



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Unidade de Saúde de Origem = 366

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

Data: 07/10/2025

Horário: 13:35:22

|                                                                                              | Quantidade   | Valor             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|
| <b>366 - SMS DE SANTA MARIANA</b>                                                            | <b>8.318</b> | <b>178.526,58</b> |
| <b>41 - LABORATORIO CECOR</b>                                                                | <b>2.706</b> | <b>23.579,64</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                   | <b>2.706</b> | <b>23.579,64</b>  |
| 02.02.01.004-0 - 189 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)                          | 3            | 10,89             |
| 02.02.01.011-2 - 119 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO                                            | 3            | 45,00             |
| 02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                | 45           | 83,25             |
| 02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE                                                    | 2            | 4,50              |
| 02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                                | 12           | 24,12             |
| 02.02.01.021-0 - 123 - DOSAGEM DE CALCIO                                                     | 11           | 20,35             |
| 02.02.01.022-8 - 159 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                                           | 3            | 10,53             |
| 02.02.01.026-0 - 125 - DOSAGEM DE CLORETO                                                    | 1            | 1,85              |
| 02.02.01.027-9 - 161 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                             | 1            | 3,51              |
| 02.02.01.028-7 - 160 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                             | 1            | 3,51              |
| 02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA                                                 | 113          | 209,05            |
| 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                                                  | 86           | 1.340,74          |
| 02.02.01.039-2 - 146 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                                               | 36           | 126,36            |
| 02.02.01.040-6 - 186 - DOSAGEM DE FOLATO                                                     | 25           | 391,25            |
| 02.02.01.041-4 - 147 - DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL                                      | 1            | 2,01              |
| 02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                         | 23           | 46,23             |
| 02.02.01.043-0 - 129 - DOSAGEM DE FOSFORO                                                    | 5            | 9,25              |
| 02.02.01.046-5 - 148 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                        | 31           | 108,81            |
| 02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                    | 118          | 218,30            |
| 02.02.01.048-1 - 167 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE                            | 1            | 3,68              |
| 02.02.01.050-3 - 180 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                    | 298          | 2.342,28          |
| 02.02.01.056-2 - 132 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                                   | 23           | 46,23             |
| 02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                   | 50           | 92,50             |
| 02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SODIO                                                      | 40           | 74,00             |
| 02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                   | 102          | 205,02            |
| 02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                      | 103          | 207,03            |
| 02.02.01.066-0 - 183 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA                                               | 2            | 8,24              |
| 02.02.01.067-8 - 152 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                             | 6            | 21,06             |
| 02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREA                                                       | 70           | 129,50            |
| 02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                               | 113          | 1.722,12          |
| 02.02.01.071-6 - 176 - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS                                         | 1            | 3,68              |
| 02.02.01.072-4 - 177 - ELETROFORESE DE PROTEINAS                                             | 9            | 39,78             |
| 02.02.01.073-2 - 192 - GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )    | 2            | 31,30             |
| 02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                     | 119          | 1.813,56          |
| 02.02.02.003-7 - 206 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS                                             | 2            | 5,46              |
| 02.02.02.007-0 - 209 - DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 2            | 5,46              |
| 02.02.02.009-6 - 6503 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE                           | 4            | 10,92             |
| 02.02.02.012-6 - 228 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA                                     | 2            | 5,70              |
| 02.02.02.013-4 - 259 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 5            | 28,85             |
| 02.02.02.014-2 - 212 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 10           | 27,30             |
| 02.02.02.015-0 - 218 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)                 | 15           | 40,95             |
| 02.02.02.035-5 - 247 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                           | 3            | 16,23             |
| 02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                    | 161          | 661,71            |
| 02.02.02.054-1 - 222 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)                            | 1            | 2,73              |
| 02.02.03.007-5 - 289 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                                      | 4            | 11,32             |
| 02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                       | 21           | 344,82            |
| 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             |
| 02.02.03.015-6 - 335 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)                                     | 1            | 17,16             |
| 02.02.03.016-4 - 338 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)                                     | 2            | 18,50             |
| 02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                         | 21           | 59,43             |
| 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                                       | 6            | 52,02             |
| 02.02.03.030-0 - 378 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                     | 4            | 40,00             |
| 02.02.03.031-8 - 371 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2                           | 1            | 18,55             |
| 02.02.03.032-6 - 359 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)                  | 4            | 68,64             |
| 02.02.03.034-2 - 355 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM                                        | 4            | 68,64             |
| 02.02.03.035-0 - 356 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)                                 | 6            | 111,30            |
| 02.02.03.036-9 - 357 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)                                 | 5            | 92,75             |
| 02.02.03.047-4 - 271 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)                    | 1            | 2,83              |
| 02.02.03.055-5 - 326 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS                                | 4            | 68,64             |



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Unidade de Saúde de Origem = 366

