado(a)	120	0	120
518 CLINICA CICLO VITAL S/S LTDA	60	31	29
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	60	31	29
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	60	31	29
569 CENTRO ESPECIALIZADO NA SAÚDE E BEM ESTAR DO IDOSO - CESBI	200	146	54
0 Não informado(a)	200	146	54
570 CISNOP ULTRASSONOGRRAFIA DR FABIO	300	194	29
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	300	194	29
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	300	194	29
574 CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE	3205	563	2642
1000 PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	500	46	454

	Capac.	Agend.	Dispon.
1001 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	500	46	454
1003 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	500	46	454
1034 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.	500	46	454
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	504	49	455
1036 CALÇADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)	504	48	456
1037 CALÇADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	500	46	454
1038 CALÇADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	500	46	454
1039 CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	502	47	455
1040 CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	500	46	454
1042 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	500	46	454
1043 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	501	47	454
1044 PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	503	48	455
1045 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	500	46	454
1046 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	500	46	454
1048 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	500	46	454
1049 ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	500	46	454
1050 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	500	46	454
1051 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA	500	46	454
1052 ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	500	46	454
1053 ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	500	46	454
1054 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	500	46	454
1055 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	500	46	454
1056 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	500	46	454
1058 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	500	46	454
1059 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	500	46	454
1060 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	500	46	454
1061 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	500	46	454
1062 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO	500	46	454
1063 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	500	46	454
1064 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	504	48	456
1065 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	500	46	454
1067 ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	500	46	454
1068 ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	500	46	454
1069 ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	500	46	454
1070 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	500	46	454
1072 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	500	46	454
1073 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	500	46	454
1075 PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	500	46	454
1076 PROTESE MAMARIA	500	46	454
1078 BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO (KARAYA)	2000	189	1811
1079 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	2000	189	1811
1080 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL (COLOSTOMIA)	2000	189	1811
1081 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO	2000	189	1811
1082 BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	2000	189	1811
1084 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS (MÍN. 10 E MáX. SUPERIOR 60MM)	2000	189	1811

	Capac.	Agend.	Dispon.
1086 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	500	46	454
1087 SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA	500	46	454
1143 ELETROCARDIOGRAMA	225	60	165
1164 ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	500	46	454
1165 ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	500	46	454
1166 ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	500	46	454
1167 BENGALA DE 4 PONTAS	500	46	454
1205 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRÃO	500	46	454
1207 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PASTA	2000	189	1811
1220 BOLSA COLOSTOMIA / ILEOSTOMIA 1 PEÇA CONVEXA	2000	189	1811
1249 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL (COLOSTOMIA)	2000	189	1811
1254 COLETOR URINARIO DE CAMA	2000	189	1811
1255 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS (MIN . 10 E MAX SUPERIOR 40MM)	2000	189	1811
1257 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA COLOSTOMIA / ILEOSTOMIA 2 PEÇAS, CONVEXA (MIN. 10 MM ATÉ 70MM)	2000	189	1811
1258 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS CONVEXA(MIN. 10 E MáX. SUPERIOR 60MM)	2000	189	1811
1259 BENGALA ARTICULADA	500	46	454
1266 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAL / MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIAS (mono, bi,multifocal)	200	161	39
1280 SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA/ENDOESQUELETICA	500	46	454
1282 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	140	33	107
1283 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	140	33	107
1284 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	140	33	107
1285 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	140	33	107
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	504	49	455
1354 BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS RECORTE CONVEXA	2000	189	1811
1355 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA COLOSTOMIA/ EASIFLEX RECORTE DE 70 A 100 MM	2000	189	1811
1519 SONDA DE FOLEY 2 VIAS PARA INCONTINENCIA URINARIA	2000	189	1811
1520 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 10X10	2000	189	1811
1521 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 15x15	2000	189	1811
1522 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 20x20	2000	189	1811
1523 CINTO ELASTICO PARA FIXAÇÃO DA BOLSA DE ESTOMIA	2000	189	1811
1637 ORTESE / COLETE TL50 TIPO KNIGHT	500	46	454
1638 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR).	500	46	454
1639 ORTESE METALICA CRUROPDALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	500	46	454
1640 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	500	46	454
1641 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	500	46	454
1642 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	500	46	454
1643 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.(DESARTICULACAO DO QUADRIL)	500	46	454
1644 ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	500	46	454
1645 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	500	46	454
1646 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	500	46	454
1647 SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS	500	46	454
1648 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	500	46	454
1649 SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	500	46	454
1650 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO)	500	46	454
1651 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA.	500	46	454

