



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/08/2025 e 31/08/2025

Unidade de Saúde de Origem = 32

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

Data: 10/09/2025

Horário: 15:13:41

|                                                                                                                      | Quantidade   | Valor            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| <b>32 - SMS DE SANTO ANTONIO PARAISO</b>                                                                             | <b>2.521</b> | <b>61.026,09</b> |
| <b>48 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS AMOREIRA</b>                                                                | <b>1.547</b> | <b>9.838,69</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                                           | <b>1.547</b> | <b>9.838,69</b>  |
| 02.02.01.002-3 - 124 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                                                | 6            | 12,06            |
| 02.02.01.006-6 - 184 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)                         | 2            | 7,36             |
| 02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                                        | 45           | 83,25            |
| 02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE                                                                            | 3            | 6,75             |
| 02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                                                        | 7            | 14,07            |
| 02.02.01.021-0 - 123 - DOSAGEM DE CALCIO                                                                             | 10           | 18,50            |
| 02.02.01.022-8 - 159 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                                                                   | 5            | 17,55            |
| 02.02.01.027-9 - 161 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                                                     | 70           | 245,70           |
| 02.02.01.028-7 - 160 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                                                     | 70           | 245,70           |
| 02.02.01.029-5 - 126 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                                                   | 71           | 131,35           |
| 02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA                                                                         | 73           | 135,05           |
| 02.02.01.032-5 - 163 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                                                         | 4            | 14,72            |
| 02.02.01.033-3 - 164 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                                                     | 1            | 4,12             |
| 02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                                          | 46           | 717,14           |
| 02.02.01.039-2 - 146 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                                                                       | 14           | 49,14            |
| 02.02.01.040-6 - 186 - DOSAGEM DE FOLATO                                                                             | 10           | 156,50           |
| 02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                                                 | 2            | 4,02             |
| 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)                                                | 15           | 52,65            |
| 02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                                            | 46           | 85,10            |
| 02.02.01.050-3 - 180 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                                            | 56           | 440,16           |
| 02.02.01.055-4 - 131 - DOSAGEM DE LIPASE                                                                             | 2            | 4,50             |
| 02.02.01.056-2 - 132 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                                                           | 8            | 16,08            |
| 02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                                           | 23           | 42,55            |
| 02.02.01.062-7 - 136 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                                                         | 1            | 1,85             |
| 02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SODIO                                                                              | 22           | 40,70            |
| 02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                                           | 70           | 140,70           |
| 02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                                              | 69           | 138,69           |
| 02.02.01.066-0 - 183 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA                                                                       | 3            | 12,36            |
| 02.02.01.067-8 - 152 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                                                     | 71           | 249,21           |
| 02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA                                                                              | 51           | 94,35            |
| 02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                                                       | 53           | 807,72           |
| 02.02.01.071-6 - 176 - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS                                                                 | 1            | 3,68             |
| 02.02.01.072-4 - 177 - ELETROFORESE DE PROTEINAS                                                                     | 1            | 4,42             |
| 02.02.01.075-9 - 193 - TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS                                        | 27           | 176,85           |
| 02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                                             | 57           | 868,68           |
| 02.02.02.014-2 - 212 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                                        | 3            | 8,19             |
| 02.02.02.015-0 - 218 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                                        | 5            | 13,65            |
| 02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                                            | 102          | 419,22           |
| 02.02.03.007-5 - 289 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                                                              | 7            | 19,81            |
| 02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                                               | 10           | 164,20           |
| 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                                                                 | 18           | 50,94            |
| 02.02.03.030-0 - 378 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                                             | 5            | 50,00            |
| 02.02.03.047-4 - 271 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)                                            | 5            | 14,15            |
| 02.02.03.055-5 - 326 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS                                                        | 1            | 17,16            |
| 02.02.03.059-8 - 324 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                                             | 2            | 34,32            |
| 02.02.03.063-6 - 348 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)        | 6            | 111,30           |
| 02.02.03.064-4 - 347 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)                    | 1            | 18,55            |
| 02.02.03.067-9 - 349 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                                | 6            | 111,30           |
| 02.02.03.076-8 - 372 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                                                     | 4            | 67,88            |
| 02.02.03.078-4 - 345 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TC) | 2            | 37,10            |
| 02.02.03.087-3 - 373 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                                                     | 4            | 74,20            |
| 02.02.03.089-0 - 346 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)      | 1            | 18,55            |
| 02.02.03.097-0 - 365 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                             | 5            | 92,75            |
| 02.02.03.098-9 - 364 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                                         | 1            | 18,55            |
| 02.02.03.108-0 - 392 - QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C                                                   | 1            | 168,48           |
| 02.02.03.109-8 - 304 - TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS                                                      | 1            | 4,10             |
| 02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS                                                  | 4            | 11,32            |
| 02.02.03.112-8 - 290 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                                                   | 1            | 10,00            |
| 02.02.03.113-6 - 291 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                                                   | 1            | 10,00            |
| 02.02.03.117-9 - 6215 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES                                    | 2            | 5,66             |
| 02.02.04.008-9 - 413 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                                                                  | 1            | 1,65             |
| 02.02.04.009-7 - 414 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES                                                              | 1            | 1,65             |
| 02.02.04.014-3 - 418 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                                                           | 1            | 1,65             |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/08/2025 e 31/08/2025