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

Data: 07/10/2025

Horário: 13:35:22

|                                                                                                               | Quantidade | Valor    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|
| 02.02.03.056-3 - 322 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA                                                 | 1          | 17,16    |
| 02.02.03.059-8 - 324 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                                      | 6          | 102,96   |
| 02.02.03.062-8 - 379 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA                                              | 2          | 34,32    |
| 02.02.03.063-6 - 348 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 2          | 37,10    |
| 02.02.03.067-9 - 349 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                         | 2          | 37,10    |
| 02.02.03.076-8 - 372 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                                              | 7          | 118,79   |
| 02.02.03.081-4 - 342 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                   | 1          | 17,16    |
| 02.02.03.087-3 - 373 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                                              | 7          | 129,85   |
| 02.02.03.092-0 - 6511 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                  | 1          | 17,16    |
| 02.02.03.096-2 - 384 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                                          | 6          | 80,10    |
| 02.02.03.097-0 - 365 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                      | 2          | 37,10    |
| 02.02.03.103-9 - 336 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA                                 | 61         | 564,25   |
| 02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS                                           | 7          | 19,81    |
| 02.02.03.118-7 - 9442 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA                    | 1          | 18,55    |
| 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                                                 | 13         | 21,45    |
| 02.02.04.014-3 - 418 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                                                    | 8          | 13,20    |
| 02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA                          | 76         | 281,20   |
| 02.02.05.009-2 - 437 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                                      | 13         | 105,56   |
| 02.02.05.011-4 - 454 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                                               | 2          | 4,08     |
| 02.02.06.008-0 - 511 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                                                 | 1          | 14,12    |
| 02.02.06.013-6 - 475 - DOSAGEM DE CORTISOL                                                                    | 3          | 29,58    |
| 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    |
| 02.02.06.018-7 - 488 - DOSAGEM DE ESTRONA                                                                     | 1          | 11,12    |
| 02.02.06.021-7 - 477 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)                              | 12         | 94,20    |
| 02.02.06.022-5 - 490 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                                               | 1          | 10,21    |
| 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)                                                  | 10         | 89,70    |
| 02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                             | 117        | 1.048,32 |
| 02.02.06.026-8 - 478 - DOSAGEM DE INSULINA                                                                    | 9          | 91,53    |
| 02.02.06.027-6 - 507 - DOSAGEM DE PARATORMONIO                                                                | 4          | 172,52   |
| 02.02.06.028-4 - 664 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                                                  | 1          | 15,35    |
| 02.02.06.029-2 - 501 - DOSAGEM DE PROGESTERONA                                                                | 2          | 20,44    |
| 02.02.06.030-6 - 492 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                                                  | 3          | 30,45    |
| 02.02.06.032-2 - 508 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                                                       | 1          | 15,35    |
| 02.02.06.033-0 - 497 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)                                     | 1          | 13,11    |
| 02.02.06.034-9 - 503 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                                                | 16         | 166,88   |
| 02.02.06.035-7 - 661 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                                          | 10         | 131,10   |
| 02.02.06.036-5 - 510 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                                                              | 2          | 30,70    |
| 02.02.06.037-3 - 482 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                                               | 23         | 201,48   |
| 02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                                   | 85         | 986,00   |
| 02.02.06.039-0 - 483 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                                                        | 12         | 104,52   |
| 02.02.07.005-0 - 528 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO                                                             | 1          | 15,65    |
| 02.02.07.015-8 - 531 - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA                                                               | 1          | 17,53    |
| 02.02.07.019-0 - 615 - DOSAGEM DE COBRE                                                                       | 2          | 7,02     |
| 02.02.07.025-5 - 540 - DOSAGEM DE LITIO                                                                       | 1          | 2,25     |
| 02.02.07.035-2 - 616 - DOSAGEM DE ZINCO                                                                       | 21         | 328,65   |
| 02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA                                                                           | 28         | 139,44   |
| 02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                                                  | 52         | 292,24   |
| 02.02.08.021-8 - 572 - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI                                                        | 1          | 4,33     |
| 02.02.12.002-3 - 198 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                                             | 3          | 4,11     |
| 02.02.12.008-2 - 196 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                                                  | 3          | 4,11     |
| 90.01.04.004-0 - 90054 - ALBUMINA                                                                             | 5          | 13,25    |
| 90.01.04.006-0 - 90056 - ANTI BETA2 GLICOPROTEÍNA I -IGG (SEM TRAVA IDADE)                                    | 1          | 360,00   |
| 90.01.04.007-0 - 90057 - ANTI ENDOMÍSIO IGA                                                                   | 2          | 63,50    |
| 90.01.04.009-0 - 90059 - ANTI ENDOMÍSIO IGM                                                                   | 1          | 25,67    |
| 90.01.04.010-0 - 90060 - ANTI GLIADINA IGG                                                                    | 1          | 20,63    |
| 90.01.04.011-0 - 90061 - ANTI GLIADINA IGM                                                                    | 1          | 23,50    |
| 90.01.04.012-0 - 90062 - ANTI HISTONA                                                                         | 3          | 164,67   |
| 90.01.04.013-0 - 90063 - ANTI JO-1                                                                            | 1          | 26,12    |
| 90.01.04.015-0 - 90065 - ANTICOAGULANTE LÚPICO                                                                | 7          | 228,41   |
| 90.01.04.016-0 - 90066 - ANTICORPOS ANTI CCP (CYCLIC CITRULINATED PEPTIDE)                                    | 1          | 69,70    |
| 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                                   | 1          | 37,75    |
| 90.01.04.019-0 - 90069 - ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS - ANCA P                                   | 2          | 75,50    |
| 90.01.04.025-0 - 90075 - CA 19-9                                                                              | 1          | 19,65    |
| 90.01.04.028-0 - 90078 - CARDIOLIPINA IGG                                                                     | 4          | 77,04    |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Unidade de Saúde de Origem = 366

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

Data: 07/10/2025

Horário: 13:35:22

|                                                                                                                | Quantidade | Valor            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| 90.01.04.029-0 - 90079 - CARDIOLIPINA IGM                                                                      | 5          | 100,05           |
| 90.01.04.031-0 - 90081 - COAGULOGRAMA                                                                          | 6          | 58,20            |
| 90.01.04.034-0 - 90084 - DÍMERO D                                                                              | 3          | 232,95           |
| 90.01.04.042-0 - 90092 - GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)                                      | 1          | 39,25            |
| 90.01.04.048-0 - 90098 - HLA B27                                                                               | 1          | 74,00            |
| 90.01.04.049-0 - 90099 - HOMOCISTEÍNA                                                                          | 5          | 188,75           |
| 90.01.04.065-0 - 90115 - ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                                   | 2          | 17,40            |
| 90.01.04.068-0 - 90118 - LÍPIDOGRAMA                                                                           | 125        | 1.516,25         |
| 90.01.04.074-0 - 90124 - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO                                                                 | 10         | 800,00           |
| 90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE                                                                             | 19         | 228,00           |
| 90.01.04.079-0 - 90129 - SELENIO SÉRICO                                                                        | 3          | 98,82            |
| 90.01.04.080-0 - 90130 - T3 LIVRE                                                                              | 15         | 120,75           |
| 90.01.04.084-0 - 90134 - TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE - 4 DOSAGENS (JEJUM, 15', 30' E 60')                    | 1          | 25,00            |
| 90.01.04.092-0 - 90142 - VITAMINA A                                                                            | 3          | 225,00           |
| 90.01.04.093-0 - 90143 - VITAMINA B1                                                                           | 3          | 298,50           |
| 90.01.04.094-0 - 90144 - VITAMINA C                                                                            | 33         | 495,00           |
| 90.01.04.095-0 - 90145 - VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI                                                             | 2          | 56,50            |
| 90.01.04.096-0 - 90146 - VITAMINA E                                                                            | 3          | 142,50           |
| <b>45 - SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO</b>                                                       | <b>45</b>  | <b>11.209,25</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | <b>45</b>  | <b>11.209,25</b> |
| 02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO                                                    | 1          | 126,67           |
| 02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                                     | 2          | 354,66           |
| 02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                          | 1          | 180,21           |
| 02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉLVIS / BACIA / ABDOMEN INFERIOR                         | 1          | 180,21           |
| 02.07.01.003-0 - 937 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO                                        | 4          | 1.075,00         |
| 02.07.01.004-8 - 938 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                             | 7          | 1.881,25         |
| 02.07.01.005-6 - 939 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA                                                | 1          | 268,75           |
| 02.07.01.006-4 - 936 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO                                                         | 5          | 1.343,75         |
| 02.07.02.002-7 - 941 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)                                   | 4          | 1.075,00         |
| 02.07.03.003-0 - 947 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)                                   | 13         | 3.493,75         |
| 90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO                                                  | 3          | 360,00           |
| 90.01.04.144-0 - 90254 - TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)                 | 3          | 870,00           |
| <b>69 - NUTRIDERME LOTE 3 (SANTA MARIANA - PR)</b>                                                             | <b>41</b>  | <b>2.009,00</b>  |
| <b>435 - 223710 - NUTRICIONISTA CLÍNICA</b>                                                                    | <b>41</b>  | <b>2.009,00</b>  |
| 90.01.06.028-0 - 90230 - CONSULTA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA                                                          | 41         | 2.009,00         |
| <b>71 - ULTRACLIN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. (LONDRINA - PR)</b>                                            | <b>7</b>   | <b>700,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | <b>7</b>   | <b>700,00</b>    |
| 90.01.04.135-0 - 90231 - ULTRASSOM TRANSLUCÊNCIA NUCAL                                                         | 1          | 110,00           |
| 90.01.04.137-0 - 90234 - ULTRASSOM TRANSVAGINAL                                                                | 2          | 110,00           |
| 90.01.04.591-0 - 90702 - ULTRASSOM MORFOLÓGICO                                                                 | 4          | 480,00           |
| <b>81 - CLÍNICA D.B ÁUDIO APARELHOS AUDITIVOS (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                     | <b>38</b>  | <b>1.283,33</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | <b>38</b>  | <b>1.283,33</b>  |
| 02.11.07.004-1 - 1249 - AUDIOMETRIA TONAL LIMÍAR (VIA AÉREA / OSSEA)                                           | 7          | 147,00           |
| 02.11.07.010-6 - 1273 - AVALIAÇÃO P/ DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA                           | 7          | 325,92           |
| 02.11.07.015-7 - 1253 - ESTUDO DE EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA)    | 7          | 328,16           |
| 02.11.07.020-3 - 1248 - IMITÂNCIOMETRIA                                                                        | 7          | 161,00           |
| 02.11.07.021-1 - 1247 - LOGO-AUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)                                                         | 7          | 183,75           |
| 02.11.07.031-9 - 1276 - SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI                                             | 2          | 17,50            |
| 90.01.04.216-0 - 90326 - VECTOELETRONISTAMOGRAFIA                                                              | 1          | 120,00           |
| <b>98 - SANGRE CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE (LONDRINA - PR)</b>                    | <b>1</b>   | <b>330,00</b>    |
| <b>408 - 225185 - MÉDICO HEMATOLOGISTA (CLÍNICA)</b>                                                           | <b>1</b>   | <b>330,00</b>    |
| 90.01.06.012-0 - 90177 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA CLÍNICA                                                       | 1          | 330,00           |
| <b>100 - LABORATORIO CISNOP (MICROPAR)</b>                                                                     | <b>14</b>  | <b>452,82</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | <b>14</b>  | <b>452,82</b>    |
| 02.02.03.028-8 - 366 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI                                         | 5          | 85,80            |
| 02.03.02.003-0 - 694 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRÚRGICA OU POR BIÓPSIA | 9          | 367,02           |
| <b>112 - CLÍNICA NEFRONOR (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                                         | <b>1</b>   | <b>75,00</b>     |
| <b>404 - 225109 - MÉDICO NEFROLOGISTA (CLÍNICA)</b>                                                            | <b>1</b>   | <b>75,00</b>     |
| 90.01.06.014-0 - 90182 - CONSULTA EM NEFROLOGIA CLÍNICA                                                        | 1          | 75,00            |
| <b>128 - INSTITUTO NEUROVASCULAR(CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                                   | <b>25</b>  | <b>3.750,00</b>  |
| <b>390 - 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA (CLÍNICA)</b>                                                            | <b>25</b>  | <b>3.750,00</b>  |
| 90.01.06.015-0 - 90186 - CONSULTA EM NEUROLOGIA CLÍNICA                                                        | 25         | 3.750,00         |
| <b>140 - CLÍNICA PRÓ GASTRO IMAGEM LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                           | <b>1</b>   | <b>350,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | <b>1</b>   | <b>350,00</b>    |
| 90.01.04.196-0 - 90306 - VÍDEO ENDOSCOPIA COM BIÓPSIA                                                          | 1          | 350,00           |
| <b>144 - UROCLIN SERVIÇOS MÉDICOS S/C LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                        | <b>7</b>   | <b>949,68</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | <b>7</b>   | <b>949,68</b>    |
| 02.11.09.007-7 - 1305 - UROFLUXOMETRIA                                                                         | 5          | 446,90           |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Unidade de Saúde de Origem = 366

