

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 01/05/2025, 30/05/2025

	Capac.	Agend.	Dispon.
45 SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO	2203	407	1607
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	137	105	32
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	175	140	35
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	146	114	32
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	115	102	5
969 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	49	45	4
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	92	86	6
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	82	77	5
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	1050	19	931
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	110	92	18
1248 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	1050	19	931
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	1050	19	931
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	1050	19	931
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1050	19	931
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	1050	19	931
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	1050	19	931
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	1050	19	931
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	1050	19	931
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1050	19	931
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	1050	19	931
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	1050	19	931
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	1050	19	931
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	28	17	9
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	12	3	6
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	16	0	16
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	16	0	16
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	12	3	6
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	12	3	6
1402 ULTRASSOM TRANSFONTANELA	4	3	1
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	150	120	30
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	80	80	0
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	1050	19	931
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	630	18	552
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	1050	19	931
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	1050	19	931
1512 UROTOMOGRAFIA	630	18	552
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	145	118	17
1921 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO UNILATERAL)	145	107	32
60 CLINICA GASTRICA E CIRURGICA LONDRINENSE	121	42	79
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	1	0	1

	Capac.	Agend.	Dispon.
0 Não informado(a)	120	42	78
71 ULTRACLIN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. (LONDRINA - PR)	5159	772	4387
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	840	192	648
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	1302	78	1224
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1302	78	1224
947 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	840	192	648
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	824	125	699
951 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1050	202	848
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	1302	78	1224
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	240	2	238
1375 ECODOPPLER ISOLADO	1664	298	1366
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	1050	202	848
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	1050	202	848
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	840	173	667
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	840	173	667
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	840	173	667
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	1050	202	848
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	1050	202	848
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	840	173	667
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	840	173	667
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	840	173	667
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	840	173	667
1401 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	1050	202	848
1403 ULTRASSOM DE PRÓSTATA (TRANSRETAL)	1302	78	1224
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	1050	202	848
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	240	2	238
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	240	2	238
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	840	173	667
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	240	2	238
1922 ECODOPPLER DE TIREOIDE	1050	202	848
1926 Pesquisa para endometriose (transvaginal + aparelho urinário + doppler de órgãos superficiais + retr	63	0	63
81 CLÍNICA D.B ÁUDIO APARELHOS AUDITIVOS (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	777	307	433
981 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	42	5	35
982 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	420	70	330
1315 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) SEM SEDAção	42	5	35
1316 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) SEM SEDAÇÃO	42	5	35
1371 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA MAIOR 3 ANOS	295	229	51
1372 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA MENOR 3 ANOS	295	229	51
1634 VECTOELETRONISTAMOGRAFIA	20	3	17
86 PRÓ-GASTRO IMAGEM LTDA-ME (BANDEIRANTES - PR)	109	17	92
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	12	10	2
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	12	10	2
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	12	10	2

	Capac.	Agend.	Dispon.
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	12	10	2
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	12	10	2
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	12	10	2
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	97	7	90
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	97	7	90
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	97	7	90
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	88	0	88
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	97	7	90
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	9	7	2
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	9	7	2
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	97	7	90
102 CLÍNICA BR+ SAÚDE (ASSAÍ - PR)	375	343	32
0 Não informado(a)	375	343	32
120 CLINICA BR+ - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO SSA	140	139	1
0 Não informado(a)	140	139	1
140 CLÍNICA PRÓ GASTRO IMAGEM LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	105	94	11
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	80	71	9
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	81	72	9
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	80	71	9
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	80	71	9
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	83	74	9
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	80	71	9
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	20	18	2
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	23	21	2
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	20	18	2
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	20	18	2
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	20	18	2
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	2	1	1
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	20	18	2
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	2	1	1
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	18	17	1
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	18	17	1
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	18	17	1
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	18	17	1
143 CISNOP EXAMES - ULTRAMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CORNÉLIO PROCÓPIO	4620	773	3627
448 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	2100	262	1738
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	2100	262	1738
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2100	262	1738
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	2100	262	1738

