

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 01/06/2025, 30/06/2025
Filtro(s) fixo(s): Restrições de acesso do operador

	Capac.	Agend.	Dispon.
45 SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO	2007	360	1625
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	77	69	8
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	77	69	8
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	77	69	8
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	69	59	2
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	15	14	1
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	6	5	1
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	1000	40	960
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	80	80	0
1248 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	1000	40	960
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	1000	40	960
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	1000	40	960
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1000	40	960
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	1000	40	960
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	1000	40	960
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	1000	40	960
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	1000	40	960
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1000	40	960
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	1000	40	960
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	1000	40	960
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	1000	40	960
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	26	8	18
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	15	5	10
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	6	1	5
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	6	1	5
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	15	5	10
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	15	5	10
1402 ULTRASSOM TRANSFONTANELA	4	1	3
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	110	81	29
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	110	81	29
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	1000	40	960
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	600	19	581
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	1000	40	960
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	1000	40	960
1512 UROTOMOGRAFIA	600	19	581
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	72	60	4
1921 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO UNILATERAL)	48	38	4
60 CLINICA GASTRICA E CIRURGICA LONDRINENSE	120	32	88
0 Não informado(a)	120	32	88

	Capac.	Agend.	Dispon.
71 ULTRACLIN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. (LONDRINA - PR)	3530	521	3005
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	1000	87	913
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	1000	75	925
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1000	75	925
947 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1000	87	913
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	481	95	386
951 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	695	173	522
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	1000	75	925
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	210	3	207
1375 ECODOPPLER ISOLADO	521	134	386
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	695	173	522
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	695	173	522
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	94	74	16
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1° TRIM (ENDOVAGINAL)	72	50	21
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	70	49	20
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	695	173	522
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	695	173	522
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	40	39	0
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	40	39	0
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	40	39	0
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	40	39	0
1401 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	695	173	522
1403 ULTRASSOM DE PRÓSTATA (TRANSRETAL)	1000	75	925
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	695	173	522
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	210	3	207
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	210	3	207
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	40	39	0
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	210	3	207
1922 ECODOPPLER DE TIREOIDE	695	173	522
1926 Pesquisa para endometriose (transvaginal + aparelho urinário + doppler de órgãos superficiais + retr	20	4	16
81 CLÍNICA D.B ÁUDIO APARELHOS AUDITIVOS (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	746	291	455
981 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	40	11	29
982 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	401	52	349
1315 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) SEM SEDAção	40	11	29
1316 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) SEM SEDAÇÃO	40	11	29
1371 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA MAIOR 3 ANOS	285	210	75
1372 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA MENOR 3 ANOS	285	210	75
1634 VECTOELETRONISTAMOGRAFIA	20	18	2
86 PRÓ-GASTRO IMAGEM LTDA-ME (BANDEIRANTES - PR)	114	14	100
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	16	10	6
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	16	10	6
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	16	10	6
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	16	10	6

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	16	10	6
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	16	10	6
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	98	4	94
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	98	4	94
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	98	4	94
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	88	0	88
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	98	4	94
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	10	4	6
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	10	4	6
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	88	0	88
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	88	0	88
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	88	0	88
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	98	4	94
102 CLÍNICA BR+ SAÚDE (ASSAÍ - PR)	341	297	14
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	1	1	0
0 Não informado(a)	340	296	14
120 CLINICA BR+ - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO SSA	140	140	0
0 Não informado(a)	140	140	0
140 CLÍNICA PRÓ GASTRO IMAGEM LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	133	80	43
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	112	62	40
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	112	62	40
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	112	62	40
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	112	62	40
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	112	62	40
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	112	62	40
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	18	15	3
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	21	18	3
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	18	15	3
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	18	15	3
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	18	15	3
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	18	15	3
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	18	15	3
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	18	15	3
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	18	15	3
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	18	15	3
143 CISNOP EXAMES - ULTRAMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CORNÉLIO PROCÓPIO	4400	666	3404
448 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	2000	196	1654
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	2000	196	1654
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2000	196	1654
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	2000	196	1654
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2000	196	1654
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	2000	196	1654