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

Data: 07/10/2025

Horário: 13:35:22

|                                                                                                              | Quantidade | Valor           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| 90.01.04.213-0 - 90323 - ESTUDO URODINAMICO COMPLETO                                                         | 2          | 502,78          |
| <b>156 - RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                           | <b>41</b>  | <b>3.460,00</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                          | 41         | 3.460,00        |
| 02.11.02.005-2 - 1126 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)                             | 16         | 1.280,00        |
| 02.11.02.006-0 - 1128 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO                                                 | 9          | 900,00          |
| 90.01.04.231-0 - 90341 - HOLTER 24H - 02 OU MAIS CANAIS                                                      | 16         | 1.280,00        |
| <b>161 - CLÍNICA DR LUCIANO SANFELICE</b>                                                                    | <b>4</b>   | <b>280,00</b>   |
| <b>420 - 225270 - MEDICO EM ORTOPEDIA (CLINICA)</b>                                                          | <b>4</b>   | <b>280,00</b>   |
| 90.01.06.018-0 - 90193 - CONSULTA EM ORTOPEDIA CLINICA                                                       | 4          | 280,00          |
| <b>177 - VIVA BEM IMAGEM</b>                                                                                 | <b>41</b>  | <b>4.123,53</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                          | 41         | 4.123,53        |
| 02.04.01.006-3 - 706 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                                                | 1          | 8,94            |
| 02.04.01.014-4 - 702 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)                              | 3          | 28,53           |
| 02.04.02.006-9 - 743 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                                     | 3          | 42,72           |
| 02.04.02.009-3 - 737 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                                         | 1          | 11,90           |
| 02.04.03.015-3 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                                                    | 5          | 61,75           |
| 02.04.03.017-0 - 767 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                                             | 1          | 8,94            |
| 02.04.04.010-8 - 763 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)                           | 2          | 15,60           |
| 02.04.05.013-8 - 819 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                                   | 1          | 9,32            |
| 02.04.06.009-5 - 789 - RADIOGRAFIA DE BACIA                                                                  | 2          | 20,20           |
| 02.04.06.011-7 - 790 - RADIOGRAFIA DE COXA                                                                   | 1          | 11,62           |
| 02.04.06.012-5 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                                  | 1          | 8,81            |
| 02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                                                  | 1          | 126,67          |
| 02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                                   | 1          | 177,33          |
| 02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR                        | 2          | 360,42          |
| 03.09.07.001-5 - 34778 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) | 1          | 300,78          |
| 90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA                                                | 6          | 720,00          |
| 90.01.04.144-0 - 90254 - TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)               | 4          | 1.160,00        |
| 90.01.04.159-0 - 90269 - UROTOMOGRAFIA                                                                       | 2          | 600,00          |
| 90.01.04.161-0 - 90271 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA                             | 3          | 450,00          |
| <b>194 - R T SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME</b>                                                                    | <b>4</b>   | <b>500,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                          | 3          | 300,00          |
| 02.11.08.005-5 - 1294 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR                | 3          | 300,00          |
| <b>410 - 225127 - MEDICO PNEUMOLOGISTA (CLINICA)</b>                                                         | <b>1</b>   | <b>200,00</b>   |
| 90.01.06.021-0 - 90202 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA CLINICA                                                     | 1          | 200,00          |
| <b>217 - J.L.F. FARIA &amp; FARIA LTDA (INSTITUTO NEUROVASCULAR)</b>                                         | <b>5</b>   | <b>776,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                          | 2          | 506,00          |
| 90.01.04.104-0 - 90171 - ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO                                          | 2          | 506,00          |
| <b>508 - 225115 - MEDICO ANGIOLOGISTA (CLINICA 2)</b>                                                        | <b>3</b>   | <b>270,00</b>   |
| 90.01.06.067-0 - 90916 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA (CLINICA 2)                                                  | 3          | 270,00          |
| <b>227 - CENTRO RENOVE (SANTA MARIANA)</b>                                                                   | <b>39</b>  | <b>1.911,00</b> |
| <b>435 - 223710 - NUTRICIONISTA CLINICA</b>                                                                  | <b>39</b>  | <b>1.911,00</b> |
| 90.01.06.028-0 - 90230 - CONSULTA EM NUTRIÇÃO CLINICA                                                        | 39         | 1.911,00        |
| <b>239 - POLICLINICA (DR JOEL)</b>                                                                           | <b>1</b>   | <b>180,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                          | 1          | 180,00          |
| 90.01.04.611-0 - 90755 - NASOFIBROLARINGOSCOPIA                                                              | 1          | 180,00          |
| <b>246 - NEUROCOR</b>                                                                                        | <b>20</b>  | <b>9.760,00</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                          | 19         | 9.630,00        |
| 90.01.04.099-0 - 90162 - ECODOPPLER CARÓTIDAS E VERTEBRAIS                                                   | 1          | 150,00          |
| 90.01.04.100-0 - 90165 - ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO                                               | 14         | 7.000,00        |
| 90.01.04.635-0 - 90823 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICO + ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO        | 4          | 2.480,00        |
| <b>399 - 225103 - MEDICO INFECTOLOGISTA (CLINICA)</b>                                                        | <b>1</b>   | <b>130,00</b>   |
| 90.01.06.013-0 - 90179 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA CLINICA                                                    | 1          | 130,00          |
| <b>273 - LUCAMAFO NEUROCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>                                                         | <b>14</b>  | <b>2.100,00</b> |
| <b>398 - 225136 - MEDICO REUMATOLOGISTA (CLINICA)</b>                                                        | <b>14</b>  | <b>2.100,00</b> |
| 90.01.06.024-0 - 90210 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA CLINICA                                                    | 14         | 2.100,00        |
| <b>274 - NEUROCOR - PRESTADOR ISACERO</b>                                                                    | <b>8</b>   | <b>1.140,00</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                          | 7          | 840,00          |
| 90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA                                                | 7          | 840,00          |
| <b>489 - 225155 - MEDICO ENDOCRINOPEDIATRICO CLINICA</b>                                                     | <b>1</b>   | <b>300,00</b>   |
| 90.01.06.060-0 - 90819 - CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA 2                                             | 1          | 300,00          |
| <b>358 - LABORATORIO SAO MARCOS</b>                                                                          | <b>245</b> | <b>2.437,94</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                          | 245        | 2.437,94        |
| 02.02.01.002-3 - 124 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                                        | 1          | 2,01            |
| 02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                                | 5          | 9,25            |
| 02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE                                                                    | 1          | 2,25            |
| 02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                                                | 1          | 2,01            |
| 02.02.01.021-0 - 123 - DOSAGEM DE CALCIO                                                                     | 1          | 1,85            |