Unidade de Saúde de Origem = 32

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

Data: 10/09/2025

Horário: 15:13:41

|                                                                                                                      | Quantidade | Valor           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| 02.02.05.001-7 - 467 - ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA                                 | 44         | 162,80          |
| 02.02.05.002-5 - 432 - CLEARANCE DE CREATININA                                                                       | 2          | 7,02            |
| 02.02.05.009-2 - 437 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                                             | 5          | 40,60           |
| 02.02.05.011-4 - 454 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)                                                      | 1          | 2,04            |
| 02.02.06.004-7 - 505 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA                                                        | 1          | 10,20           |
| 02.02.06.013-6 - 475 - DOSAGEM DE CORTISOL                                                                           | 2          | 19,72           |
| 02.02.06.016-0 - 487 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                                                          | 1          | 10,15           |
| 02.02.06.018-7 - 488 - DOSAGEM DE ESTRONA                                                                            | 2          | 22,24           |
| 02.02.06.021-7 - 477 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)                                     | 4          | 31,40           |
| 02.02.06.023-3 - 476 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                                                | 3          | 23,67           |
| 02.02.06.024-1 - 479 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                                                         | 3          | 26,91           |
| 02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                                    | 71         | 636,16          |
| 02.02.06.026-8 - 478 - DOSAGEM DE INSULINA                                                                           | 3          | 30,51           |
| 02.02.06.027-6 - 507 - DOSAGEM DE PARATORMONIO                                                                       | 4          | 172,52          |
| 02.02.06.033-0 - 497 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)                                            | 1          | 13,11           |
| 02.02.06.034-9 - 503 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                                                       | 3          | 31,29           |
| 02.02.06.035-7 - 661 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                                                 | 2          | 26,22           |
| 02.02.06.036-5 - 510 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                                                                     | 1          | 15,35           |
| 02.02.06.037-3 - 482 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                                                      | 4          | 35,04           |
| 02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                                          | 60         | 696,00          |
| 02.02.06.039-0 - 483 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                                                               | 5          | 43,55           |
| 02.02.07.035-2 - 616 - DOSAGEM DE ZINCO                                                                              | 9          | 140,85          |
| 02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA                                                                                  | 25         | 124,50          |
| 02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO                                                         | 25         | 140,50          |
| 02.02.08.021-8 - 572 - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI                                                               | 2          | 8,66            |
| 02.02.09.030-2 - 639 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE                                                | 1          | 1,89            |
| 02.02.12.002-3 - 198 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                                                    | 3          | 4,11            |
| 02.02.12.003-1 - 5041 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR                                                               | 3          | 31,95           |
| 90.01.04.004-0 - 90054 - ALBUMINA                                                                                    | 4          | 10,60           |
| 90.01.04.014-0 - 90064 - ANTI RECEPTOR DO TSH                                                                        | 3          | 93,75           |
| 90.01.04.016-0 - 90066 - ANTICORPOS ANTI CCP (CYCLIC CITRULINATED PEPTIDE)                                           | 1          | 69,70           |
| 90.01.04.031-0 - 90081 - COAGULOGRAMA                                                                                | 2          | 19,40           |
| 90.01.04.044-0 - 90094 - HBA1C POR HPLC                                                                              | 3          | 32,64           |
