

Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/07/2025 e 31/07/2025

Unidade de Saúde de Origem = 25

Agrupamento = Unidade de Saúde de Origem e Unidade de Saúde de Atendimento e Especialidade e Procedimento

Data: 05/08/2025

Horário: 11:36:02

	Quantidade	Valor
25 - SMS DE NOVA AMERICA DA COLINA	2.250	65.064,15
81 - CLÍNICA D.B ÁUDIO APARELHOS AUDITIVOS (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	23	792,26
Nenhum(a) - Nenhuma	23	792,26
02.11.07.004-1 - 1249 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	4	84,00
02.11.07.010-6 - 1273 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	4	186,24
02.11.07.015-7 - 1253 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	4	187,52
02.11.07.020-3 - 1248 - IMITANCIONOMETRIA	4	92,00
02.11.07.021-1 - 1247 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	4	105,00
02.11.07.031-9 - 1276 - SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	2	17,50
90.01.04.216-0 - 90326 - VECTOELETRONISTAMOGRAFIA	1	120,00
98 - SANGRE CLÍNICA DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE (LONDR)	2	660,00
408 - 225185 - MEDICO HEMATOLOGISTA (CLINICA)	2	660,00
90.01.06.012-0 - 90177 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA CLINICA	2	660,00
100 - LABORATORIO CISNOP (MICROPAR)	14	429,20
Nenhum(a) - Nenhuma	14	429,20
02.02.03.028-8 - 366 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	6	102,96
02.03.02.003-0 - 694 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA	8	326,24
102 - CLÍNICA BR+ SAÚDE (ASSAÍ - PR)	49	2.695,00
Nenhum(a) - Nenhuma	49	2.695,00
02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	3	165,00
90.01.04.112-0 - 90185 - ULTRASSOM DE ARTICULACAO	26	1.430,00
90.01.04.121-0 - 90203 - ULTRASSOM MAMARIA BILATERAL	8	440,00
90.01.04.132-0 - 90225 - ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	10	550,00
90.01.04.137-0 - 90234 - ULTRASSOM TRANSVAGINAL	2	110,00
128 - INSTITUTO NEUROVASCULAR(CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	1	150,00
390 - 225112 - MEDICO NEUROLOGISTA (CLINICA)	1	150,00
90.01.06.015-0 - 90186 - CONSULTA EM NEUROLOGIA CLINICA	1	150,00
143 - CISNOP EXAMES - ULTRAMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CORNÉLIO PROCÓPIO	6	45,81
Nenhum(a) - Nenhuma	6	45,81
02.04.06.006-0 - 787 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	3	23,31
02.04.06.011-7 - 790 - RADIOGRAFIA DE COXA	1	8,94
02.04.06.012-5 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	2	13,56
144 - UROCLIN SERVIÇOS MEDICOS S/C LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	11	1.220,92
Nenhum(a) - Nenhuma	5	770,92
02.11.09.007-7 - 1305 - UROFLUXOMETRIA	3	268,14
90.01.04.213-0 - 90323 - ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	2	502,78
394 - 225285 - MEDICO UROLOGISTA (CLINICA)	6	450,00
90.01.06.025-0 - 90214 - CONSULTA EM UROLOGIA CLINICA	6	450,00
156 - RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	16	1.420,00
Nenhum(a) - Nenhuma	16	1.420,00
02.11.02.005-2 - 1126 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	4	320,00
02.11.02.006-0 - 1128 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	7	700,00
90.01.04.231-0 - 90341 - HOLTER 24H - 02 OU MAIS CANAIS	5	400,00
171 - ULTRAMED ARAPONGAS	18	4.837,50
Nenhum(a) - Nenhuma	18	4.837,50
02.07.01.003-0 - 937 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	4	1.075,00
02.07.01.004-8 - 938 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	5	1.343,75
02.07.02.002-7 - 941 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	537,50
02.07.03.003-0 - 947 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	7	1.881,25
177 - VIVA BEM IMAGEM	55	904,53
Nenhum(a) - Nenhuma	55	904,53
02.04.01.007-1 - 710 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	2	23,78
02.04.01.014-4 - 702 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	3	28,53
02.04.02.004-2 - 736 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	10,64
02.04.02.006-9 - 743 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	4	56,96
02.04.02.010-7 - 742 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	12,64
02.04.03.015-3 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	14	172,90
02.04.03.017-0 - 767 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6	53,64
02.04.04.009-4 - 762 - RADIOGRAFIA DE MAO	1	8,19
02.04.04.010-8 - 763 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	7,80
02.04.04.012-4 - 764 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	8,98
02.04.05.013-8 - 819 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	4	37,28
02.04.06.008-7 - 793 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	16,90
02.04.06.009-5 - 789 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	10,10
02.04.06.010-9 - 794 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2	16,90
02.04.06.012-5 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	5	44,05
02.04.06.015-0 - 798 - RADIOGRAFIA DE PE / DEOS DO PE	4	35,24
90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	3	360,00