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Unidade de Saúde de Origem = 366

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

Data: 07/10/2025

Horário: 13:35:22

|                                                                                                                      | Quantidade | Valor           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| 02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA                                                                         | 10         | 18,50           |
| 02.02.01.036-8 - 165 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA                                                               | 1          | 3,68            |
| 02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                                          | 9          | 140,31          |
| 02.02.01.040-6 - 186 - DOSAGEM DE FOLATO                                                                             | 2          | 31,30           |
| 02.02.01.046-5 - 148 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                                                | 1          | 3,51            |
| 02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                                            | 12         | 22,20           |
| 02.02.01.050-3 - 180 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                                            | 12         | 94,32           |
| 02.02.01.055-4 - 131 - DOSAGEM DE LIPASE                                                                             | 1          | 2,25            |
| 02.02.01.056-2 - 132 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO                                                                           | 1          | 2,01            |
| 02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTÁSSIO                                                                           | 6          | 11,10           |
| 02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SÓDIO                                                                              | 5          | 9,25            |
| 02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)                                           | 11         | 22,11           |
| 02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)                                              | 11         | 22,11           |
| 02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA                                                                              | 9          | 16,65           |
| 02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                                                       | 13         | 198,12          |
| 02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                                             | 15         | 228,60          |
| 02.02.02.035-5 - 247 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                                                   | 1          | 5,41            |
| 02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                                            | 20         | 82,20           |
| 02.02.03.007-5 - 289 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE                                                              | 1          | 2,83            |
| 02.02.03.008-3 - 6502 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA                                              | 1          | 9,25            |
| 02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)                                               | 2          | 32,84           |
| 02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA                                                                 | 1          | 2,83            |
| 02.02.03.063-6 - 348 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)        | 1          | 18,55           |
| 02.02.03.067-9 - 349 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                                | 1          | 18,55           |
| 02.02.03.076-8 - 372 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                                                     | 1          | 16,97           |
| 02.02.03.087-3 - 373 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                                                     | 1          | 18,55           |
| 02.02.03.097-0 - 365 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                             | 1          | 18,55           |
| 02.02.03.103-9 - 336 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALÉRGICO-ESPECÍFICA                                        | 16         | 148,00          |
| 02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS                                                  | 1          | 2,83            |
| 02.02.04.012-7 - 424 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                                                        | 4          | 6,60            |
| 02.02.05.001-7 - 467 - ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA                                 | 6          | 22,20           |
| 02.02.05.009-2 - 437 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                                             | 1          | 8,12            |
| 02.02.06.021-7 - 477 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)                                     | 2          | 15,70           |
| 02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                                    | 13         | 116,48          |
| 02.02.06.037-3 - 482 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                                                      | 6          | 52,56           |
| 02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                                          | 4          | 46,40           |
| 02.02.06.039-0 - 483 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                                                               | 2          | 17,42           |
| 02.02.07.035-2 - 616 - DOSAGEM DE ZINCO                                                                              | 3          | 46,95           |
| 02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA                                                                                  | 1          | 4,98            |
| 02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO                                                         | 2          | 11,24           |
| 02.02.12.002-3 - 198 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                                                    | 1          | 1,37            |
| 02.02.12.008-2 - 196 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                                                         | 1          | 1,37            |
| 90.01.04.050-0 - 90100 - HORMÔNIO ANTI MÜLLERIANO                                                                    | 1          | 530,75          |
| 90.01.04.068-0 - 90118 - LÍPIDOGRAMA                                                                                 | 15         | 181,95          |
| 90.01.04.074-0 - 90124 - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO                                                                       | 1          | 80,00           |
| 90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE                                                                                   | 1          | 12,00           |
| 90.01.04.080-0 - 90130 - T3 LIVRE                                                                                    | 2          | 16,10           |
| 90.01.04.094-0 - 90144 - VITAMINA C                                                                                  | 3          | 45,00           |
| <b>375 - CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                                                      | <b>112</b> | <b>9.793,63</b> |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                                           | <b>112</b> | <b>9.793,63</b> |
| 02.04.03.018-8 - 9713 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO                                                       | 34         | 1.530,00        |
| 02.04.06.002-8 - 861 - DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VÉRTEBRAS LOMBARES E/OU FÊMUR)                  | 10         | 800,00          |
| 02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                                                             | 1          | 55,00           |
| 02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO                                                        | 5          | 275,00          |
| 02.05.02.016-0 - 872 - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)                                                       | 1          | 55,00           |
| 02.06.01.002-8 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE                          | 1          | 131,43          |
| 90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORÁCICA                                                        | 14         | 1.680,00        |
| 90.01.04.098-0 - 90160 - ECODOPPLER CAROTÍDICA                                                                       | 1          | 100,00          |
| 90.01.04.112-0 - 90185 - ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO                                                                    | 10         | 550,00          |
| 90.01.04.116-0 - 90195 - ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL) | 2          | 200,00          |
| 90.01.04.122-0 - 90204 - ULTRASSOM MAMAS E AXILAS                                                                    | 5          | 900,00          |
| 90.01.04.123-0 - 90208 - ULTRASSOM OBSTÉTRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)                                                  | 6          | 600,00          |
| 90.01.04.124-0 - 90209 - ULTRASSOM OBSTÉTRICO (FETO ÚNICO)                                                           | 1          | 121,00          |
| 90.01.04.127-0 - 90216 - ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER                                                            | 10         | 1.800,00        |
| 90.01.04.130-0 - 90221 - ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO ÚNICO)                              | 1          | 171,20          |
| 90.01.04.135-0 - 90231 - ULTRASSOM TRANSLUCÊNCIA NUCAL                                                               | 5          | 550,00          |
| 90.01.04.137-0 - 90234 - ULTRASSOM TRANSVAGINAL                                                                      | 5          | 275,00          |
| <b>377 - ULTRAMED SERVIÇO DE RADIOLOGIA (JACAREZINHO - PR)</b>                                                       | <b>1</b>   | <b>268,75</b>   |