| 90.01.04.049-0 - 90099 - HOMOCISTEÍNA                                                                                | 1          | 37,75           |
| 90.01.04.052-0 - 90102 - IGE RAST PAINEL ANIMAIS                                                                     | 1          | 15,38           |
| 90.01.04.054-0 - 90104 - IGE RAST PAINEL CEREAIS                                                                     | 1          | 15,13           |
| 90.01.04.055-0 - 90105 - IGE RAST PAINEL ERVAS E FLORES                                                              | 1          | 15,13           |
| 90.01.04.057-0 - 90107 - IGE RAST PAINEL FUNGOS                                                                      | 1          | 15,25           |
| 90.01.04.059-0 - 90109 - IGE RAST PAINEL OLEAGINOSAS                                                                 | 1          | 14,88           |
| 90.01.04.060-0 - 90110 - IGE RAST PAINEL POEIRA                                                                      | 1          | 15,13           |
| 90.01.04.068-0 - 90118 - LIPIDOGRAMA                                                                                 | 3          | 36,39           |
| 90.01.04.074-0 - 90124 - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO                                                                       | 2          | 160,00          |
| 90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE                                                                                   | 7          | 84,00           |
| 90.01.04.079-0 - 90129 - SELENIO SÉRICO                                                                              | 1          | 32,94           |
| 90.01.04.080-0 - 90130 - T3 LIVRE                                                                                    | 1          | 8,05            |
| 90.01.04.094-0 - 90144 - VITAMINA C                                                                                  | 2          | 30,00           |
| <b>60 - CLÍNICA GÁSTRICA E CIRÚRGICA LONDRINENSE</b>                                                                 | <b>1</b>   | <b>350,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                  | <b>1</b>   | <b>350,00</b>   |
| 90.01.04.196-0 - 90306 - VIDEO ENDOSCOPIA COM BIÓPSIA                                                                | 1          | 350,00          |
| <b>71 - ULTRACLÍNICA DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. (LONDRINA - PR)</b>                                               | <b>4</b>   | <b>420,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                  | <b>4</b>   | <b>420,00</b>   |
| 90.01.04.114-0 - 90191 - ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER                                                     | 1          | 120,00          |
| 90.01.04.116-0 - 90195 - ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL) | 3          | 300,00          |
| <b>77 - LABMAIS - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS</b>                                                               | <b>318</b> | <b>2.027,81</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                  | <b>318</b> | <b>2.027,81</b> |
| 02.02.01.004-0 - 189 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)                                                  | 2          | 7,26            |
| 02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO                                                                        | 6          | 11,10           |
| 02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE                                                                            | 1          | 2,25            |
| 02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES                                                        | 1          | 2,01            |
| 02.02.01.021-0 - 123 - DOSAGEM DE CÁLCIO                                                                             | 2          | 3,70            |
| 02.02.01.022-8 - 159 - DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL                                                                   | 1          | 3,51            |
| 02.02.01.027-9 - 161 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                                                     | 9          | 31,59           |
| 02.02.01.028-7 - 160 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                                                     | 9          | 31,59           |
| 02.02.01.029-5 - 126 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                                                   | 9          | 16,65           |
| 02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA                                                                         | 16         | 29,60           |
| 02.02.01.036-8 - 165 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA                                                               | 1          | 3,68            |
| 02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                                          | 3          | 46,77           |
| 02.02.01.039-2 - 146 - DOSAGEM DE FERRO SÉRICO                                                                       | 1          | 3,51            |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/08/2025 e 31/08/2025