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/07/2025 e 31/07/2025

Unidade de Saúde de Origem = 25

Agrupamento = Unidade de Saúde de Origem e Unidade de Saúde de Atendimento e Especialidade e Procedimento

Data: 05/08/2025

Horário: 11:36:02

	Quantidade	Valor
194 - R T SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4	346,88
Nenhum(a) - Nenhuma	4	346,88
02.11.07.026-2 - 1254 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	1	46,88
02.11.08.005-5 - 1294 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	3	300,00
246 - NEUROCOR	2	1.000,00
Nenhum(a) - Nenhuma	2	1.000,00
90.01.04.100-0 - 90165 - ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	2	1.000,00
247 - CLINICA JG AMORIM E MB BORGHI LTDA)	2	200,00
Nenhum(a) - Nenhuma	2	200,00
02.11.05.002-4 - 1168 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	2	200,00
273 - LUCAMAFO NEUROCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1	150,00
398 - 225136 - MEDICO REUMATOLOGISTA (CLINICA)	1	150,00
90.01.06.024-0 - 90210 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA CLINICA	1	150,00
274 - NEUROCOR - PRESTADOR ISACERO	4	840,00
Nenhum(a) - Nenhuma	2	240,00
90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	2	240,00
489 - 225155 - MEDICO ENDOCRINOPEDIATRICO CLINICA	2	600,00
90.01.06.060-0 - 90819 - CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA 2	2	600,00
358 - LABORATORIO SAO MARCOS	1.729	14.179,86
Nenhum(a) - Nenhuma	1.729	14.179,86
02.02.01.002-3 - 124 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	1	2,01
02.02.01.004-0 - 189 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	1	3,63
02.02.01.011-2 - 119 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	3	45,00
02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	37	68,45
02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE	5	11,25
02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	7	14,07
02.02.01.021-0 - 123 - DOSAGEM DE CALCIO	11	20,35
02.02.01.022-8 - 159 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	2	7,02
02.02.01.027-9 - 161 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	4	14,04
02.02.01.028-7 - 160 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	4	14,04
02.02.01.029-5 - 126 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	5	9,25
02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA	88	162,80
02.02.01.032-5 - 163 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	7	25,76
02.02.01.033-3 - 164 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1	4,12
02.02.01.036-8 - 165 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3	11,04
02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA	39	608,01
02.02.01.039-2 - 146 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	30	105,30
02.02.01.040-6 - 186 - DOSAGEM DE FOLATO	7	109,55
02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	7	14,07
02.02.01.043-0 - 129 - DOSAGEM DE FOSFORO	3	5,55
02.02.01.046-5 - 148 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	36	126,36
02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE	97	179,45
02.02.01.050-3 - 180 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	6	47,16
02.02.01.055-4 - 131 - DOSAGEM DE LIPASE	4	9,00
02.02.01.056-2 - 132 - DOSAGEM DE MAGNESIO	8	16,08
02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTASSIO	33	61,05
02.02.01.061-9 - 135 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1	1,40
02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SODIO	24	44,40
02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	69	138,69
02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	63	126,63
02.02.01.066-0 - 183 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4	16,48
02.02.01.067-8 - 152 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	38	133,38
02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA	63	116,55
02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	47	716,28
02.02.01.072-4 - 177 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	2	8,84
02.02.01.075-9 - 193 - TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	3	19,65
02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	73	1.112,52
02.02.02.003-7 - 206 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	4	10,92
02.02.02.013-4 - 259 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	5,77
02.02.02.014-2 - 212 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	6	16,38
02.02.02.015-0 - 218 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	8	21,84
02.02.02.017-7 - 264 - DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	2	12,96
02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO	121	497,31
02.02.02.054-1 - 222 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2	5,46
02.02.03.006-7 - 332 - DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	2	18,50
02.02.03.007-5 - 289 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	5	14,15
02.02.03.008-3 - 6502 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	2	18,50
02.02.03.009-1 - 382 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	1	15,06