**Valores dos Procedimentos Realizados**

Data entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Unidade de Saúde de Origem = 366

Data: 07/10/2025

Horário: 13:35:22

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

|                                                                                          | Quantidade | Valor            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                               | <b>1</b>   | <b>268,75</b>    |
| 02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                                   | 1          | 268,75           |
| <b>382 - NEUROCOR - PRESTADOR TENILLE</b>                                                | <b>19</b>  | <b>3.150,00</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                               | <b>10</b>  | <b>1.800,00</b>  |
| 02.11.05.002-4 - 1168 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO           | 1          | 100,00           |
| 90.01.04.226-0 - 90336 - POLISSONOGRAFIA BASAL ADULTO/INFANTIL (NOITE INTEIRA)           | 1          | 500,00           |
| 90.01.04.636-0 - 90824 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO ( EEGQ)                        | 8          | 1.200,00         |
| <b>390 - 225112 - MEDICO NEUROLOGISTA (CLINICA)</b>                                      | <b>9</b>   | <b>1.350,00</b>  |
| 90.01.06.015-0 - 90186 - CONSULTA EM NEUROLOGIA CLINICA                                  | 9          | 1.350,00         |
| <b>395 - HFMB SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA</b>                                               | <b>2</b>   | <b>660,00</b>    |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                               | <b>2</b>   | <b>660,00</b>    |
| 90.01.04.224-0 - 90334 - ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS                                       | 2          | 660,00           |
| <b>397 - ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S</b>      | <b>2</b>   | <b>243,25</b>    |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                               | <b>1</b>   | <b>168,25</b>    |
| 02.01.01.002-0 - 54 - BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE                      | 1          | 168,25           |
| <b>388 - 225135 - MEDICO DERMATOLOGISTA (CLINICA)</b>                                    | <b>1</b>   | <b>75,00</b>     |
| 90.01.06.007-0 - 90159 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA CLINICA                                | 1          | 75,00            |
| <b>417 - VIVA BEM ESPECIALIDADES</b>                                                     | <b>63</b>  | <b>5.530,00</b>  |
| <b>384 - 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA (CLINICA)</b>                                     | <b>57</b>  | <b>4.330,00</b>  |
| 02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA                                                | 28         | 560,00           |
| 90.01.06.002-0 - 90151 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA CLINICA                                 | 29         | 3.770,00         |
| <b>410 - 225127 - MEDICO PNEUMOLOGISTA (CLINICA)</b>                                     | <b>6</b>   | <b>1.200,00</b>  |
| 90.01.06.021-0 - 90202 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA CLINICA                                 | 6          | 1.200,00         |
| <b>418 - CISNOP CONSULTAS</b>                                                            | <b>222</b> | <b>13.355,00</b> |
| <b>226 - 225103 - MÉDICO INFECTOLOGISTA</b>                                              | <b>2</b>   | <b>100,00</b>    |
| 90.01.02.012-0 - 90016 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA                                        | 2          | 100,00           |
| <b>229 - 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA</b>                                                | <b>6</b>   | <b>780,00</b>    |
| 90.01.02.002-0 - 90006 - CONSULTA EM NEUROLOGIA                                          | 6          | 780,00           |
| <b>236 - 225135 - MÉDICO DERMATOLOGISTA</b>                                              | <b>16</b>  | <b>800,00</b>    |
| 90.01.02.003-0 - 90007 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA                                        | 16         | 800,00           |
| <b>237 - 225136 - MÉDICO REUMATOLOGISTA</b>                                              | <b>9</b>   | <b>1.350,00</b>  |
| 90.01.02.007-0 - 90011 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA                                        | 9          | 1.350,00         |
| <b>239 - 225155 - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA</b>                            | <b>6</b>   | <b>600,00</b>    |
| 90.01.02.006-0 - 90010 - CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA                                      | 6          | 600,00           |
| <b>257 - 225265 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA</b>                                              | <b>20</b>  | <b>1.300,00</b>  |
| 90.01.02.005-0 - 90009 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA                                        | 20         | 1.300,00         |
| <b>258 - 225270 - MÉDICO ORTOPEDISTA</b>                                                 | <b>13</b>  | <b>650,00</b>    |
| 90.01.02.021-0 - 90025 - CONSULTA EM ORTOPEDIA                                           | 13         | 650,00           |
| <b>429 - 225165 - MEDICO EM GASTROENTEROLOGIA</b>                                        | <b>14</b>  | <b>700,00</b>    |
| 90.01.02.019-0 - 90023 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA                                   | 14         | 700,00           |
| <b>469 - 225165 - MEDICO CLINICO EM GASTROENTEROLOGISTA</b>                              | <b>3</b>   | <b>120,00</b>    |
| 90.01.02.031-0 - 90761 - CONSULTA CLINICO EM GASTROENTEROLOGIA                           | 3          | 120,00           |
| <b>481 - 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA</b>                                                | <b>3</b>   | <b>225,00</b>    |
| 90.01.02.034-0 - 90795 - CONSULTA EM NEFROLOGIA 2                                        | 3          | 225,00           |
| <b>490 - 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA</b>                                               | <b>89</b>  | <b>3.850,00</b>  |
| 02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA                                                | 43         | 860,00           |
| 90.01.02.035-0 - 90857 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA 2                                       | 46         | 2.990,00         |
| <b>504 - 225275 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA</b>                                      | <b>31</b>  | <b>2.170,00</b>  |
| 90.01.02.037-0 - 90911 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA 2                              | 31         | 2.170,00         |
| <b>521 - 225285 - MEDICO UROLOGISTA</b>                                                  | <b>8</b>   | <b>520,00</b>    |
| 90.01.02.040-0 - 90938 - CONSULTA EM UROLOGIA 02                                         | 8          | 520,00           |
| <b>526 - 225250 - CONSULTA COLPOSCOPIA</b>                                               | <b>2</b>   | <b>190,00</b>    |
| 90.01.02.042-0 - 90940 - CONSULTA EM COLPOSCOPIA                                         | 2          | 190,00           |
| <b>419 - CISNOP EXAMES</b>                                                               | <b>82</b>  | <b>4.535,00</b>  |
| <b>58 - 225270 - MEDICO EM TRAUMATOLOGIA</b>                                             | <b>15</b>  | <b>1.050,00</b>  |
| 90.01.02.027-0 - 90194 - CONSULTA EM TRAUMATOLOGIA                                       | 15         | 1.050,00         |
| <b>258 - 225270 - MÉDICO ORTOPEDISTA</b>                                                 | <b>64</b>  | <b>3.200,00</b>  |
| 90.01.02.021-0 - 90025 - CONSULTA EM ORTOPEDIA                                           | 64         | 3.200,00         |
| <b>525 - 225255 - MEDICO MASTOLOGISTA</b>                                                | <b>3</b>   | <b>285,00</b>    |
| 90.01.02.041-0 - 90939 - CONSULTA EM MASTOLOGIA 02                                       | 3          | 285,00           |
| <b>518 - CLINICA CICLO VITAL S/S LTDA</b>                                                | <b>5</b>   | <b>750,00</b>    |
| <b>398 - 225136 - MEDICO REUMATOLOGISTA (CLINICA)</b>                                    | <b>5</b>   | <b>750,00</b>    |
| 90.01.06.024-0 - 90210 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA CLINICA                                | 5          | 750,00           |
| <b>569 - CENTRO ESPECIALIZADO NA SAÚDE E BEM ESTAR DO IDOSO - CESBI</b>                  | <b>225</b> | <b>8.437,50</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                               | <b>225</b> | <b>8.437,50</b>  |
| 03.02.02.001-2 - 6055 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS | 225        | 8.437,50         |
| <b>574 - CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE</b>                                   | <b>53</b>  | <b>2.105,00</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                               | <b>53</b>  | <b>2.105,00</b>  |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Unidade de Saúde de Origem = 366