	Capac.	Agend.	Dispon.
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	2000	196	1654
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2000	196	1654
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	2000	196	1654
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	2000	196	1654
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2000	196	1654
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	2000	196	1654
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	2000	196	1654
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	2000	196	1654
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2000	196	1654
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2000	196	1654
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	2000	196	1654
480 RADIOGRAFIA DE MAO	2000	196	1654
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	2000	196	1654
483 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2000	196	1654
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2000	196	1654
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2000	196	1654
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	2000	196	1654
494 RADIOGRAFIA DE COXA	2000	196	1654
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	2000	196	1654
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2000	196	1654
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	2000	196	1654
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	1200	45	1065
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	1200	45	1065
878 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	2000	196	1654
879 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	2000	196	1654
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	2000	196	1654
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2000	196	1654
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2000	196	1654
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	2000	196	1654
885 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	2000	196	1654
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	2000	196	1654
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2000	196	1654
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN)	2000	196	1654
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	2000	196	1654
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	2000	196	1654
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2000	196	1654
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	2000	196	1654
908 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	2000	196	1654
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	2000	196	1654
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	2000	196	1654
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2000	196	1654
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2000	196	1654
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	2000	196	1654
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	2000	196	1654
915 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1200	425	685

	Capac.	Agend.	Dispon.
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2000	196	1654
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	2000	196	1654
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	2000	196	1654
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	2000	196	1654
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	2000	196	1654
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	2000	196	1654
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2000	196	1654
933 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (QUADRIL)	2000	196	1654
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2000	196	1654
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	2000	196	1654
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	2000	196	1654
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2000	196	1654
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	2000	196	1654
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2000	196	1654
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	2000	196	1654
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	1200	45	1065
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	1200	45	1065
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1200	45	1065
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	1200	45	1065
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	1200	45	1065
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	1200	45	1065
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	1200	45	1065
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1200	45	1065
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	1200	45	1065
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	1200	45	1065
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	1200	45	1065
1348 MAMOGRAFIA UNILATERAL	1200	425	685
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	1200	45	1065
1890 MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	1200	425	685
144 UROCLIN SERVIÇOS MEDICOS S/C LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	239	150	89
1797 UROFLUXOMETRIA	190	123	67
1798 ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	49	27	22
156 RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	23	23	0
1088 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	3	3	0
1146 TESTE DE ESFORÇO COMPUTADORIZADO	20	20	0
171 ULTRAMED ARAPONGAS	285	157	128
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	110	2	108
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	110	2	108
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	110	2	108
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	110	2	108
515 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	110	2	108
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	110	2	108
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	55	54	1

	Capac.	Agend.	Dispon.
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	110	2	108
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	110	2	108
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	110	2	108
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPERO-MANDIBULARES	110	2	108
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	110	2	108
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	65	64	1
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	89	83	6
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	65	64	1
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	96	91	5
970 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1	1	0
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	61	58	3
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	60	58	2
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	58	55	3
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	110	2	108
1028 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	110	2	108
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	110	2	108
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	69	65	4
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	110	2	108
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	110	2	108
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	110	2	108
1512 UROTOMOGRAFIA	110	2	108
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	74	62	12
177 VIVA BEM IMAGEM	2089	473	1586
448 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	600	185	415
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	600	185	415
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	600	185	415
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	600	185	415
454 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	600	185	415
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	600	185	415
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	600	185	415
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	600	185	415
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	600	185	415
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	600	185	415
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	600	185	415
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	600	185	415
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	600	185	415
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	600	185	415
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	600	185	415
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	600	185	415
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	600	185	415
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	600	185	415
480 RADIOGRAFIA DE MAO	600	185	415
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	600	185	415
483 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	600	185	415