	Capac.	Agend.	Dispon.
1652 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	500	46	454
1653 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	500	46	454
1654 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	500	46	454
1655 PPD - PROVA TUBERCULÍNICA	30	30	0
1664 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	140	33	107
1879 ENTREGA DE APARELHO AUDITIVO OU RETORNO	100	37	63
1906 BARREIRAS PROTETORAS DE RESINA SINTETICA	2000	189	1811
1933 REMOVEDOR EM FORMA DE SPRAY AEROSSOL (50mL)	2000	189	1811
1934 CONJUNTO COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA NEONATAL	2000	189	1811
1935 COLETOR URINARIO DE PERNA	2000	189	1811
1936 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PASTA	2000	189	1811
1937 BARREIRA PROTETORA SPRAY AEROSSOL 50 ML	2000	189	1811
1938 BARREIRA EM FORMA DE ANEL MOLDAVEL	2000	189	1811
1995 BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA CONVEXA (PROFUNDA)	2000	189	1811
1996 BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS RECORTE CONVEXA PROFUNDO	2000	189	1811
577 HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)	916	167	749
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	140	139	1
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	142	140	2
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	140	139	1
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	140	139	1
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	720	1	719
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	141	140	1
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	140	139	1
953 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	140	139	1
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	720	1	719
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	140	139	1
1179 BIOPSIA DE PELE	10	10	0
1180 EXTRACAO DE UNHA	10	10	0
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	140	139	1
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	720	1	719
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	720	1	719
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	720	1	719
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	720	1	719
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	720	1	719
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	720	1	719
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	720	1	719
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	720	1	719
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	720	1	719
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	720	1	719
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	720	1	719
1362 EXERESE DE TUMOR DE PELE	10	10	0
1363 EXERESE DE CISTO	10	10	0
1364 LIPOMAS	10	10	0
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	10	10	0

	Capac.	Agend.	Dispon.
1366 CAUTERIZACAO	10	10	0
1367 EXERESE DE VERRUGAS	10	10	0
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	140	139	1
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	140	139	1
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	140	139	1
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	140	139	1
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	140	139	1
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	12	10	2
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	140	139	1
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	140	139	1
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	141	140	1
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	140	139	1
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	140	139	1
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	140	139	1
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	140	139	1
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	140	139	1
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	140	139	1
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	140	139	1
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	140	139	1
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	720	1	719
1512 UROTOMOGRAFIA	720	1	719
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	170	143	27
1671 GRANULOMAS	10	10	0
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	10	10	0
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	10	10	0
592 CISONOP SERVIÇOS	500	4	496
1881 CAMISETA P - BRANCA	500	4	496
1882 CAMISETA XG -BRANCA	500	4	496
1883 CAMISETA M -BRANCA	500	4	496
1884 CAMISETA G - BRANCA	500	4	496
1885 CAMISETA GG- BRANCA	500	4	496
1886 CAMISETA G1- BRANCA	500	4	496
1887 CAMISETA G2- BRANCA	500	4	496
1979 CAMISETA P - COLORIDA	500	4	496
1980 CAMISETA M - COLORIDA	500	4	496
1981 CAMISETA G - COLORIDA	500	4	496
1982 CAMISETA GG - COLORIDA	500	4	496
1983 CAMISETA G1- COLORIDA	500	4	496
1984 CAMISETA G2- COLORIDA	500	4	496
1985 CAMISETA XG- COLORIDA	500	4	496
1986 CAMISETA P - POLO	500	4	496
1987 CAMISETA M - POLO	500	4	496
1988 CAMISETA G - POLO	500	4	496
1989 CAMISETA GG - POLO	500	4	496

	Capac.	Agend.	Dispon.
1990 CAMISETA G1- POLO	500	4	496
1991 CAMISETA G2- POLO	500	4	496
1992 CAMISETA G3- POLO	500	4	496
602 SANTA CASA CORNELIO PROCOPIO -CONTRASTE E SEDACAO	1	0	1
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	1	0	1
605 ULTRAMED ARAPONGAS - CONTRASTE E SEDACAO	333	62	271
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	40	3	37
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	40	3	37
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	40	3	37
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	40	3	37
515 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	40	3	37
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	40	3	37
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	40	33	7
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	40	3	37
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	40	3	37
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	40	3	37
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPERO-MANDIBULARES	40	3	37
960 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	40	3	37
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	40	3	37
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	49	33	16
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	49	33	16
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	49	33	16
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	44	35	9
970 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	44	35	9
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	40	33	7
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	40	33	7
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	40	3	37
1024 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	40	3	37
1027 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	40	3	37
1028 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	40	3	37
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	40	3	37
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	40	3	37
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	246	24	222
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	40	3	37
1512 UROTOMOGRAFIA	40	3	37
1660 TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	40	3	37
611 CISNOP - ULTRASSONOGRRAFIA DR RAFAEL	44	41	3
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	40	39	1
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	40	39	1
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	40	39	1
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	41	40	1
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	40	39	1
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	40	39	1