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

Data: 07/10/2025

Horário: 13:35:22

|                                                                                                             | Quantidade   | Valor            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| 07.01.04.005-0 - 4663 - OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS                     | 6            | 702,00           |
| 07.01.05.002-0 - 4670 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL                                  | 30           | 710,00           |
| 07.01.06.001-8 - 4678 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA | 2            | 120,00           |
| 90.01.03.077-0 - 90889 - BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA CONVEXA                                             | 15           | 573,00           |
| <b>575 - AME QUALICIS PROCEDIMENTOS</b>                                                                     | <b>37</b>    | <b>555,00</b>    |
| <b>143 - 322215 - TECNICO DE ENFERMAGEM QUALICIS</b>                                                        | <b>37</b>    | <b>555,00</b>    |
| 90.01.07.019-0 - 90749 - PONTO DE APOIO QUALICIS                                                            | 37           | 555,00           |
| <b>577 - HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)</b>                                   | <b>9</b>     | <b>398,73</b>    |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                                  | <b>9</b>     | <b>398,73</b>    |
| 02.04.02.006-9 - 743 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                                    | 2            | 28,48            |
| 02.04.03.015-3 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                                                   | 1            | 12,35            |
| 02.04.04.010-8 - 763 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)                          | 1            | 7,80             |
| 02.04.06.009-5 - 789 - RADIOGRAFIA DE BACIA                                                                 | 1            | 10,10            |
| 02.11.02.005-2 - 1126 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)                            | 3            | 240,00           |
| 02.11.02.006-0 - 1128 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO                                                | 1            | 100,00           |
| <b>592 - CISNOP SERVIÇOS</b>                                                                                | <b>132</b>   | <b>1.890,24</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                                  | <b>132</b>   | <b>1.890,24</b>  |
| 90.01.03.023-0 - 90765 - CAMISETA M -BRANCA                                                                 | 32           | 458,24           |
| 90.01.03.024-0 - 90766 - CAMISETA G - BRANCA                                                                | 25           | 358,00           |
| 90.01.03.025-0 - 90767 - CAMISETA GG- BRANCA                                                                | 35           | 501,20           |
| 90.01.03.026-0 - 90768 - CAMISETA G1- BRANCA                                                                | 4            | 57,28            |
| 90.01.03.027-0 - 90769 - CAMISETA G2- BRANCA                                                                | 8            | 114,56           |
| 90.01.03.075-0 - 90877 - CAMISETA P - BRANCA                                                                | 28           | 400,96           |
| <b>600 - HOSPITAL REGIONAL - AUTORIZAÇÃO</b>                                                                | <b>1</b>     | <b>150,00</b>    |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</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>602 - SANTA CASA CORNELIO PROCOPIO -CONTRASTE E SEDACAO</b>                                              | <b>8</b>     | <b>1.400,00</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                                  | <b>8</b>     | <b>1.400,00</b>  |
| 90.01.04.160-0 - 90270 - SEDAÇÃO ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA                              | 1            | 350,00           |
| 90.01.04.161-0 - 90271 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA                            | 7            | 1.050,00         |
| <b>603 - VIVA BEM - CONTRASTE E SEDACAO</b>                                                                 | <b>7</b>     | <b>1.250,00</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                                  | <b>7</b>     | <b>1.250,00</b>  |
| 90.01.04.160-0 - 90270 - SEDAÇÃO ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA                              | 1            | 350,00           |
| 90.01.04.161-0 - 90271 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA                            | 6            | 900,00           |
| <b>605 - ULTRAMED ARAPONGAS - CONTRASTE E SEDACAO</b>                                                       | <b>5</b>     | <b>1.387,50</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                                  | <b>5</b>     | <b>1.387,50</b>  |
| 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           |
| 90.01.04.161-0 - 90271 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA                            | 1            | 150,00           |
| <b>624 - SOUL- CLINICA DE PSICOLOGIA NOVA FASE LTDA</b>                                                     | <b>2</b>     | <b>180,00</b>    |
| <b>532 - 251545 - PSICOLOGIA ABA (SESSAO 1 HORA)</b>                                                        | <b>2</b>     | <b>180,00</b>    |
| 90.01.02.028-0 - 90707 - CONSULTA EM PSICOLOGIA TRANSTORNO NEUROATIPICOS                                    | 2            | 180,00           |
| <b>625 - SOUL -CLINICA DE PSICOLOGIA NOVA FASE 2</b>                                                        | <b>1</b>     | <b>90,00</b>     |
| <b>532 - 251545 - PSICOLOGIA ABA (SESSAO 1 HORA)</b>                                                        | <b>1</b>     | <b>90,00</b>     |
| 90.01.02.028-0 - 90707 - CONSULTA EM PSICOLOGIA TRANSTORNO NEUROATIPICOS                                    | 1            | 90,00            |
| <b>662 - INSTITUTO DO RIM DE CORNÉLIO PROCÓPIO</b>                                                          | <b>1</b>     | <b>75,00</b>     |
| <b>404 - 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA (CLINICA)</b>                                                         | <b>1</b>     | <b>75,00</b>     |
| 90.01.06.014-0 - 90182 - CONSULTA EM NEFROLOGIA CLINICA                                                     | 1            | 75,00            |
| <b>708 - PRONTO ATENDIMENTO MEDICALE LTDA</b>                                                               | <b>4</b>     | <b>750,00</b>    |
| <b>390 - 225112 - MEDICO NEUROLOGISTA (CLINICA)</b>                                                         | <b>1</b>     | <b>150,00</b>    |
| 90.01.06.015-0 - 90186 - CONSULTA EM NEUROLOGIA CLINICA                                                     | 1            | 150,00           |
| <b>410 - 225127 - MEDICO PNEUMOLOGISTA (CLINICA)</b>                                                        | <b>3</b>     | <b>600,00</b>    |
| 90.01.06.021-0 - 90202 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA CLINICA                                                    | 3            | 600,00           |
| <b>726 - ENDOGASTRO - CENTRO DE ENDOSCOPIA LTDA</b>                                                         | <b>7</b>     | <b>3.100,00</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                                  | <b>7</b>     | <b>3.100,00</b>  |
| 90.01.04.185-0 - 90295 - PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA                                           | 2            | 1.350,00         |
| 90.01.04.196-0 - 90306 - VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA                                                       | 5            | 1.750,00         |
| <b>739 - LABORATORIO SAO MARCOS - POSTO DE COLETA SANTA MARIANA</b>                                         | <b>3.743</b> | <b>28.790,59</b> |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                                  | <b>3.743</b> | <b>28.790,59</b> |
| 02.02.01.004-0 - 189 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)                                         | 7            | 25,41            |
| 02.02.01.011-2 - 119 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO                                                           | 3            | 45,00            |
| 02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                               | 62           | 114,70           |
| 02.02.01.014-7 - 157 - DOSAGEM DE ALDOLASE                                                                  | 1            | 3,68             |
| 02.02.01.016-3 - 170 - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA                                                | 1            | 3,68             |
| 02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE                                                                   | 9            | 20,25            |
| 02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                                               | 19           | 38,19            |
| 02.02.01.021-0 - 123 - DOSAGEM DE CALCIO                                                                    | 12           | 22,20            |
| 02.02.01.022-8 - 159 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                                                          | 5            | 17,55            |



