



Recepção de Exames

Situação da Recepção de Exames = Não Atendido

Data entre 01/03/2025 e 31/03/2025

Agrupamento = Laboratório e Exame e Procedimento

	Quantidade	Valor
<b>143 - CISNOP EXAMES - ULTRAMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CORNÉLIO PROCÓPIO</b>	<b>166</b>	<b>5.716,58</b>
<b>452 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)</b>	<b>2</b>	<b>16,66</b>
02.04.02.003-4 - 740 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2	16,66
<b>453 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)</b>	<b>1</b>	<b>8,19</b>
02.04.02.004-2 - 736 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	8,19
<b>455 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA</b>	<b>7</b>	<b>76,72</b>
02.04.02.006-9 - 743 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	7	76,72
<b>456 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)</b>	<b>1</b>	<b>14,90</b>
02.04.02.007-7 - 745 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	14,90
<b>458 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)</b>	<b>2</b>	<b>18,32</b>
02.04.02.009-3 - 737 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2	18,32
<b>478 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO</b>	<b>1</b>	<b>5,90</b>
02.04.04.007-8 - 761 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	5,90
<b>480 - RADIOGRAFIA DE MAO</b>	<b>2</b>	<b>12,60</b>
02.04.04.009-4 - 762 - RADIOGRAFIA DE MAO	2	12,60
<b>481 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)</b>	<b>1</b>	<b>6,00</b>
02.04.04.010-8 - 763 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	6,00
<b>483 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)</b>	<b>3</b>	<b>20,73</b>
02.04.04.012-4 - 764 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	3	20,73
<b>489 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL</b>	<b>1</b>	<b>7,77</b>
02.04.06.006-0 - 787 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	7,77
<b>491 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA</b>	<b>1</b>	<b>6,50</b>
02.04.06.008-7 - 793 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	6,50
<b>495 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)</b>	<b>3</b>	<b>20,34</b>
02.04.06.012-5 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	3	20,34
<b>497 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)</b>	<b>1</b>	<b>9,29</b>
02.04.06.014-1 - 799 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1	9,29
<b>516 - TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE</b>	<b>1</b>	<b>86,75</b>
02.06.03.002-9 - 926 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	86,75
<b>881 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)</b>	<b>2</b>	<b>13,76</b>
02.04.01.006-3 - 706 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2	13,76
<b>889 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)</b>	<b>2</b>	<b>14,64</b>
02.04.01.014-4 - 702 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	2	14,64
<b>911 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)</b>	<b>1</b>	<b>12,02</b>
02.04.03.014-5 - 774 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	12,02
<b>912 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)</b>	<b>5</b>	<b>47,50</b>
02.04.03.015-3 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	5	47,50
<b>914 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)</b>	<b>2</b>	<b>13,76</b>
02.04.03.017-0 - 767 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	2	13,76
<b>915 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO</b>	<b>108</b>	<b>4.860,00</b>
02.04.03.018-8 - 9713 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	108	4.860,00
<b>916 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO</b>	<b>3</b>	<b>19,26</b>
02.04.04.001-9 - 760 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	3	19,26
<b>926 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)</b>	<b>2</b>	<b>15,96</b>
02.04.04.011-6 - 759 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	2	15,96
<b>933 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (QUADRIL)</b>	<b>2</b>	<b>15,54</b>
02.04.06.006-0 - 787 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2	15,54
<b>935 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO</b>	<b>4</b>	<b>26,00</b>
02.04.06.008-7 - 793 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	4	26,00
<b>936 - RADIOGRAFIA DE BACIA</b>	<b>1</b>	<b>7,77</b>
02.04.06.009-5 - 789 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	7,77
<b>1335 - TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE</b>	<b>2</b>	<b>202,20</b>
02.06.01.002-8 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	2	202,20
<b>1348 - MAMOGRAFIA UNILATERAL</b>	<b>3</b>	<b>67,50</b>
02.04.03.003-0 - 781 - MAMOGRAFIA	3	67,50
<b>1890 - MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS</b>	<b>2</b>	<b>90,00</b>
90.01.04.613-0 - 90775 - MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	2	90,00
<b>171 - ULTRAMED ARAPONGAS</b>	<b>8</b>	<b>2.150,00</b>
<b>965 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO</b>	<b>1</b>	<b>268,75</b>
02.07.01.003-0 - 937 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	1	268,75
<b>966 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA</b>	<b>2</b>	<b>537,50</b>
02.07.01.004-8 - 938 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	537,50
<b>968 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO</b>	<b>1</b>	<b>268,75</b>
02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	268,75
<b>1304 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL)</b>	<b>2</b>	<b>537,50</b>
02.07.02.002-7 - 941 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	537,50
<b>1920 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)</b>	<b>2</b>	<b>537,50</b>
02.07.03.003-0 - 947 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	2	537,50