	Capac.	Agend.	Dispon.
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	600	185	415
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	600	185	415
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	600	185	415
494 RADIOGRAFIA DE COXA	600	185	415
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	600	185	415
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	600	185	415
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	600	185	415
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	640	155	485
879 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	600	185	415
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	600	185	415
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	600	185	415
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	600	185	415
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	600	185	415
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	600	185	415
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	600	185	415
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	600	185	415
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	600	185	415
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	600	185	415
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	600	185	415
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	600	185	415
908 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	600	185	415
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	600	185	415
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	600	185	415
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	600	185	415
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	600	185	415
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	600	185	415
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	600	185	415
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	600	185	415
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	600	185	415
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	600	185	415
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	600	185	415
927 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	600	185	415
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	600	185	415
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	600	185	415
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	600	185	415
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	600	185	415
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	600	185	415
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	600	185	415
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	600	185	415
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	600	185	415
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	600	185	415
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	600	185	415
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	640	155	485
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	120	45	45
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	45	0	45

	Capac.	Agend.	Dispon.
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	45	0	45
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	640	155	485
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	640	155	485
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	640	155	485
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	640	155	485
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	640	155	485
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	640	155	485
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	640	155	485
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	640	155	485
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	640	155	485
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	640	155	485
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	640	155	485
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	84	83	1
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	120	45	45
1412 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	120	45	45
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	640	155	485
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	600	5	595
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	640	155	485
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	640	155	485
1512 UROTOMOGRAFIA	640	155	485
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	120	45	45
182 LIMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	400	149	251
0 Não informado(a)	400	149	251
186 ALPHASONIC UNIDADE GLEBA (LONDRINA)	2	2	0
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2	2	0
1509 SEDAÇÃO ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	2	2	0
194 R T SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	1	1	0
1695 ESPIROMETRIA	1	1	0
195 NATURALLES SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	40	2	38
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	10	0	10
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	10	0	10
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	10	0	10
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	10	0	10
953 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	10	0	10
955 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	10	0	10
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	15	1	14
1136 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	15	1	14
1156 ULTRASSOM MAMÁRIA BILATERAL	10	0	10
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	10	0	10
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	10	0	10
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	10	0	10
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	10	0	10

	Capac.	Agend.	Dispon.
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	10	0	10
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	10	0	10
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	10	0	10
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	10	0	10
1399 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	15	1	14
1402 ULTRASSOM TRANSFONTANELA	10	0	10
1403 ULTRASSOM DE PRÓSTATA (TRANSRETAL)	10	0	10
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	15	1	14
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	15	1	14
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	15	1	14
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	15	1	14
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	15	1	14
205 PRÓ-TELLES PROTESES	400	4	396
0 Não informado(a)	400	4	396
211 CLINICA BR+SAÚDE - SAO JERONIMO DA SERRA	201	201	0
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	1	1	0
0 Não informado(a)	200	200	0
217 J.L.F. FARIA &FARIA LTDA (INSTITUTO NEUROVASCULAR)	90	33	47
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	90	33	47
1136 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	90	33	47
1137 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	90	33	47
1141 ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	90	33	47
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	90	33	47
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	90	33	47
239 POLICLINICA (DR JOEL)	116	76	16
0 Não informado(a)	116	76	16
246 NEUROCOR	3	3	0
1665 ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	3	3	0
1945 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICO + ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	2	2	0
247 CLINICA JG AMORIM E MB BORGHI LTDA)	20	20	0
0 Não informado(a)	20	20	0
274 NEUROCOR - PRESTADOR ISACERO	2	2	0
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	2	2	0
304 LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO (MARIA DE FATIMA LIMA)	440	25	415
0 Não informado(a)	440	25	415
315 E R PINHEIRO SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	1200	78	1122
0 Não informado(a)	1200	78	1122
346 FISIOCLINICA FISIOTERAPIA E ESTÉTICA S/C LTDA	400	12	388
0 Não informado(a)	400	12	388