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Unidade de Saúde de Origem = 366

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

Data: 07/10/2025

Horário: 13:35:22

|                                                                                                               | Quantidade | Valor    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|
| 02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA                                                                  | 221        | 408,85   |
| 02.02.01.032-5 - 163 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                                                  | 11         | 40,48    |
| 02.02.01.036-8 - 165 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA                                                        | 4          | 14,72    |
| 02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                                   | 111        | 1.730,49 |
| 02.02.01.039-2 - 146 - DOSAGEM DE FERRO SÉRICO                                                                | 45         | 157,95   |
| 02.02.01.040-6 - 186 - DOSAGEM DE FOLATO                                                                      | 26         | 406,90   |
| 02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                                          | 27         | 54,27    |
| 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)                                         | 43         | 150,93   |
| 02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                                     | 215        | 397,75   |
| 02.02.01.048-1 - 167 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE                                             | 2          | 7,36     |
| 02.02.01.050-3 - 180 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                                     | 226        | 1.776,36 |
| 02.02.01.056-2 - 132 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO                                                                    | 21         | 42,21    |
| 02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTÁSSIO                                                                    | 71         | 131,35   |
| 02.02.01.062-7 - 136 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÕES                                                  | 3          | 5,55     |
| 02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SÓDIO                                                                       | 58         | 107,30   |
| 02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)                                    | 191        | 383,91   |
| 02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)                                       | 188        | 377,88   |
| 02.02.01.067-8 - 152 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS                                                              | 1          | 3,51     |
| 02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE URÉIA                                                                       | 154        | 284,90   |
| 02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                                                | 188        | 2.865,12 |
| 02.02.01.072-4 - 177 - ELETROFORESE DE PROTEÍNAS                                                              | 1          | 4,42     |
| 02.02.01.075-9 - 193 - TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAL                                  | 1          | 6,55     |
| 02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                                      | 177        | 2.697,48 |
| 02.02.02.007-0 - 209 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO                                                    | 2          | 5,46     |
| 02.02.02.009-6 - 6503 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE                                            | 2          | 5,46     |
| 02.02.02.013-4 - 259 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)                  | 3          | 17,31    |
| 02.02.02.014-2 - 212 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                                 | 9          | 24,57    |
| 02.02.02.015-0 - 218 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO (VHS)                                  | 10         | 27,30    |
| 02.02.02.035-5 - 247 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                                            | 4          | 21,64    |
| 02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                                     | 266        | 1.093,26 |
| 02.02.03.007-5 - 289 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE                                                       | 7          | 19,81    |
| 02.02.03.009-1 - 382 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA                                                           | 4          | 60,24    |
| 02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)                                        | 38         | 623,96   |
| 02.02.03.012-1 - 333 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3                                                              | 2          | 34,32    |
| 02.02.03.013-0 - 334 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4                                                              | 2          | 34,32    |
| 02.02.03.016-4 - 338 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)                                                      | 2          | 18,50    |
| 02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA                                                          | 20         | 56,60    |
| 02.02.03.027-0 - 317 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA                                                        | 2          | 17,34    |
| 02.02.03.030-0 - 378 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                                      | 8          | 80,00    |
| 02.02.03.032-6 - 359 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (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)                                                  | 1          | 18,55    |
| 02.02.03.036-9 - 357 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)                                                  | 1          | 18,55    |
| 02.02.03.055-5 - 326 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS                                                 | 4          | 68,64    |
| 02.02.03.059-8 - 324 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO                                                      | 6          | 102,96   |
| 02.02.03.062-8 - 379 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA                                              | 1          | 17,16    |
| 02.02.03.063-6 - 348 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 7          | 129,85   |
| 02.02.03.064-4 - 347 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)             | 1          | 18,55    |
| 02.02.03.067-9 - 349 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                         | 13         | 241,15   |
| 02.02.03.076-8 - 372 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                                              | 13         | 220,61   |
| 02.02.03.087-3 - 373 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                                              | 13         | 241,15   |
| 02.02.03.096-2 - 384 - PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÔNARIO (CEA)                                          | 4          | 53,40    |
| 02.02.03.097-0 - 365 - PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                      | 12         | 222,60   |
| 02.02.03.103-9 - 336 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALÉRGICO-ESPECÍFICA                                 | 13         | 120,25   |
| 02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS                                           | 12         | 33,96    |
| 02.02.03.112-8 - 290 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS                                            | 1          | 10,00    |
| 02.02.03.113-6 - 291 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS                                            | 1          | 10,00    |
| 02.02.03.117-9 - 6215 - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES                             | 1          | 2,83     |
| 02.02.03.118-7 - 9442 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA                    | 1          | 18,55    |
| 02.02.03.121-7 - 26793 - DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125                                                           | 1          | 13,35    |
| 02.02.04.012-7 - 424 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                                                 | 9          | 14,85    |
| 02.02.04.014-3 - 418 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                                                    | 19         | 31,35    |
| 02.02.04.015-1 - 419 - PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES                                            | 1          | 1,65     |
| 02.02.05.001-7 - 467 - ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA                          | 113        | 418,10   |
| 02.02.05.002-5 - 432 - CLEARANCE DE CREATININA                                                                | 2          | 7,02     |
| 02.02.05.009-2 - 437 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                                      | 21         | 170,52   |
| 02.02.05.011-4 - 454 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)                                               | 3          | 6,12     |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Unidade de Saúde de Origem = 366