	Capac.	Agend.	Dispon.
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	40	39	1
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	43	40	3
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	40	39	1
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	40	39	1
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	40	39	1
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	40	39	1
620 L.M. PIERETI CLINICA MEDICA LTDA	18	6	12
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	18	6	12
629 CISNOP - ECODOPPLER CARDIOGRAMA- DR GERMAN	50	36	14
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	50	36	14
637 CISNOP -ORTESE E PROTESE 2	200	112	88
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	100	12	88
1076 PROTESE MAMARIA	100	12	88
1266 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAL / MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIAS (mono, bi,multifocal)	100	100	0
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	100	12	88
642 CISNOP- ECODOPPLER - DR GUILHERME	100	45	35
0 Não informado(a)	100	45	35
643 VIP SAUDE (CURIUVA)	112	31	81
0 Não informado(a)	112	31	81
690 CLINICA MEDICA MENINO JESUS (IBAITI)	73	0	73
1135 ECODOPPLER CAROTIDA	20	0	20
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	14	0	14
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	22	0	22
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	22	0	22
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	22	0	22
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	22	0	22
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	22	0	22
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	22	0	22
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	11	0	11
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	11	0	11
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	6	0	6
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	6	0	6
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	6	0	6
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	11	0	11
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	11	0	11
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	11	0	11
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	6	0	6
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	6	0	6
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	6	0	6
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	11	0	11

	Capac.	Agend.	Dispon.
695 LABORATORIO HOSPITAL REGIONAL	800	0	800
0 Não informado(a)	800	0	800
704 CLINICA ANDIRA (SAUDE PRIME)	270	68	202
1526 GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PARA TROCA DA Sonda	180	46	134
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	180	46	134
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	180	46	134
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOECTOMIA	180	46	134
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	180	46	134
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	180	46	134
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	90	22	68
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	90	22	68
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOECTOMIA	90	22	68
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	90	22	68
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOECTOMIA	90	22	68
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	90	22	68
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	90	22	68
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	90	22	68
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	90	22	68
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	90	22	68
1941 Ligadura elástica de varizes de esôfago	180	46	134
707 CISNOP - FORMULAS	820	52	592
1957 NEOCATE LCP DANONE 400g	550	26	524
1958 APTAMIL PEPTI DANONE 800G	550	26	524
1959 APTAMIL SENSITIVE ACTIVE DANONE 800g	350	25	325
1960 FORTINI COMPLETE Baunilha E Chocolate DANONE 800g	350	25	325
1961 FORTINI PLUS Sem sabor DANONE 400g	350	25	325
1962 MILNUTRI SOJA DANONE 800g	550	26	524
1963 APTAMIL PREMIUM 2- DANONE 800g	550	26	524
1964 APTAMIL SL DANONE 800g	350	25	325
1965 APTAMIL SOJA DANONE 800g	350	25	325
1966 NEOFORTE DANONE 400g	402	26	376
1967 PREGOMIN PEPTI DANONE 400g	550	26	524
1968 NUTRI R 2.0- NUTRIMED 1000ml	350	25	325
1969 NUTERAL TOTAL NUTRITION HSS 400g	350	25	325
1970 NUTERAL TOTAL NUTRITION 400g	350	25	325
1971 KETOCAL DANONE 300G	350	25	325
1972 NUTRO PREMIUM SOY 800G	350	25	325
1974 TROPHIC INFANT/ PRODIET 800G	350	25	325
1976 BIOSEN Espessante 1KL	350	25	325
1977 BIOSEN NUTRIR 740G	350	25	325
1978 FORTINI COMPLETEDANONE 800G	350	25	325
1998 DIAMAX IN PRODIET 740G	368	26	342
1999 TROPHIC BASIC/ PRODIET 2,07KG	350	25	325

	Capac.	Agend.	Dispon.
0 Não informado(a)	200	24	0
722 CENTRO DE SAUDE DR ANGELO PAPA (PRESTADOR POMPERMAYER)	300	161	139
0 Não informado(a)	300	161	139
726 ENDOGASTRO - CENTRO DE ENDOSCOPIA LTDA	270	235	35
0 Não informado(a)	270	235	35
756 VEMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	260	6	254
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	260	6	254
Totalizadores	34447	8021	26113