Unidade de Saúde de Origem = 32

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

Data: 10/09/2025

Horário: 15:13:41

|                                                                                                               | Quantidade | Valor         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| 02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                                          | 1          | 2,01          |
| 02.02.01.043-0 - 129 - DOSAGEM DE FOSFORO                                                                     | 2          | 3,70          |
| 02.02.01.046-5 - 148 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                                         | 5          | 17,55         |
| 02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                                     | 8          | 14,80         |
| 02.02.01.050-3 - 180 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                                     | 8          | 62,88         |
| 02.02.01.055-4 - 131 - DOSAGEM DE LIPASE                                                                      | 1          | 2,25          |
| 02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                                    | 8          | 14,80         |
| 02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SODIO                                                                       | 7          | 12,95         |
| 02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                                    | 12         | 24,12         |
| 02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                                       | 12         | 24,12         |
| 02.02.01.067-8 - 152 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                                              | 8          | 28,08         |
| 02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA                                                                       | 10         | 18,50         |
| 02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                                                | 8          | 121,92        |
| 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                                 | 5          | 32,75         |
| 02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                                      | 16         | 243,84        |
| 02.02.02.014-2 - 212 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                                 | 1          | 2,73          |
| 02.02.02.015-0 - 218 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)                                  | 4          | 10,92         |
| 02.02.02.035-5 - 247 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                                            | 1          | 5,41          |
| 02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                                     | 23         | 94,53         |
| 02.02.03.007-5 - 289 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                                                       | 2          | 5,66          |
| 02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                                        | 6          | 98,52         |
| 02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                                          | 5          | 14,15         |
| 02.02.03.030-0 - 378 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                                      | 2          | 20,00         |
| 02.02.03.059-8 - 324 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                                      | 3          | 51,48         |
| 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)                         | 1          | 18,55         |
| 02.02.03.076-8 - 372 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                                              | 4          | 67,88         |
| 02.02.03.087-3 - 373 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                                              | 4          | 74,20         |
| 02.02.03.097-0 - 365 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                      | 1          | 18,55         |
| 02.02.03.101-2 - 306 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)                                             | 1          | 4,10          |
| 02.02.03.117-9 - 6215 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES                             | 2          | 5,66          |
| 02.02.04.003-8 - 421 - EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL                                                            | 1          | 3,04          |
| 02.02.04.008-9 - 413 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                                                           | 2          | 3,30          |
| 02.02.04.009-7 - 414 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES                                                       | 1          | 1,65          |
| 02.02.04.014-3 - 418 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                                                    | 1          | 1,65          |
| 02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA                          | 16         | 59,20         |
| 02.02.05.002-5 - 432 - CLEARANCE DE CREATININA                                                                | 2          | 7,02          |
| 02.02.05.009-2 - 437 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                                      | 1          | 8,12          |
| 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                                                                    | 1          | 9,86          |
| 02.02.06.014-4 - 496 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)                                               | 1          | 11,25         |
| 02.02.06.016-0 - 487 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                                                   | 1          | 10,15         |
| 02.02.06.021-7 - 477 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)                              | 1          | 7,85          |
| 02.02.06.023-3 - 476 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                                         | 2          | 15,78         |
| 02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                             | 12         | 107,52        |
| 02.02.06.027-6 - 507 - DOSAGEM DE PARATORMONIO                                                                | 1          | 43,13         |
| 02.02.06.029-2 - 501 - DOSAGEM DE PROGESTERONA                                                                | 1          | 10,22         |
| 02.02.06.030-6 - 492 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                                                  | 1          | 10,15         |
| 02.02.06.033-0 - 497 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)                                     | 1          | 13,11         |
| 02.02.06.034-9 - 503 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                                                | 1          | 10,43         |
| 02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                                   | 9          | 104,40        |
| 02.02.07.035-2 - 616 - DOSAGEM DE ZINCO                                                                       | 2          | 31,30         |
| 02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA                                                                           | 5          | 24,90         |
| 02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                                                  | 5          | 28,10         |
| 02.02.09.030-2 - 639 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE                                         | 1          | 1,89          |
| 02.02.12.002-3 - 198 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                                             | 1          | 1,37          |
| 90.01.04.004-0 - 90054 - ALBUMINA                                                                             | 1          | 2,65          |
| 90.01.04.014-0 - 90064 - ANTI RECEPTOR DO TSH                                                                 | 1          | 31,25         |
| 90.01.04.031-0 - 90081 - COAGULOGRAMA                                                                         | 1          | 9,70          |
| 90.01.04.044-0 - 90094 - HBA1C POR HPLC                                                                       | 1          | 10,88         |
| 90.01.04.068-0 - 90118 - LIPIDOGRAMA                                                                          | 1          | 12,13         |
| 90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE                                                                            | 4          | 48,00         |
| 90.01.04.094-0 - 90144 - VITAMINA C                                                                           | 2          | 30,00         |
| <b>81 - CLÍNICA D.B ÁUDIO APARELHOS AUDITIVOS (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                    | <b>11</b>  | <b>447,38</b> |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                                    | <b>11</b>  | <b>447,38</b> |
| 02.11.07.004-1 - 1249 - AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)                                           | 2          | 42,00         |
| 02.11.07.010-6 - 1273 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA                          | 2          | 93,12         |