	Capac.	Agend.	Dispon.
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2100	262	1738
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	2100	262	1738
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	2100	262	1738
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2100	262	1738
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	2100	262	1738
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	2100	262	1738
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2100	262	1738
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	2100	262	1738
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	2100	262	1738
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	2100	262	1738
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2100	262	1738
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2100	262	1738
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	2100	262	1738
480 RADIOGRAFIA DE MAO	2100	262	1738
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	2100	262	1738
483 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2100	262	1738
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2100	262	1738
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2100	262	1738
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	2100	262	1738
494 RADIOGRAFIA DE COXA	2100	262	1738
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	2100	262	1738
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2100	262	1738
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	2100	262	1738
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	1260	53	1147
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	1260	53	1147
878 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	2100	262	1738
879 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	2100	262	1738
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	2100	262	1738
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2100	262	1738
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2100	262	1738
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	2100	262	1738
885 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	2100	262	1738
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	2100	262	1738
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2100	262	1738
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN)	2100	262	1738
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	2100	262	1738
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	2100	262	1738
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2100	262	1738
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	2100	262	1738
908 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	2100	262	1738
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	2100	262	1738
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	2100	262	1738
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2100	262	1738
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2100	262	1738
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	2100	262	1738

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	2100	262	1738
915 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1260	458	742
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2100	262	1738
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	2100	262	1738
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	2100	262	1738
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	2100	262	1738
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	2100	262	1738
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	2100	262	1738
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2100	262	1738
933 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (QUADRIL)	2100	262	1738
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2100	262	1738
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	2100	262	1738
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	2100	262	1738
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2100	262	1738
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	2100	262	1738
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2100	262	1738
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	2100	262	1738
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	1260	53	1147
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	1260	53	1147
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1260	53	1147
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	1260	53	1147
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	1260	53	1147
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	1260	53	1147
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	1260	53	1147
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1260	53	1147
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	1260	53	1147
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	1260	53	1147
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	1260	53	1147
1348 MAMOGRAFIA UNILATERAL	1260	458	742
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	1260	53	1147
1890 MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	1260	458	742
144 UROCLIN SERVIÇOS MEDICOS S/C LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	253	174	79
1797 UROFLUXOMETRIA	196	136	60
1798 ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	57	38	19
171 ULTRAMED ARAPONGAS	331	180	151
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	130	2	128
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	130	2	128
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	130	2	128
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	130	2	128
515 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	130	2	128
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	130	2	128
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	65	63	2
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	130	2	128
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	130	2	128

	Capac.	Agend.	Dispon.
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	130	2	128
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPERO-MANDIBULARES	130	2	128
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	130	2	128
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	129	125	4
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	130	126	4
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	129	125	4
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	108	94	14
970 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	7	4	3
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	116	111	5
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	121	116	5
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	116	110	6
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	130	2	128
1028 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	130	2	128
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	130	2	128
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	86	81	5
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	130	2	128
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	130	2	128
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	2	1	1
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	130	2	128
1512 UROTOMOGRAFIA	130	2	128
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	102	84	18
177 VIVA BEM IMAGEM	2194	684	1510
448 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	630	357	273
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	630	357	273
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	630	357	273
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	630	357	273
454 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	630	357	273
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	630	357	273
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	630	357	273
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	630	357	273
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	630	357	273
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	630	357	273
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	630	357	273
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	630	357	273
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	630	357	273
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	630	357	273
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	630	357	273
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	630	357	273
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	630	357	273
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	630	357	273
480 RADIOGRAFIA DE MAO	630	357	273
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	630	357	273
483 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	630	357	273
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	630	357	273