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

Data: 07/10/2025

Horário: 13:35:22

|                                                                                             | Quantidade | Valor           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| 02.02.06.013-6 - 475 - DOSAGEM DE CORTISOL                                                  | 3          | 29,58           |
| 02.02.06.016-0 - 487 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                                 | 11         | 111,65          |
| 02.02.06.018-7 - 488 - DOSAGEM DE ESTRONA                                                   | 7          | 77,84           |
| 02.02.06.021-7 - 477 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)            | 5          | 39,25           |
| 02.02.06.023-3 - 476 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                       | 18         | 142,02          |
| 02.02.06.024-1 - 479 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                                | 13         | 116,61          |
| 02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                           | 201        | 1.800,96        |
| 02.02.06.026-8 - 478 - DOSAGEM DE INSULINA                                                  | 13         | 132,21          |
| 02.02.06.027-6 - 507 - DOSAGEM DE PARATORMONIO                                              | 1          | 43,13           |
| 02.02.06.028-4 - 664 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                                | 1          | 15,35           |
| 02.02.06.029-2 - 501 - DOSAGEM DE PROGESTERONA                                              | 3          | 30,66           |
| 02.02.06.030-6 - 492 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                                | 5          | 50,75           |
| 02.02.06.034-9 - 503 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                              | 11         | 114,73          |
| 02.02.06.035-7 - 661 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                        | 8          | 104,88          |
| 02.02.06.037-3 - 482 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                             | 34         | 297,84          |
| 02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                 | 152        | 1.763,20        |
| 02.02.06.039-0 - 483 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                                      | 19         | 165,49          |
| 02.02.07.019-0 - 615 - DOSAGEM DE COBRE                                                     | 2          | 7,02            |
| 02.02.07.025-5 - 540 - DOSAGEM DE LITIO                                                     | 3          | 6,75            |
| 02.02.07.035-2 - 616 - DOSAGEM DE ZINCO                                                     | 13         | 203,45          |
| 02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA                                                         | 30         | 149,40          |
| 02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                                | 63         | 354,06          |
| 02.02.08.021-8 - 572 - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI                                      | 1          | 4,33            |
| 02.02.12.002-3 - 198 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                           | 1          | 1,37            |
| 02.02.12.003-1 - 5041 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR                                      | 2          | 21,30           |
| 02.02.12.008-2 - 196 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                                | 3          | 4,11            |
| 90.01.04.004-0 - 90054 - ALBUMINA                                                           | 9          | 23,85           |
| 90.01.04.007-0 - 90057 - ANTI ENDOMÍSIO IGA                                                 | 2          | 63,50           |
| 90.01.04.008-0 - 90058 - ANTI ENDOMÍSIO IGG                                                 | 1          | 29,25           |
| 90.01.04.009-0 - 90059 - ANTI ENDOMÍSIO IGM                                                 | 2          | 51,34           |
| 90.01.04.010-0 - 90060 - ANTI GLIADINA IGG                                                  | 1          | 20,63           |
| 90.01.04.011-0 - 90061 - ANTI GLIADINA IGM                                                  | 1          | 23,50           |
| 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)                  | 1          | 69,70           |
| 90.01.04.025-0 - 90075 - CA 19-9                                                            | 1          | 19,65           |
| 90.01.04.028-0 - 90078 - CARDIOLIPINA IGG                                                   | 2          | 38,52           |
| 90.01.04.029-0 - 90079 - CARDIOLIPINA IGM                                                   | 2          | 40,02           |
| 90.01.04.031-0 - 90081 - COAGULOGRAMA                                                       | 13         | 126,10          |
| 90.01.04.034-0 - 90084 - DÍMERO D                                                           | 2          | 155,30          |
| 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                                                     | 1          | 10,88           |
| 90.01.04.049-0 - 90099 - HOMOCISTEÍNA                                                       | 9          | 339,75          |
| 90.01.04.065-0 - 90115 - ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                | 2          | 17,40           |
| 90.01.04.068-0 - 90118 - LÍPIDOGRAMA                                                        | 208        | 2.523,04        |
| 90.01.04.074-0 - 90124 - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO                                              | 16         | 1.280,00        |
| 90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE                                                          | 35         | 420,00          |
| 90.01.04.079-0 - 90129 - SELENIO SÉRICO                                                     | 3          | 98,82           |
| 90.01.04.080-0 - 90130 - T3 LIVRE                                                           | 3          | 24,15           |
| 90.01.04.084-0 - 90134 - TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE - 4 DOSAGENS (JEJUM, 15', 30' E 60') | 2          | 50,00           |
| 90.01.04.092-0 - 90142 - VITAMINA A                                                         | 1          | 75,00           |
| 90.01.04.093-0 - 90143 - VITAMINA B1                                                        | 1          | 99,50           |
| 90.01.04.094-0 - 90144 - VITAMINA C                                                         | 32         | 480,00          |
| <b>757 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICÍPIO ( DR ANTONELLY)</b>                           | <b>27</b>  | <b>3.240,00</b> |
| <b>502 - 225165 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA ( MUNICÍPIO)</b>                               | <b>27</b>  | <b>3.240,00</b> |
| 90.01.05.035-0 - 90894 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA ( MUNICÍPIO)                         | 27         | 3.240,00        |
| <b>761 - CLÍNICA MEDICA CRISTO REI - ULTRASSONOGRAFIA</b>                                   | <b>3</b>   | <b>165,00</b>   |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                  | <b>3</b>   | <b>165,00</b>   |
| 02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                                    | 3          | 165,00          |
| <b>774 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICÍPIO ( GIOVANNA - ODONTOLOGISTA)</b>               | <b>113</b> | <b>6.859,20</b> |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                  | <b>113</b> | <b>6.859,20</b> |
| 01.01.02.006-6 - 6 - APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)                                       | 3          | 45,00           |
| 01.01.02.007-4 - 4 - APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)                      | 7          | 140,00          |
| 02.04.01.022-5 - 51 - RADIOGRAFIA PERIAPICAL                                                | 8          | 120,00          |
| 03.01.01.015-3 - 3 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA                            | 6          | 180,00          |
| 03.01.10.015-2 - 2234 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)                      | 6          | 60,00           |
| 03.07.01.003-1 - 1408 - RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA        | 20         | 1.000,00        |
| 03.07.01.011-2 - 405 - RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.           | 4          | 170,00          |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Unidade de Saúde de Origem = 366

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

|                                                                                      | Quantidade   | Valor             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|
| 03.07.01.012-0 - 406 - RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA | 18           | 900,00            |
| 03.07.02.002-9 - 1415 - CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO              | 7            | 140,00            |
| 03.07.03.003-2 - 4120 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)                     | 6            | 300,00            |
| 03.07.03.004-0 - 32048 - PROFILAXIA / REMOCAO DA PLACA BACTERIANA                    | 6            | 240,00            |
| 04.04.02.044-5 - 19710 - CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM                          | 1            | 24,20             |
| 04.14.02.013-8 - 4111 - EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE                                | 6            | 240,00            |
| 07.01.07.009-9 - 4990 - PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL                         | 5            | 1.100,00          |
| 07.01.07.010-2 - 4991 - PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL                            | 10           | 2.200,00          |
| <b>778 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( MARIA CAROLINA DELAMUTA)</b>         | <b>124</b>   | <b>8.060,00</b>   |
| <b>479 - 225125 - MEDICO CLINICO GERAL (MUNICIPIO)</b>                               | <b>124</b>   | <b>8.060,00</b>   |
| 90.01.05.032-0 - 90789 - CONSULTA EM CLINICO GERAL (MUNICIPIO)                       | 124          | 8.060,00          |
| <b>Total</b>                                                                         | <b>8.318</b> | <b>178.526,58</b> |