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/08/2025 e 31/08/2025

Unidade de Saúde de Origem = 32

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

Data: 10/09/2025

Horário: 15:13:41

|                                                                                                                | Quantidade | Valor           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| 02.11.07.015-7 - 1253 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)    | 2          | 93,76           |
| 02.11.07.020-3 - 1248 - IMITANCIOMETRIA                                                                        | 2          | 46,00           |
| 02.11.07.021-1 - 1247 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)                                                          | 2          | 52,50           |
| 90.01.04.216-0 - 90326 - VECTOELETRONISTAMOGRAFIA                                                              | 1          | 120,00          |
| <b>98 - SANGRE CLÍNICA DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE (LONDR</b>                             | <b>2</b>   | <b>660,00</b>   |
| <b>408 - 225185 - MEDICO HEMATOLOGISTA (CLINICA)</b>                                                           | <b>2</b>   | <b>660,00</b>   |
| 90.01.06.012-0 - 90177 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA CLINICA                                                       | 2          | 660,00          |
| <b>100 - LABORATORIO CISNOP (MICROPAR)</b>                                                                     | <b>13</b>  | <b>435,66</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 13         | 435,66          |
| 02.02.03.028-8 - 366 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI                                         | 4          | 68,64           |
| 02.03.02.003-0 - 694 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA | 9          | 367,02          |
| <b>102 - CLÍNICA BR+ SAÚDE (ASSAÍ - PR)</b>                                                                    | <b>22</b>  | <b>1.210,00</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 22         | 1.210,00        |
| 02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                                                      | 8          | 440,00          |
| 90.01.04.112-0 - 90185 - ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO                                                              | 14         | 770,00          |
| <b>128 - INSTITUTO NEUROVASCULAR(CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                                   | <b>1</b>   | <b>150,00</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>143 - CISNOP EXAMES - ULTRAMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CORNÉLIO PROCÓPIO</b>                               | <b>6</b>   | <b>46,23</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 6          | 46,23           |
| 02.04.04.011-6 - 759 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)                                           | 2          | 15,96           |
| 02.04.06.006-0 - 787 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL                                                 | 1          | 7,77            |
| 02.04.06.012-5 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                                    | 2          | 13,56           |
| 02.04.06.016-8 - 792 - RADIOGRAFIA DE PERNA                                                                    | 1          | 8,94            |
| <b>144 - UROCLIN SERVIÇOS MEDICOS S/C LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                        | <b>6</b>   | <b>450,00</b>   |
| <b>394 - 225285 - MEDICO UROLOGISTA (CLINICA)</b>                                                              | <b>6</b>   | <b>450,00</b>   |
| 90.01.06.025-0 - 90214 - CONSULTA EM UROLOGIA CLINICA                                                          | 6          | 450,00          |
| <b>156 - RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                             | <b>5</b>   | <b>440,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 5          | 440,00          |
| 02.11.02.006-0 - 1128 - TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO                                                   | 2          | 200,00          |
| 90.01.04.231-0 - 90341 - HOLTER 24H - 02 OU MAIS CANAIS                                                        | 3          | 240,00          |
| <b>171 - ULTRAMED ARAPONGAS</b>                                                                                | <b>4</b>   | <b>1.075,00</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 4          | 1.075,00        |
| 02.07.01.004-8 - 938 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                             | 1          | 268,75          |
| 02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                                                         | 3          | 806,25          |
| <b>177 - VIVA BEM IMAGEM</b>                                                                                   | <b>33</b>  | <b>943,46</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 33         | 943,46          |
| 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)                                | 1          | 9,51            |
| 02.04.02.006-9 - 743 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                                       | 1          | 14,24           |
| 02.04.02.008-5 - 746 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA                                  | 2          | 43,88           |
| 02.04.03.015-3 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                                                      | 13         | 160,55          |
| 02.04.04.005-1 - 755 - RADIOGRAFIA DE BRACO                                                                    | 1          | 10,10           |
| 02.04.04.008-6 - 765 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO                                                             | 1          | 7,30            |
| 02.04.04.009-4 - 762 - RADIOGRAFIA DE MAO                                                                      | 1          | 8,19            |
| 02.04.04.012-4 - 764 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                                           | 2          | 17,96           |
| 02.04.06.008-7 - 793 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                                | 2          | 16,90           |
| 02.04.06.012-5 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                                    | 2          | 17,62           |
| 02.04.06.015-0 - 798 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                                                         | 1          | 8,81            |
| 02.06.01.002-8 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE                    | 1          | 131,43          |
| 02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                          | 1          | 180,21          |
| 02.06.03.002-9 - 926 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR                           | 1          | 112,77          |
| 02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR                          | 1          | 180,21          |
| <b>194 - R T SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME</b>                                                                      | <b>3</b>   | <b>400,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 2          | 200,00          |
| 02.11.08.005-5 - 1294 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR                  | 2          | 200,00          |
| <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>10</b>  | <b>2.367,00</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 9          | 2.277,00        |
| 90.01.04.104-0 - 90171 - ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO                                            | 9          | 2.277,00        |
| <b>508 - 225115 - MEDICO ANGIOLOGISTA (CLINICA 2)</b>                                                          | <b>1</b>   | <b>90,00</b>    |
| 90.01.06.067-0 - 90916 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA (CLINICA 2)                                                    | 1          | 90,00           |
| <b>246 - NEUROCOR</b>                                                                                          | <b>2</b>   | <b>650,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 2          | 650,00          |
| 90.01.04.099-0 - 90162 - ECODOPPLER CARÓTIDAS E VERTEBRAIS                                                     | 1          | 150,00          |
| 90.01.04.100-0 - 90165 - ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO                                                 | 1          | 500,00          |
| <b>273 - LUCAMAFO NEUROCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>                                                           | <b>11</b>  | <b>1.650,00</b> |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/08/2025 e 31/08/2025