	Capac.	Agend.	Dispon.
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	630	357	273
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	630	357	273
494 RADIOGRAFIA DE COXA	630	357	273
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	630	357	273
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	630	357	273
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	630	357	273
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	670	186	484
879 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	630	357	273
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	630	357	273
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	630	357	273
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	630	357	273
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	630	357	273
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	630	357	273
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	630	357	273
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	630	357	273
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	630	357	273
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	630	357	273
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	630	357	273
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	630	357	273
908 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	630	357	273
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	630	357	273
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	630	357	273
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	630	357	273
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	630	357	273
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	630	357	273
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	630	357	273
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	630	357	273
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	630	357	273
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	630	357	273
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	630	357	273
927 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	630	357	273
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	630	357	273
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	630	357	273
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	630	357	273
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	630	357	273
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	630	357	273
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	630	357	273
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	630	357	273
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	630	357	273
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	630	357	273
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	630	357	273
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	670	186	484
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	120	57	63
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	60	0	60
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	60	0	60

	Capac.	Agend.	Dispon.
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	670	186	484
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	670	186	484
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	670	186	484
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	670	186	484
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	670	186	484
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	670	186	484
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	670	186	484
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	670	186	484
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	670	186	484
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	670	186	484
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	670	186	484
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	84	75	9
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	120	57	63
1412 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	120	57	63
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	670	186	484
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	630	9	621
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	670	186	484
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	670	186	484
1512 UROTOMOGRAFIA	670	186	484
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	120	57	63
182 LIMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	420	115	305
0 Não informado(a)	420	115	305
186 ALPHASONIC UNIDADE GLEBA (LONDRINA)	9	9	0
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	7	7	0
1660 TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	2	2	0
195 NATURALLES SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	40	1	39
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	20	0	20
1136 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	20	0	20
1399 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	20	0	20
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	20	1	19
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	20	0	20
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	20	0	20
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	20	0	20
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	20	0	20
205 PRÓ-TELLES PROTESES	420	49	371
0 Não informado(a)	420	49	371
211 CLINICA BR+SAÚDE - SAO JERONIMO DA SERRA	200	200	0
0 Não informado(a)	200	200	0
217 J.L.F. FARIA &FARIA LTDA (INSTITUTO NEUROVASCULAR)	90	46	34
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	90	46	34
1136 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	90	46	34

	Capac.	Agend.	Dispon.
1137 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	90	46	34
1141 ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	90	46	34
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	90	46	34
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	90	46	34
223 DILIM -DIAGNOSTICO LONDRINENSE POR IMAGEM	13	3	10
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	13	3	10
239 POLICLINICA (DR JOEL)	106	92	14
0 Não informado(a)	106	92	14
247 CLINICA JG AMORIM E MB BORCHI LTDA)	20	20	0
0 Não informado(a)	20	20	0
304 LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO (MARIA DE FATIMA LIMA)	460	26	434
0 Não informado(a)	460	26	434
315 E R PINHEIRO SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	1260	55	1205
0 Não informado(a)	1260	55	1205
346 FISIOCLINICA FISIOTERAPIA E ESTÉTICA S/C LTDA	420	22	398
0 Não informado(a)	420	22	398
353 REALIZA ODONTOLOGIA LTDA	63	1	62
0 Não informado(a)	63	1	62
354 REALIZA ODONTOLOGIA (LONDRINA)	125	0	125
0 Não informado(a)	125	0	125
358 LABORATORIO SAO MARCOS	2100	0	2100
0 Não informado(a)	2100	0	2100
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	3003	1383	1620
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	28	25	3
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	670	13	657
915 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	325	149	176
947 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	9	9	0
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	106	106	0
955 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	123	123	0
1133 DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA (VERT. LOMB.)	460	163	297
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	37	33	4
1139 ECODOPPLER DO CORDAO ESPERMATICO	238	229	9
1217 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	176	167	9
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	122	122	0
1292 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	362	322	40
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	670	13	657
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	670	13	657
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	670	13	657
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	670	13	657