	Capac.	Agend.	Dispon.
353 REALIZA ODONTOLOGIA LTDA	60	1	59
0 Não informado(a)	60	1	59
354 REALIZA ODONTOLOGIA (LONDRINA)	115	0	115
0 Não informado(a)	115	0	115
358 LABORATORIO SAO MARCOS	2000	0	2000
0 Não informado(a)	2000	0	2000
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	2876	1205	1671
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	30	30	0
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	640	32	608
915 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	312	103	209
947 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	10	10	0
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	93	89	4
955 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	94	92	2
1133 DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA (VERT. LOMB.)	440	90	350
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	40	38	2
1139 ECODOPPLER DO CORDAO ESPERMATICO	196	195	1
1217 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	135	131	4
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	88	87	1
1292 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	327	293	34
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	640	32	608
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	640	32	608
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	640	32	608
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	640	32	608
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	640	32	608
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	640	32	608
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	640	32	608
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	640	32	608
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	640	32	608
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	640	32	608
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	640	32	608
1343 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR , PELVE , BACIA SEM CONTRASTE	640	32	608
1375 ECODOPPLER ISOLADO	208	15	193
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	321	313	8
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	263	244	19
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	272	256	16
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	34	33	1
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	164	160	4
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	345	337	8
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	107	97	10
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	332	280	52
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	9	5	4
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	298	291	7

	Capac.	Agend.	Dispon.
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	170	165	5
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	384	375	9
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	168	159	9
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	160	159	1
1396 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUSCENCIA	169	159	10
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	96	95	1
1406 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	60	60	0
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	23	11	12
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	7	2	5
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	23	11	12
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	162	161	1
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	4	1	3
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	4	0	4
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	60	1	59
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	840	39	801
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	640	32	608
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	640	32	608
1512 UROTOMOGRAFIA	640	32	608
1513 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 1 NÓDULO	24	15	9
1514 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 2 NÓDULOS	23	14	9
1515 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 3 NÓDULOS	23	14	9
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	7	2	5
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	203	194	9
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	1	1	0
1890 MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	312	103	209
1922 ECODOPPLER DE TIREOIDE	132	78	54
1943 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (TROMBOSE)	194	180	14
1944 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (VARIZES)	174	173	1
377 ULTRAMED SERVICO DE RADIOLOGIA (JACAREZINHO - PR)	183	101	82
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	80	79	1
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	80	79	1
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	83	82	1
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	80	79	1
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	80	79	1
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	80	79	1
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR	80	79	1
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	80	79	1
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	80	79	1
1344 RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	80	79	1
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	180	98	82
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	3	3	0
382 NEUROCOR - PRESTADOR TENILLE	5	5	0
613 ELETROENCEFALOGRAMA	3	3	0
1946 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO (EEGQ)	3	3	0

	Capac.	Agend.	Dispon.
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	108	102	6
1179 BIOPSIA DE PELE	40	40	0
1180 EXTRACAO DE UNHA	47	46	1
1363 EXERESE DE CISTO	47	46	1
1364 LIPOMAS	47	46	1
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	47	46	1
1366 CAUTERIZACAO	47	46	1
1367 EXERESE DE VERRUGAS	47	46	1
1671 GRANULOMAS	47	46	1
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	47	46	1
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	47	46	1
1993 INTERNAÇÃO VOLUNTARIA AUTORIZADA PELO MUNICIPIO (30 DIAS)	21	16	5
410 CASA NONA CECILIA ALOJAMENTO LTDA (CAMPO LARGO-PR)	1450	59	1391
0 Não informado(a)	1450	59	1391
417 VIVA BEM ESPECIALIDADES	176	52	124
1143 ELETROCARDIOGRAMA	176	52	124
503 SOCIEDADE HOSPITALAR BENEFICENTE DE ANDIRÁ - HOSPITAL	90	0	90
0 Não informado(a)	90	0	90
518 CLINICA CICLO VITAL S/S LTDA	55	20	35
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	55	20	35
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	55	20	35
569 CENTRO ESPECIALIZADO NA SAÚDE E BEM ESTAR DO IDOSO - CESBI	200	192	8
0 Não informado(a)	200	192	8
574 CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE	3148	669	2251
1000 PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	500	41	459
1001 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	500	41	459
1003 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	500	41	459
1034 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.	500	41	459
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	500	41	459
1036 CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)	501	42	459
1037 CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	500	41	459
1038 CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	500	41	459
1039 CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	500	41	459
1040 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	500	41	459
1042 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	500	41	459
1043 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	500	41	459
1044 PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	500	41	459
1045 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	500	41	459
1046 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	500	41	459
1048 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	500	41	459
1049 ORTESE / CINTA TLSSO TIPO PUTTI (ALTO)	500	41	459