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/07/2025 e 31/07/2025

Unidade de Saúde de Origem = 25

Agrupamento = Unidade de Saúde de Origem e Unidade de Saúde de Atendimento e Especialidade e Procedimento

Data: 05/08/2025

Horário: 11:36:02

	Quantidade	Valor
02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	13	213,46
02.02.03.011-3 - 383 - DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	1	13,55
02.02.03.012-1 - 333 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	3	51,48
02.02.03.013-0 - 334 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	3	51,48
02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	17	48,11
02.02.03.023-7 - 389 - IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	80,00
02.02.03.025-3 - 343 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	2	20,00
02.02.03.026-1 - 344 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	2	20,00
02.02.03.027-0 - 317 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	3	26,01
02.02.03.029-6 - 393 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	1	85,00
02.02.03.030-0 - 378 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	8	80,00
02.02.03.031-8 - 371 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	4	74,20
02.02.03.032-6 - 359 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	1	17,16
02.02.03.034-2 - 355 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	2	34,32
02.02.03.035-0 - 356 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	2	37,10
02.02.03.036-9 - 357 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	2	37,10
02.02.03.039-3 - 329 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISPÉRIGILLUS	1	9,25
02.02.03.045-8 - 315 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	1	10,00
02.02.03.059-8 - 324 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	5	85,80
02.02.03.063-6 - 348 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	5	92,75
02.02.03.067-9 - 349 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	6	111,30
02.02.03.074-1 - 397 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	11,00
02.02.03.076-8 - 372 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	6	101,82
02.02.03.078-4 - 345 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TC)	1	18,55
02.02.03.081-4 - 342 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	17,16
02.02.03.083-0 - 358 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	17,16
02.02.03.085-7 - 398 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	11,61
02.02.03.087-3 - 373 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	6	111,30
02.02.03.089-0 - 346 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	1	18,55
02.02.03.092-0 - 6511 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	17,16
02.02.03.094-6 - 351 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	17,16
02.02.03.096-2 - 384 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	5	66,75
02.02.03.097-0 - 365 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	8	148,40
02.02.03.103-9 - 336 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECÍFICA	5	46,25
02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	3	8,49
02.02.03.117-9 - 6215 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	5	14,15
02.02.03.120-9 - 18127 - DOSAGEM DE TROPONINA	1	9,00
02.02.03.121-7 - 26793 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	1	13,35
02.02.03.128-4 - 37 - ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG	1	360,00
02.02.04.012-7 - 424 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	5	8,25
02.02.04.014-3 - 418 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	8,25
02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	61	225,70
02.02.05.002-5 - 432 - CLEARANCE DE CREATININA	1	3,51
02.02.05.009-2 - 437 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	4	32,48
02.02.05.011-4 - 454 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	2,04
02.02.06.013-6 - 475 - DOSAGEM DE CORTISOL	4	39,44
02.02.06.015-2 - 498 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	1	11,71
02.02.06.016-0 - 487 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	7	71,05
02.02.06.021-7 - 477 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	3	23,55
02.02.06.023-3 - 476 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	11	86,79
02.02.06.024-1 - 479 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	9	80,73
02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	83	743,68
02.02.06.026-8 - 478 - DOSAGEM DE INSULINA	11	111,87
02.02.06.027-6 - 507 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	6	258,78
02.02.06.028-4 - 664 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C	2	30,70
02.02.06.029-2 - 501 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	10,22
02.02.06.030-6 - 492 - DOSAGEM DE PROLACTINA	2	20,30
02.02.06.034-9 - 503 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	7	73,01
02.02.06.035-7 - 661 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	7	91,77
02.02.06.036-5 - 510 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	1	15,35
02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	55	638,00
02.02.06.039-0 - 483 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	2	17,42
02.02.07.022-0 - 537 - DOSAGEM DE FENITOINA	1	35,22
02.02.07.025-5 - 540 - DOSAGEM DE LITIO	1	2,25
02.02.07.035-2 - 616 - DOSAGEM DE ZINCO	14	219,10
02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA	28	139,44
02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	37	207,94
02.02.08.015-3 - 581 - HEMOCULTURA	1	11,49