	Capac.	Agend.	Dispon.
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	670	13	657
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	670	13	657
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	670	13	657
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	670	13	657
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	670	13	657
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	670	13	657
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	670	13	657
1343 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR , PELVE , BACIA SEM CONTRASTE	670	13	657
1375 ECODOPPLER ISOLADO	210	5	205
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	363	327	36
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	314	286	28
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	325	297	28
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	29	29	0
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	184	174	10
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	402	373	29
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	196	192	4
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	387	355	32
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	10	6	4
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	359	315	44
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	192	181	11
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	434	391	43
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	190	173	17
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	180	173	7
1396 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUSCENCIA	189	174	15
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	118	117	1
1406 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	74	74	0
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	28	13	15
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	8	4	4
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	28	13	15
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	184	177	7
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	4	0	4
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	12	0	12
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	63	1	62
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	880	18	862
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	670	13	657
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	670	13	657
1512 UROTOMOGRAFIA	670	13	657
1513 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 1 NÓDULO	22	18	4
1514 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 2 NÓDULOS	22	18	4
1515 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 3 NÓDULOS	22	18	4
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAI	8	4	4
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	213	201	12
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	8	8	0
1890 MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	325	149	176
1922 ECODOPPLER DE TIREOIDE	309	272	37

	Capac.	Agend.	Dispon.
1926 Pesquisa para endometriose (transvaginal + aparelho urinário + doppler de órgãos superficiais + retr	1	1	0
1943 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (TROMBOSE)	214	199	15
1944 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (VARIZES)	196	188	8
377 ULTRAMED SERVICO DE RADIOLOGIA (JACAREZINHO - PR)	208	103	105
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	100	97	3
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	100	97	3
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	100	97	3
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	100	97	3
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	101	98	3
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	100	97	3
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	101	98	3
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	101	98	3
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	100	97	3
1344 RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	100	97	3
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	205	100	105
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	1	1	0
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	99	93	6
1179 BIOPSIA DE PELE	43	41	2
1180 EXTRACAO DE UNHA	42	38	4
1363 EXERESE DE CISTO	42	38	4
1364 LIPOMAS	42	38	4
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	42	38	4
1366 CAUTERIZACAO	42	38	4
1367 EXERESE DE VERRUGAS	42	38	4
1671 GRANULOMAS	42	38	4
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	42	38	4
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	42	38	4
1993 INTERNAÇÃO VOLUNTARIA AUTORIZADA PELO MUNICIPIO (30 DIAS)	14	14	0
410 CASA NONA CECILIA ALOJAMENTO LTDA (CAMPO LARGO-PR)	1450	79	1371
0 Não informado(a)	1450	79	1371
417 VIVA BEM ESPECIALIDADES	184	41	143
1143 ELETROCARDIOGRAMA	184	41	143
503 SOCIEDADE HOSPITALAR BENEFICENTE DE ANDIRÁ - HOSPITAL	120	0	120
0 Não informado(a)	120	0	120
518 CLINICA CICLO VITAL S/S LTDA	65	26	39
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	65	26	39
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	65	26	39
569 CENTRO ESPECIALIZADO NA SAÚDE E BEM ESTAR DO IDOSO - CESBI	210	149	61
0 Não informado(a)	210	149	61

	Capac.	Agend.	Dispon.
574 CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE	3304	607	2577
1000 PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	500	40	460
1001 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	500	40	460
1003 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	500	40	460
1034 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.	500	40	460
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	500	40	460
1036 CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)	500	40	460
1037 CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	500	40	460
1038 CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	500	40	460
1039 CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	500	40	460
1040 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	500	40	460
1042 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	500	40	460
1043 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	500	40	460
1044 PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	500	40	460
1045 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	500	40	460
1046 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	500	40	460
1048 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	500	40	460
1049 ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	500	40	460
1050 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	500	40	460
1051 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA	500	40	460
1052 ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	500	40	460
1053 ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	500	40	460
1054 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	500	40	460
1055 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	500	40	460
1056 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	500	40	460
1058 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	500	40	460
1059 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	500	40	460
1060 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	500	40	460
1061 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	500	40	460
1062 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO	500	40	460
1063 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	500	40	460
1064 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	500	40	460
1065 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	501	41	460
1067 ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	500	40	460
1068 ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	500	40	460
1069 ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	500	40	460
1070 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	500	40	460
1072 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	500	40	460
1073 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	501	41	460
1075 PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	500	40	460
1076 PROTESE MAMARIA	500	40	460
1078 BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO (KARAYA)	2100	181	1819
1079 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	2100	181	1819
1080 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL (COLOSTOMIA)	2100	181	1819