	Capac.	Agend.	Dispon.
1050 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	500	41	459
1051 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA	500	41	459
1052 ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	500	41	459
1053 ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	500	41	459
1054 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	500	41	459
1055 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	500	41	459
1056 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	500	41	459
1058 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	500	41	459
1059 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	500	41	459
1060 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	500	41	459
1061 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	500	41	459
1062 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO	500	41	459
1063 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	500	41	459
1064 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	500	41	459
1065 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	500	41	459
1067 ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	500	41	459
1068 ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	500	41	459
1069 ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	500	41	459
1070 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	500	41	459
1072 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	500	41	459
1073 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	500	41	459
1075 PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	500	41	459
1076 PROTESE MAMARIA	500	41	459
1078 BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO (KARAYA)	2000	156	1644
1079 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	2000	156	1644
1080 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL (COLOSTOMIA)	2000	156	1644
1081 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO	2000	156	1644
1082 BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	2000	156	1644
1084 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS (Mín. 10 E MáX. SUPERIOR 60MM)	2000	156	1644
1086 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	500	41	459
1087 SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA	500	41	459
1143 ELETROCARDIOGRAMA	175	148	27
1164 ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	500	41	459
1165 ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	500	41	459
1166 ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	500	41	459
1167 BENGALA DE 4 PONTAS	500	41	459
1205 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRÃO	500	41	459
1207 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PASTA	2000	156	1644
1220 BOLSA COLOSTOMIA / ILEOSTOMIA 1 PEÇA CONVEXA	2000	156	1644
1245 CARRINHO DOBRAVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANÇA COM DEFICIENCIA	500	41	459
1249 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL (COLOSTOMIA)	2000	156	1644
1254 COLETOR URINARIO DE CAMA	2000	156	1644
1255 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS (MIN . 10 E MAX SUPERIOR 40MM)	2000	156	1644
1257 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA COLOSTOMIA / ILEOSTOMIA 2 PEÇAS, CONVEXA (MIN. 10 MM ATÉ 70MM)	2000	156	1644
1258 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS CONVEXA(MIN. 10 E MáX. SUPERIOR 60MM)	2000	156	1644

	Capac.	Agend.	Dispon.
1259 BENGALA ARTICULADA	500	41	459
1266 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAL / MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIAS (mono, bi,multifocal)	200	186	14
1280 SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA/ENDOEESQUELETICA	500	41	459
1282 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	140	63	70
1283 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	140	63	70
1284 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	140	63	70
1285 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	140	63	70
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	500	41	459
1354 BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS RECORTE CONVEXA	2000	156	1644
1355 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA COLOSTOMIA/ EASIFLEX RECORTE DE 70 A 100 MM	2000	156	1644
1519 SONDA DE FOLEY 2 VIAS PARA INCONTINENCIA URINARIA	2000	156	1644
1520 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 10X10	2000	156	1644
1521 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 15x15	2000	156	1644
1522 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 20x20	2000	156	1644
1523 CINTO ELASTICO PARA FIXAÇÃO DA BOLSA DE ESTOMIA	2000	156	1644
1637 ORTESE / COLETE TLISO TIPO KNIGHT	500	41	459
1638 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR).	500	41	459
1639 ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	500	41	459
1640 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	500	41	459
1641 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	500	41	459
1642 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	500	41	459
1643 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.(DESARTICULACAO DO QUADRIL)	500	41	459
1644 ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	500	41	459
1645 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	500	41	459
1646 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	500	41	459
1647 SUBSTITUICAO DE LUVAS COSMETICAS P/ MAOS PROTETICAS	500	41	459
1648 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	500	41	459
1649 SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	500	41	459
1650 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO)	500	41	459
1651 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA.	500	41	459
1652 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	500	41	459
1653 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	500	41	459
1654 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	500	41	459
1655 PPD - PROVA TUBERCULÍNICA	32	16	0
1664 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	140	63	70
1879 ENTREGA DE APARELHO AUDITIVO OU RETORNO	100	58	37
1906 BARREIRAS PROTETORAS DE RESINA SINTETICA	2000	156	1644
1933 REMOVEDOR EM FORMA DE SPRAY AEROSSOL (50mL)	2000	156	1644
1934 CONJUNTO COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA NEONATAL	2000	156	1644
1935 COLETOR URINARIO DE PERNA	2000	156	1644
1936 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PASTA	2000	156	1644
1937 BARREIRA PROTETORA SPRAY AEROSSOL 50 ML	2000	156	1644
1938 BARREIRA EM FORMA DE ANEL MOLDAVEL	2000	156	1644
1995 BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA CONVEXA (PROFUNDA)	2000	156	1644
1996 BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS RECORTE CONVEXA PROFUNDO	2000	156	1644