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/07/2025 e 31/07/2025

Unidade de Saúde de Origem = 25

Agrupamento = Unidade de Saúde de Origem e Unidade de Saúde de Atendimento e Especialidade e Procedimento

Data: 05/08/2025

Horário: 11:36:02

	Quantidade	Valor
02.02.09.030-2 - 639 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1	1,89
02.02.11.005-2 - 670 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	1	12,10
02.02.12.002-3 - 198 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	5	6,85
02.02.12.008-2 - 196 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	5	6,85
02.02.12.009-0 - 235 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	1	2,37
90.01.04.004-0 - 90054 - ALBUMINA	4	10,60
90.01.04.005-0 - 90055 - ANTI - GAD	1	50,00
90.01.04.014-0 - 90064 - ANTI RECEPTOR DO TSH	2	62,50
90.01.04.015-0 - 90065 - ANTICOAGULANTE LÚPICO	2	65,26
90.01.04.016-0 - 90066 - ANTICORPOS ANTI CCP (CYCLIC CITRULINATED PEPTIDE)	2	139,40
90.01.04.017-0 - 90067 - ANTICORPOS ANTI-CENTROMERO	1	15,59
90.01.04.018-0 - 90068 - ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS - ANCA C	2	75,50
90.01.04.019-0 - 90069 - ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS - ANCA P	2	75,50
90.01.04.024-0 - 90074 - CA 15-3	1	19,59
90.01.04.025-0 - 90075 - CA 19-9	1	19,65
90.01.04.026-0 - 90076 - CA 72-4	1	23,63
90.01.04.031-0 - 90081 - COAGULOGRAMA	6	58,20
90.01.04.037-0 - 90087 - DOSAGEM DE LAMOTRIGINA	1	155,00
90.01.04.042-0 - 90092 - GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)	1	39,25
90.01.04.044-0 - 90094 - HBA1C POR HPLC	66	718,08
90.01.04.049-0 - 90099 - HOMOCISTEÍNA	4	151,00
90.01.04.050-0 - 90100 - HORMÔNIO ANTI MULLERIANO	1	530,75
90.01.04.051-0 - 90101 - IGE RAST PAINEL ALIMENTOS	1	15,00
90.01.04.052-0 - 90102 - IGE RAST PAINEL ANIMAIS	1	15,38
90.01.04.055-0 - 90105 - IGE RAST PAINEL ERVAS E FLORES	1	15,13
90.01.04.060-0 - 90110 - IGE RAST PAINEL POEIRA	1	15,13
90.01.04.065-0 - 90115 - INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	5	43,50
90.01.04.068-0 - 90118 - LIPIDOGRAMA	77	934,01
90.01.04.072-0 - 90122 - PARVOVÍRUS IGG	1	60,05
90.01.04.073-0 - 90123 - PARVOVÍRUS IGM	1	60,05
90.01.04.074-0 - 90124 - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	1	80,00
90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE	10	120,00
90.01.04.094-0 - 90144 - VITAMINA C	26	390,00
375 - CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	43	3.924,00
Nenhum(a) - Nenhuma	43	3.924,00
02.04.03.018-8 - 9713 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	14	630,00
02.05.02.010-0 - 876 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	194,00
02.05.02.016-0 - 872 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	55,00
90.01.04.108-0 - 90178 - ECOGRAFIA DE TIREOIDE	2	220,00
90.01.04.116-0 - 90195 - ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINA	5	500,00
90.01.04.122-0 - 90204 - ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	1	180,00
90.01.04.123-0 - 90208 - ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	5	500,00
90.01.04.124-0 - 90209 - ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	2	242,00
90.01.04.132-0 - 90225 - ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	2	110,00
90.01.04.135-0 - 90231 - ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	2	220,00
90.01.04.137-0 - 90234 - ULTRASSOM TRANSVAGINAL	4	220,00
90.01.04.159-0 - 90269 - UROTOMOGRAMA	2	600,00
90.01.04.633-0 - 90821 - 4ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO (TROMBOSE)	1	253,00
382 - NEUROCOR - PRESTADOR TENILLE	5	550,00
Nenhum(a) - Nenhuma	5	550,00
02.11.05.002-4 - 1168 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	4	400,00
90.01.04.636-0 - 90824 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO (EEGQ)	1	150,00
397 - ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	1	168,25
Nenhum(a) - Nenhuma	1	168,25
04.01.01.010-4 - 2236 - INCISAO E DRENAGEM DE ABCESSO	1	168,25
417 - VIVA BEM ESPECIALIDADES	13	440,00
Nenhum(a) - Nenhuma	12	240,00
02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA	12	240,00
410 - 225127 - MEDICO PNEUMOLOGISTA (CLINICA)	1	200,00
90.01.06.021-0 - 90202 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA CLINICA	1	200,00
418 - CISNOP CONSULTAS	73	5.230,00
226 - 225103 - MÉDICO INFECTOLOGISTA	1	50,00
90.01.02.012-0 - 90016 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA	1	50,00
229 - 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA	4	520,00
90.01.02.002-0 - 90006 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	4	520,00
237 - 225136 - MÉDICO REUMATOLOGISTA	6	900,00
90.01.02.007-0 - 90011 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	6	900,00
239 - 225155 - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA	7	700,00

Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/07/2025 e 31/07/2025

Unidade de Saúde de Origem = 25

Agrupamento = Unidade de Saúde de Origem e Unidade de Saúde de Atendimento e Especialidade e Procedimento

Data: 05/08/2025

Horário: 11:36:02

	Quantidade	Valor
90.01.02.006-0 - 90010 - CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	7	700,00
257 - 225265 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA	4	260,00
90.01.02.005-0 - 90009 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	4	260,00
261 - 225285 - MÉDICO UROLOGISTA	5	250,00
90.01.02.004-0 - 90008 - CONSULTA EM UROLOGIA	5	250,00
429 - 225165 - MEDICO EM GASTROENTEROLOGIA	7	350,00
90.01.02.019-0 - 90023 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	7	350,00
469 - 225165 - MEDICO CLINICO EM GASTROENTEROLOGISTA	1	40,00
90.01.02.031-0 - 90761 - CONSULTA CLINICO EM GASTROENTEROLOGIA	1	40,00
481 - 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA	2	150,00
90.01.02.034-0 - 90795 - CONSULTA EM NEFROLOGIA 2	2	150,00
490 - 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA	19	785,00
02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA	10	200,00
90.01.02.035-0 - 90857 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA 2	9	585,00
504 - 225275 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	10	700,00
90.01.02.037-0 - 90911 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA 2	10	700,00
507 - 225115 - MEDICO ANGIOLOGISTA	7	525,00
90.01.02.038-0 - 90912 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA 2	7	525,00
419 - CISNOP EXAMES	37	2.620,00
58 - 225270 - MEDICO EM TRAUMATOLOGIA	34	2.380,00
90.01.02.027-0 - 90194 - CONSULTA EM TRAUMATOLOGIA	34	2.380,00
255 - 225255 - MÉDICO MASTOLOGISTA	3	240,00
90.01.02.020-0 - 90024 - CONSULTA EM MASTOLOGIA	3	240,00
495 - CLINICA MEDICA CRISTO REI LTDA	1	850,00
Nenhum(a) - Nenhuma	1	850,00
90.01.04.209-0 - 90319 - CORE BIOPSY (BIOPSIA PERCUTANEA) DE MAMA GUIADA POR ULTRASSOM	1	850,00
518 - CLINICA CICLO VITAL S/S LTDA	3	935,24
Nenhum(a) - Nenhuma	2	785,24
03.09.07.002-3 - 34779 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	2	785,24
398 - 225136 - MEDICO REUMATOLOGISTA (CLINICA)	1	150,00
90.01.06.024-0 - 90210 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA CLINICA	1	150,00
520 - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAÍ LTDA.(CLIMAS)	23	1.590,00
Nenhum(a) - Nenhuma	23	1.590,00
02.05.02.003-8 - 879 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	55,00
02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	12	660,00
02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	3	165,00
90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	1	120,00
90.01.04.112-0 - 90185 - ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO	1	55,00
90.01.04.132-0 - 90225 - ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	1	55,00
90.01.04.591-0 - 90702 - ULTRASSOM MORFOLOGICO	4	480,00
574 - CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE	12	2.315,20
Nenhum(a) - Nenhuma	10	2.215,20
07.01.01.002-9 - 4539 - CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	1	890,60
07.01.01.003-7 - 4540 - CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO	1	485,60
07.01.04.005-0 - 4663 - OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	7	819,00
90.01.04.599-0 - 90737 - PPD - PROVA TUBERCULÍNICA	1	20,00
458 - 251605 - ASSISTENTE SOCIAL PROGRAMA ORTESE E PROTESE	1	30,00
90.01.02.024-0 - 90028 - CONSULTA EM ASSISTENTE SOCIAL	1	30,00
510 - 225275 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA (PROGRAMA APARELHO AUDITIVO 2	1	70,00
90.01.02.037-0 - 90911 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA 2	1	70,00
575 - AME QUALICIS PROCEDIMENTOS	10	150,00
143 - 322215 - TECNICO DE ENFERMAGEM QUALICIS	10	150,00
90.01.07.019-0 - 90749 - PONTO DE APOIO QUALICIS	10	150,00
598 - CISNOP ESPIROMETRIA	1	100,00
Nenhum(a) - Nenhuma	1	100,00
02.11.08.005-5 - 1294 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	1	100,00
605 - ULTRAMED ARAPONGAS - CONTRASTE E SEDACAO	4	1.237,50
Nenhum(a) - Nenhuma	4	1.237,50
02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2	537,50
90.01.04.160-0 - 90270 - SEDAÇÃO ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	2	700,00
611 - CISNOP - ULTRASSONOGRAFIA DR RAFAEL	4	220,00
Nenhum(a) - Nenhuma	4	220,00
02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	1	55,00
90.01.04.112-0 - 90185 - ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO	2	110,00
90.01.04.137-0 - 90234 - ULTRASSOM TRANSVAGINAL	1	55,00
624 - SOUL- CLINICA DE PSICOLOGIA NOVA FASE LTDA	2	240,00
483 - 239440 - PSICOPEDAGOGO ABA 2 SESSOES	2	240,00
90.01.06.058-0 - 90806 - CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA 2 SESSOES	2	240,00