	Capac.	Agend.	Dispon.
1081 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO	2100	181	1819
1082 BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	2100	181	1819
1084 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS (MÍN. 10 E MÁX. SUPERIOR 60MM)	2100	181	1819
1086 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	500	40	460
1087 SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA	500	40	460
1143 ELETROCARDIOGRAMA	200	48	152
1164 ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	500	40	460
1165 ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	500	40	460
1166 ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	500	40	460
1167 BENGALA DE 4 PONTAS	500	40	460
1205 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRÃO	500	40	460
1207 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PASTA	2100	181	1819
1220 BOLSA COLOSTOMIA / ILEOSTOMIA 1 PEÇA CONVEXA	2100	181	1819
1249 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL (COLOSTOMIA)	2100	181	1819
1254 COLETOR URINARIO DE CAMA	2100	181	1819
1255 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS (MIN .10 E MAX SUPERIOR 40MM)	2100	181	1819
1257 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA COLOSTOMIA / ILEOSTOMIA 2 PEÇAS, CONVEXA (MIN. 10 MM ATÉ 70MM)	2100	181	1819
1258 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS CONVEXA(MIN. 10 E MÁX. SUPERIOR 60MM)	2100	181	1819
1259 BENGALA ARTICULADA	500	40	460
1266 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAL / MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIAS (mono, bi,multifocal)	201	178	23
1280 SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA/ENDOESQUELETICA	500	40	460
1282 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	147	76	64
1283 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	147	76	64
1284 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	147	76	64
1285 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	147	76	64
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	501	41	460
1354 BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS RECORTE CONVEXA	2100	181	1819
1355 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA COLOSTOMIA/ EASIFLEX RECORTE DE 70 A 100 MM	2100	181	1819
1519 SONDA DE FOLEY 2 VIAS PARA INCONTINENCIA URINARIA	2100	181	1819
1520 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 10X10	2100	181	1819
1521 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 15x15	2100	181	1819
1522 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 20x20	2100	181	1819
1523 CINTO ELASTICO PARA FIXAÇÃO DA BOLSA DE ESTOMIA	2100	181	1819
1637 ORTESE / COLETE TLSSO TIPO KNIGHT	500	40	460
1638 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR).	500	40	460
1639 ORTESE METALICA CRUPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	500	40	460
1640 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	500	40	460
1641 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	500	40	460
1642 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	500	40	460
1643 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.(DESARTICULACAO DO QUADRIL)	500	40	460
1644 ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	500	40	460
1645 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	500	40	460
1646 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	500	40	460
1647 SUBSTITUICAO DE LUVAS COSMETICAS P/ MAOS PROTETICAS	500	40	460
1648 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	500	40	460