	Capac.	Agend.	Dispon.
1997 ADESIVO FLEXIVEL, ELASTICO E MACIO , EM FORMA DE Y (CAIXA)	2000	156	1644
2016 CADEIRA DE RODAS BIG 250KG	500	41	459
2017 CADEIRA DE RODAS INFANTIL	500	41	459
2018 CADEIRA DE RODAS OBESO 160KG	500	41	459
577 HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)	872	136	736
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	110	102	8
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	110	102	8
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	110	102	8
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	110	102	8
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	720	2	718
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	110	102	8
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	110	102	8
953 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	110	102	8
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	720	2	718
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	110	102	8
1179 BIOPSIA DE PELE	36	26	10
1180 EXTRACAO DE UNHA	36	26	10
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	110	102	8
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	720	2	718
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	720	2	718
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	720	2	718
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	720	2	718
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	720	2	718
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	720	2	718
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	720	2	718
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	720	2	718
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	720	2	718
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	720	2	718
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	720	2	718
1362 EXERESE DE TUMOR DE PELE	36	26	10
1363 EXERESE DE CISTO	36	26	10
1364 LIPOMAS	36	26	10
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	36	26	10
1366 CAUTERIZACAO	36	26	10
1367 EXERESE DE VERRUGAS	36	26	10
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	110	102	8
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	110	102	8
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	110	102	8
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	110	102	8
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	110	102	8
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	6	6	0
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	110	102	8
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	110	102	8
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	110	102	8

	Capac.	Agend.	Dispon.
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	110	102	8
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	110	102	8
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	110	102	8
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	110	102	8
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	110	102	8
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	110	102	8
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	110	102	8
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	720	2	718
1512 UROTOMOGRAFIA	720	2	718
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	110	102	8
1671 GRANULOMAS	36	26	10
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	36	26	10
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	36	26	10
579 CISNOP - CLINICA MEDICA CRISTO REI	35	3	32
0 Não informado(a)	35	3	32
589 PSICOGENESE - CENTRO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO	96	0	96
0 Não informado(a)	96	0	96
592 CISNOP SERVIÇOS	1600	6	1594
1881 CAMISETA P - BRANCA	1000	6	994
1882 CAMISETA XG -BRANCA	1000	6	994
1883 CAMISETA M -BRANCA	1000	6	994
1884 CAMISETA G - BRANCA	1000	6	994
1885 CAMISETA GG- BRANCA	1000	6	994
1886 CAMISETA G1- BRANCA	1000	6	994
1887 CAMISETA G2- BRANCA	1000	6	994
1979 CAMISETA P - COLORIDA	1000	6	994
1980 CAMISETA M - COLORIDA	1000	6	994
1981 CAMISETA G - COLORIDA	1000	6	994
1982 CAMISETA GG - COLORIDA	1000	6	994
1983 CAMISETA G1- COLORIDA	1000	6	994
1984 CAMISETA G2- COLORIDA	1000	6	994
1985 CAMISETA XG- COLORIDA	1000	6	994
1986 CAMISETA P - POLO	1000	6	994
1987 CAMISETA M - POLO	1000	6	994
1988 CAMISETA G - POLO	1000	6	994
1989 CAMISETA GG - POLO	1000	6	994
1990 CAMISETA G1- POLO	1000	6	994
1991 CAMISETA G2- POLO	1000	6	994
1992 CAMISETA G3- POLO	1000	6	994
2000 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA (TAM UNICO -52 A 86KG)PCT C/ 46UND	600	0	600
2001 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM P - ATE 5KG)PCT C/ 90UND	600	0	600
2002 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM M - DE 5 A 9KG)PCT C/ 80UND	600	0	600
2003 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM G - DE 9 A 12 KG)PCT C/ 70UND	600	0	600