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/07/2025 e 31/07/2025

Unidade de Saúde de Origem = 25

Agrupamento = Unidade de Saúde de Origem e Unidade de Saúde de Atendimento e Especialidade e Procedimento

Data: 05/08/2025

Horário: 11:36:02

	Quantidade	Valor
629 - CISNOP - ECODOPPLER CARDIOGRAMA- DR GERMAN	6	720,00
Nenhum(a) - Nenhuma	6	720,00
90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	6	720,00
642 - CISNOP- ECODOPPLER - DR GUILHERME	30	5.308,00
Nenhum(a) - Nenhuma	30	5.308,00
90.01.04.104-0 - 90171 - ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO	16	4.048,00
90.01.04.592-0 - 90706 - ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	14	1.260,00
654 - INCL INSTITUTO DE NEUROFISIOLOGIA CLINICA DE LONDRINA LTDA ME	1	330,00
Nenhum(a) - Nenhuma	1	330,00
02.11.05.008-3 - 1171 - ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	1	330,00
708 - PRONTO ATENDIMENTO MEDICALE LTDA	2	700,00
503 - 225112 - MEDICO NEUROPEDIATRA CLINICA	2	700,00
90.01.06.065-0 - 90906 - CONSULTA EM NEUROPEDIATRIA (CLINICA)	2	700,00
726 - ENDOGASTRO - CENTRO DE ENDOSCOPIA LTDA	9	4.810,00
Nenhum(a) - Nenhuma	9	4.810,00
90.01.04.185-0 - 90295 - PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	2	1.350,00
90.01.04.186-0 - 90296 - PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	2	1.710,00
90.01.04.196-0 - 90306 - VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	5	1.750,00
761 - CLINICA MEDICA CRISTO REI - ULTRASSONOGRAFIA	14	854,00
Nenhum(a) - Nenhuma	14	854,00
02.05.02.003-8 - 879 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	55,00
02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	7	385,00
02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	3	165,00
02.05.02.010-0 - 876 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	194,00
90.01.04.137-0 - 90234 - ULTRASSOM TRANSVAGINAL	1	55,00
786 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO(JEAN LUCAS RAMOS)	19	1.900,00
417 - 225125 - MEDICO CLINICO EM NEUROPEDIATRIA (MUNICIPIO)	19	1.900,00
90.01.05.023-0 - 90251 - CONSULTA CLINICO EM NEUROPEDIATRIA MUNICIPIO	19	1.900,00
Total	2.250	65.064,15