	Capac.	Agend.	Dispon.
1649 SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	500	40	460
1650 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO)	500	40	460
1651 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA.	500	40	460
1652 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	500	40	460
1653 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	500	40	460
1654 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	500	40	460
1655 PPD - PROVA TUBERCULÍNICA	48	40	0
1664 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	147	76	64
1879 ENTREGA DE APARELHO AUDITIVO OU RETORNO	105	41	59
1906 BARREIRAS PROTETORAS DE RESINA SINTETICA	2100	181	1819
1933 REMOVEDOR EM FORMA DE SPRAY AEROSSOL (50mL)	2100	181	1819
1934 CONJUNTO COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA NEONATAL	2100	181	1819
1935 COLETOR URINARIO DE PERNA	2100	181	1819
1936 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PASTA	2100	181	1819
1937 BARREIRA PROTETORA SPRAY AEROSSOL 50 ML	2100	181	1819
1938 BARREIRA EM FORMA DE ANEL MOLDAVEL	2100	181	1819
1995 BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA CONVEXA (PROFUNDA)	2100	181	1819
1996 BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS RECORTE CONVEXA PROFUNDO	2100	181	1819
1997 ADESIVO FLEXIVEL, ELASTICO E MACIO , EM FORMA DE Y (CAIXA)	2100	181	1819
577 HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)	1001	256	745
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	180	180	0
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	180	180	0
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	180	180	0
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	180	180	0
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	750	25	725
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	180	180	0
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	180	180	0
953 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	180	180	0
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	750	25	725
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	180	180	0
1179 BIOPSIA DE PELE	33	33	0
1180 EXTRACAO DE UNHA	33	33	0
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	180	180	0
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	750	25	725
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	750	25	725
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	750	25	725
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	750	25	725
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	750	25	725
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	750	25	725
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	750	25	725
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	750	25	725
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	750	25	725
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	750	25	725
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	750	25	725

	Capac.	Agend.	Dispon.
1362 EXERESE DE TUMOR DE PELE	33	33	0
1363 EXERESE DE CISTO	33	33	0
1364 LIPOMAS	33	33	0
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	33	33	0
1366 CAUTERIZACAO	33	33	0
1367 EXERESE DE VERRUGAS	33	33	0
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	180	180	0
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	180	180	0
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	180	180	0
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	180	180	0
1380 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	180	180	0
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	12	10	2
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1° TRIM (ENDOVAGINAL)	180	180	0
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	180	180	0
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	180	180	0
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	180	180	0
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	180	180	0
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	180	180	0
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	180	180	0
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	180	180	0
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	180	180	0
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	180	180	0
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	180	180	0
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	750	25	725
1512 UROTOMOGRAFIA	750	25	725
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	180	180	0
1671 GRANULOMAS	33	33	0
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	33	33	0
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	33	33	0
1855 ESCANOMETRIA	26	8	18
579 CISNOP - CLINICA MEDICA CRISTO REI	41	2	39
0 Não informado(a)	41	2	39
589 PSICOGENESE - CENTRO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO	96	0	96
0 Não informado(a)	96	0	96
592 CISNOP SERVIÇOS	1600	7	1593
1881 CAMISETA P - BRANCA	1000	1	999
1882 CAMISETA XG -BRANCA	1000	1	999
1883 CAMISETA M -BRANCA	1000	1	999
1884 CAMISETA G - BRANCA	1000	1	999
1885 CAMISETA GG- BRANCA	1000	1	999
1886 CAMISETA G1- BRANCA	1000	1	999
1887 CAMISETA G2- BRANCA	1000	1	999
1979 CAMISETA P - COLORIDA	1000	1	999