	Capac.	Agend.	Dispon.
2004 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM EG - ACIMA DE 12KG)PC C/ 60UND	600	0	600
2005 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM XXG - 14 A 18KG)PCT C/ 54UND	600	0	600
2006 FRALDA GERIATRA DESCARTAVEL (TAM P - DE 20 A 50KG)PCT C/ 10UND	600	0	600
2007 FRALDA GERIATRA DESCARTAVEL (TAM M - ATE 70KG)PCT C/ 8UND	600	0	600
2008 FRALDA GERIATRA DESCARTAVEL (TAM G - DE 70 A 90KG)PCT C/ 8UND	600	0	600
2009 FRALDA GERIATRA DESCARTAVEL (TAM EG - ACIM DE 90KG)PCT C/ 7UND	600	0	600
598 CISNOP ESPIROMETRIA	25	24	1
1695 ESPIROMETRIA	25	24	1
604 ULTRAMED JACAREZINHO - CONTRASTE E SEDACAO	28	17	6
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	28	17	6
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	28	17	6
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	28	17	6
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	28	17	6
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	28	17	6
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	28	17	6
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	28	17	6
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	28	17	6
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	28	17	6
1344 RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	28	17	6
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	28	17	6
605 ULTRAMED ARAPONGAS - CONTRASTE E SEDACAO	340	61	279
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	45	1	44
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	45	1	44
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	45	1	44
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	45	1	44
515 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	45	1	44
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	45	1	44
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	45	32	13
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	45	1	44
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	45	1	44
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	45	1	44
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPERO-MANDIBULARES	45	1	44
960 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	45	1	44
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	45	1	44
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	45	32	13
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	51	35	16
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	45	32	13
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	53	36	17
970 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	45	32	13
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	46	32	14
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	51	35	16
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	45	1	44
1024 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	45	1	44

	Capac.	Agend.	Dispon.
1027 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	45	1	44
1028 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	45	1	44
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	45	1	44
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	45	1	44
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	241	24	217
1509 SEDAÇÃO ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	6	3	3
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	45	1	44
1512 UROTOMOGRAFIA	45	1	44
1660 TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	45	1	44
620 L.M. PIERETI CLINICA MEDICA LTDA	14	1	13
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	14	1	13
629 CISNOP - ECODOPPLER CARDIOGRAMA- DR GERMAN	40	38	2
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	40	38	2
637 CISNOP -ORTESE E PROTESE 2	200	42	158
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	100	6	94
1076 PROTESE MAMARIA	100	6	94
1266 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAL / MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIAS (mono, bi,multifocal)	100	36	64
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	100	6	94
642 CISNOP- ECODOPPLER - DR GUILHERME	160	21	139
0 Não informado(a)	160	21	139
643 VIP SAUDE (CURIUVA)	120	84	36
0 Não informado(a)	120	84	36
690 CLINICA MEDICA MENINO JESUS (IBAITI)	82	0	82
1135 ECODOPPLER CAROTIDA	16	0	16
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	18	0	18
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	26	0	26
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	26	0	26
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	26	0	26
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	26	0	26
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	26	0	26
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	26	0	26
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	12	0	12
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	12	0	12
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	10	0	10
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	10	0	10
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	10	0	10
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	12	0	12
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	12	0	12
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	12	0	12
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	10	0	10
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	10	0	10