Recepção de Exames

Situação da Recepção de Exames = Não Atendido

Data entre 01/03/2025 e 31/03/2025

Agrupamento = Laboratório e Exame e Procedimento

	Quantidade	Valor
<b>246 - NEUROCOR</b>	<b>1</b>	<b>500,00</b>
<b>1665 - ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO</b>	<b>1</b>	<b>500,00</b>
90.01.04.100-0 - 90165 - ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	1	500,00
<b>375 - CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>	<b>5</b>	<b>761,00</b>
<b>1133 - DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA (VERT. LOMB.)</b>	<b>1</b>	<b>80,00</b>
02.04.06.002-8 - 861 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	1	80,00
<b>1377 - ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER</b>	<b>1</b>	<b>120,00</b>
90.01.04.114-0 - 90191 - ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	1	120,00
<b>1393 - ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)</b>	<b>1</b>	<b>121,00</b>
90.01.04.124-0 - 90209 - ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	1	121,00
<b>1518 - ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)</b>	<b>2</b>	<b>440,00</b>
90.01.04.105-0 - 90173 - ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	2	440,00
<b>377 - ULTRAMED SERVIÇO DE RADIOLOGIA (JACAREZINHO - PR)</b>	<b>1</b>	<b>268,75</b>
<b>972 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR</b>	<b>1</b>	<b>268,75</b>
02.07.03.001-4 - 951 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	268,75
<b>382 - NEUROCOR - PRESTADOR TENILLE</b>	<b>1</b>	<b>100,00</b>
<b>613 - ELETROENCEFALOGRAMA</b>	<b>1</b>	<b>100,00</b>
02.11.05.002-4 - 1168 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	1	100,00
<b>577 - HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)</b>	<b>1</b>	<b>100,00</b>
<b>1378 - ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A</b>	<b>1</b>	<b>100,00</b>
90.01.04.116-0 - 90195 - ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL,	1	100,00
<b>604 - ULTRAMED JACAREZINHO - CONTRASTE E SEDACAO</b>	<b>1</b>	<b>150,00</b>
<b>1508 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA</b>	<b>1</b>	<b>150,00</b>
90.01.04.161-0 - 90271 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	1	150,00
<b>605 - ULTRAMED ARAPONGAS - CONTRASTE E SEDACAO</b>	<b>1</b>	<b>150,00</b>
<b>1508 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA</b>	<b>1</b>	<b>150,00</b>
90.01.04.161-0 - 90271 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	1	150,00
<b>704 - CLINICA ANDIRA (SAUDE PRIME)</b>	<b>1</b>	<b>350,00</b>
<b>1528 - VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA</b>	<b>1</b>	<b>350,00</b>
90.01.04.196-0 - 90306 - VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	1	350,00
<b>707 - CISNOP - FORMULAS</b>	<b>14</b>	<b>1.657,60</b>
<b>1998 - DIAMAX IN PRODIET 740G</b>	<b>14</b>	<b>1.657,60</b>
90.01.03.080-0 - 90892 - FORMULA ALIMENTAR DESTINADA A INDIVIDUOS COM DIABETES	14	1.657,60
<b>726 - ENDOGASTRO - CENTRO DE ENDOSCOPIA LTDA</b>	<b>1</b>	<b>534,00</b>
<b>1531 - VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA</b>	<b>1</b>	<b>534,00</b>
90.01.04.199-0 - 90309 - VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	1	534,00
<b>Total</b>	<b>201</b>	<b>12.437,93</b>