	Capac.	Agend.	Dispon.
1980 CAMISETA M - COLORIDA	1000	1	999
1981 CAMISETA G - COLORIDA	1000	1	999
1982 CAMISETA GG - COLORIDA	1000	1	999
1983 CAMISETA G1- COLORIDA	1000	1	999
1984 CAMISETA G2- COLORIDA	1000	1	999
1985 CAMISETA XG- COLORIDA	1000	1	999
1986 CAMISETA P - POLO	1000	1	999
1987 CAMISETA M - POLO	1000	1	999
1988 CAMISETA G - POLO	1000	1	999
1989 CAMISETA GG - POLO	1000	1	999
1990 CAMISETA G1- POLO	1000	1	999
1991 CAMISETA G2- POLO	1000	1	999
1992 CAMISETA G3- POLO	1000	1	999
2000 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA (TAM UNICO -52 A 86KG)PCT C/ 46UND	600	6	594
2001 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM P - ATE 5KG)PCT C/ 100UND	600	6	594
2002 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM M - DE 5 A 9KG)PCT C/ 90UND	600	6	594
2003 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM G - DE 9 A 12 KG)PCT C/ 80UND	600	6	594
2004 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM EG - ACIMA DE 12KG)PC C/ 70UND	600	6	594
2005 FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL (TAM XXG - 14 A 18KG)PCT C/ 60UND	600	6	594
2006 FRALDA GERIATRA DESCARTAVEL (TAM P - DE 20 A 50KG)PCT C/ 10UND	600	6	594
2007 FRALDA GERIATRA DESCARTAVEL (TAM M - ATE 70KG)PCT C/ 8UND	600	6	594
2008 FRALDA GERIATRA DESCARTAVEL (TAM G - DE 70 A 90KG)PCT C/ 8UND	600	6	594
2009 FRALDA GERIATRA DESCARTAVEL (TAM EG - ACIM DE 90KG)PCT C/ 7UND	600	6	594
604 ULTRAMED JACAREZINHO - CONTRASTE E SEDACAO	37	16	21
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	10	5	5
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	10	5	5
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	10	5	5
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	10	5	5
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	10	5	5
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	25	10	15
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	10	5	5
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	10	5	5
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	10	5	5
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPERO-MANDIBULARES	10	5	5
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	10	5	5
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	25	10	15
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	25	10	15
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	25	10	15
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	27	11	16
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	25	10	15
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR	25	10	15
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	25	10	15
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	10	5	5
1022 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	10	5	5

	Capac.	Agend.	Dispon.
1024 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	10	5	5
1026 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR SEM CONTRASTE	10	5	5
1028 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	10	5	5
1154 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) COM OU SEM CONTRASTE	10	5	5
1192 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	10	5	5
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	10	5	5
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	25	10	15
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	10	5	5
1343 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR , PELVE , BACIA SEM CONTRASTE	10	5	5
1344 RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	25	10	15
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	10	5	5
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	10	5	5
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	10	5	5
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	10	5	5
1512 UROTOMOGRAFIA	10	5	5
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	25	10	15
605 ULTRAMED ARAPONGAS - CONTRASTE E SEDACAO	331	48	283
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	40	0	40
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	40	0	40
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	40	0	40
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	40	0	40
515 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	40	0	40
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	40	0	40
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	40	21	19
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	40	0	40
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	40	0	40
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	40	0	40
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPERO-MANDIBULARES	40	0	40
960 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	40	0	40
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	40	0	40
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	40	21	19
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	40	21	19
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	40	21	19
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	40	21	19
970 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	41	22	19
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	40	21	19
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	40	21	19
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	40	0	40
1024 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	40	0	40
1027 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	40	0	40
1028 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	40	0	40
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	40	0	40
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	40	0	40
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	250	26	224

	Capac.	Agend.	Dispon.
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	40	0	40
1512 UROTOMOGRAFIA	40	0	40
1660 TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	40	0	40
611 CISNOP - ULTRASSONOGRRAFIA DR RAFAEL	80	77	3
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	80	77	3
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	80	77	3
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	80	77	3
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	80	77	3
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	80	77	3
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	80	77	3
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	80	77	3
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	80	77	3
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	80	77	3
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	80	77	3
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	80	77	3
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	80	77	3
620 L.M. PIERETI CLINICA MEDICA LTDA	16	1	15
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	16	1	15
629 CISNOP - ECODOPPLER CARDIOGRAMA- DR GERMAN	40	14	26
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	40	14	26
637 CISNOP -ORTESE E PROTESE 2	300	32	268
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	200	2	198
1076 PROTESE MAMARIA	200	2	198
1266 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAL / MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIAS (mono, bi,multifocal)	100	30	70
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	200	2	198
642 CISNOP- ECODOPPLER - DR GUILHERME	81	35	46
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	1	0	1
0 Não informado(a)	80	35	45
643 VIP SAUDE (CURIUVA)	90	71	19
0 Não informado(a)	90	71	19
690 CLINICA MEDICA MENINO JESUS (IBAITI)	81	0	81
1135 ECODOPPLER CAROTIDA	16	0	16
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	17	0	17
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	14	0	14
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	14	0	14