	Capac.	Agend.	Dispon.
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	10	0	10
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	12	0	12
695 LABORATORIO HOSPITAL REGIONAL	800	0	800
0 Não informado(a)	800	0	800
704 CLINICA ANDIRA (SAUDE PRIME)	210	73	137
1526 GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PARA TROCA DA SONDA	140	50	90
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	140	50	90
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	140	50	90
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	140	50	90
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	140	50	90
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	140	50	90
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	70	23	47
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	70	23	47
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	70	23	47
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	70	23	47
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	70	23	47
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	70	23	47
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	70	23	47
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	70	23	47
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	70	23	47
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	70	23	47
1941 Ligadura elástica de varizes de esôfago	140	50	90
707 CISPON - FORMULAS	1200	140	1060
1952 Nutren Kids NESTLÉ 350g	600	55	545
1953 Nutren Senior Pó (semsabor) 370g	600	55	545
1955 Isosource 1.5 NESTLÉ 1000ml	600	55	545
1956 Novasource Senior Sistema Aberta NESTLÉ 1000ml	600	55	545
1957 NEOCATE LCP DANONE 400g	600	85	515
1958 APTAMIL PEPTI DANONE 800G	600	85	515
1959 APTAMIL SENSITIVE ACTIVE DANONE 800g	600	85	515
1960 FORTINI COMPLETE Baunilha E Chocolate DANONE 800g	600	85	515
1961 FORTINI PLUS Sem sabor DANONE 400g	600	85	515
1962 MILNUTRI SOJA DANONE 800g	600	85	515
1963 APTAMIL PREMIUM 2- DANONE 800g	600	85	515
1964 APTAMIL SL DANONE 800g	600	85	515
1965 APTAMIL SOJA DANONE 800g	600	85	515
1966 NEOFORTE DANONE 400g	600	85	515
1967 PREGOMIN PEPTI DANONE 400g	600	85	515
1968 NUTRI R 2.0- NUTRIMED 1000ml	600	85	515
1969 NUTERAL TOTAL NUTRITION HSS 400g	600	85	515
1970 NUTERAL TOTAL NUTRITION 400g	600	85	515
1971 KETOCAL DANONE 300G	600	85	515
1972 NUTRO PREMIUM SOY 800G	600	85	515

	Capac.	Agend.	Dispon.
1974 TROPHIC INFANT/ PRODIET 800G	600	85	515
1976 BIOSEN Espessante 1KL	600	85	515
1977 BIOSEN NUTRIR 740G	600	85	515
1978 FORTINI COMPLETEDANONE 800G	600	85	515
1999 TROPHIC BASIC/ PRODIET 2,07KG	600	85	515
2012 JOSAPAR/SUPRASOY/ LATA 300MG	600	85	515
2013 NESTLE/MODULEN - LATA 400MG	600	85	515
2014 NUTRIMED/ DIANUTRI - 1LITRO	600	85	515
2015 SERFORT - FRASCO COM 60 CPS	600	85	515
2019 NESH/PENTASURE IBD/ LATA 400G	600	55	545
2020 NUTRILLAR/DIALIFE/ LATA 400G	600	55	545
2021 APTAMIL PREMIUM 1/ LATA 800G	600	55	545
2022 APTAMIL ESPESSADO /LATA 800G	600	55	545
2023 FORTINI COMPLETE /LATA 800G	600	55	545
2024 VITA FOR /ENTERAL COMP/ LATA 800G	600	55	545
2025 VITA FOR/ SUSTEVIT/ LATA 400G	600	55	545
2026 NESTLE/ NOVASSOURCE RE/ FRASCO 200ML	600	55	545
2027 NOVASSOURCE PROLINE /FRASCO 200ML	600	55	545
722 CENTRO DE SAUDE DR ANGELO PAPA (PRESTADOR POMPERMAYER)	500	291	209
0 Não informado(a)	500	291	209
726 ENDOGASTRO - CENTRO DE ENDOSCOPIA LTDA	260	172	88
0 Não informado(a)	260	172	88
756 VEMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	960	93	867
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	960	93	867
761 CLINICA MEDICA CRISTO REI - ULTRASSONOGRAFIA	311	307	4
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	7	5	2
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	4	2	2
1292 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	0
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	3	2	1
0 Não informado(a)	300	299	1
775 IMA - INSTITUTO MEDICO ALENCAR	170	0	160
0 Não informado(a)	170	0	160
780 CLINICA BR+ - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO SAP	40	40	0
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	40	40	0
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	40	40	0
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	40	40	0
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	40	40	0
955 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	40	40	0
1156 ULTRASSOM MAMÁRIA BILATERAL	40	40	0
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	40	40	0
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	40	40	0

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	40	40	0
Totalizadores	36011	7767	27541