	Capac.	Agend.	Dispon.
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	8	0	8
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	8	0	8
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	8	0	8
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	14	0	14
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	14	0	14
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	14	0	14
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	8	0	8
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	8	0	8
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	8	0	8
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	14	0	14
695 LABORATORIO HOSPITAL REGIONAL	840	0	840
0 Não informado(a)	840	0	840
698 ALPHASONIC APUCARANA	3	3	0
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	2	0
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	2	2	0
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	1	1	0
704 CLINICA ANDIRA (SAUDE PRIME)	240	86	154
1526 GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PARA TROCA DA Sonda	160	72	88
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	160	72	88
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	160	72	88
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	160	72	88
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	160	72	88
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	160	72	88
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	80	14	66
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	80	14	66
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	80	14	66
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	80	14	66
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	80	14	66
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	80	14	66
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	80	14	66
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	80	14	66
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	80	14	66
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	80	14	66
1941 Ligadura elástica de varizes de esôfago	160	72	88
707 CISNOP - FORMULAS	900	71	829
1957 NEOCATE LCP DANONE 400g	750	71	679
1958 APTAMIL PEPTI DANONE 800G	750	71	679
1959 APTAMIL SENSITIVE ACTIVE DANONE 800g	750	71	679
1960 FORTINI COMPLETE Baunilha E Chocolate DANONE 800g	750	71	679
1961 FORTINI PLUS Sem sabor DANONE 400g	750	71	679
1962 MILNUTRI SOJA DANONE 800g	750	71	679
1963 APTAMIL PREMIUM 2- DANONE 800g	750	71	679

	Capac.	Agend.	Dispon.
1964 APTAMIL SL DANONE 800g	750	71	679
1965 APTAMIL SOJA DANONE 800g	750	71	679
1966 NEOFORTE DANONE 400g	750	71	679
1967 PREGOMIN PEPTI DANONE 400g	750	71	679
1968 NUTRI R 2.0- NUTRIMED 1000ml	750	71	679
1969 NUTERAL TOTAL NUTRITION HSS 400g	750	71	679
1970 NUTERAL TOTAL NUTRITION 400g	750	71	679
1971 KETOCAL DANONE 300G	750	71	679
1972 NUTRO PREMIUM SOY 800G	750	71	679
1974 TROPHIC INFANT/ PRODIET 800G	750	71	679
1976 BIOSEN Espessante 1KL	750	71	679
1977 BIOSEN NUTRIR 740G	750	71	679
1978 FORTINI COMPLETEDANONE 800G	750	71	679
1998 DIAMAX IN PRODIET 740G	600	70	530
1999 TROPHIC BASIC/ PRODIET 2,07KG	750	71	679
2012 JOSAPAR/SUPRASOY/ LATA 300MG	300	35	265
2013 NESTLE/MODULEN - LATA 400MG	300	35	265
2014 NUTRIMED/ DIANUTRI - 1LITRO	450	36	414
2015 SERFORT - FRASCO COM 60 CPS	450	35	415
722 CENTRO DE SAUDE DR ANGELO PAPA (PRESTADOR POMPERMAYER)	400	211	189
0 Não informado(a)	400	211	189
726 ENDOGASTRO - CENTRO DE ENDOSCOPIA LTDA	261	235	11
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	2	0	2
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	1	1	0
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	1	1	0
0 Não informado(a)	257	233	9
756 VEMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	370	60	310
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	370	60	310
761 CLINICA MEDICA CRISTO REI - ULTRASSONOGRAFIA	349	345	4
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	4	4	0
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	3	3	0
1292 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	2	0
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	7	6	1
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1° TRIM (ENDOVAGINAL)	1	0	1
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	9	8	1
0 Não informado(a)	335	333	2
Totalizadores	37933	8622	28720