Unidade de Saúde de Origem = 32

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

Data: 10/09/2025

Horário: 15:13:41

|                                                                                                                    | Quantidade | Valor           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| <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>416 - 225125 - MEDICO CLINICO EM PSIQUIATRIA (CLINICA)</b>                                                      | <b>6</b>   | <b>900,00</b>   |
| 90.01.06.033-0 - 90250 - CONSULTA CLINICO EM PSIQUIATRIA CLINICA                                                   | 6          | 900,00          |
| <b>274 - NEUROCOR - PRESTADOR ISACERO</b>                                                                          | <b>5</b>   | <b>600,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                | 5          | 600,00          |
| 90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA                                                      | 5          | 600,00          |
| <b>375 - CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                                                    | <b>11</b>  | <b>826,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                | 11         | 826,00          |
| 02.04.03.018-8 - 9713 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO                                                     | 7          | 315,00          |
| 90.01.04.122-0 - 90204 - ULTRASSOM MAMAS E AXILAS                                                                  | 1          | 180,00          |
| 90.01.04.123-0 - 90208 - ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)                                                | 1          | 100,00          |
| 90.01.04.124-0 - 90209 - ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)                                                         | 1          | 121,00          |
| 90.01.04.135-0 - 90231 - ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL                                                             | 1          | 110,00          |
| <b>382 - NEUROCOR - PRESTADOR TENILLE</b>                                                                          | <b>4</b>   | <b>500,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                | 4          | 500,00          |
| 02.11.05.002-4 - 1168 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO                                     | 2          | 200,00          |
| 90.01.04.636-0 - 90824 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO ( EEGQ)                                                  | 2          | 300,00          |
| <b>395 - HFMB SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA</b>                                                                         | <b>1</b>   | <b>330,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                | 1          | 330,00          |
| 90.01.04.223-0 - 90333 - ELETRONEUROMIOGRAFIA MMII                                                                 | 1          | 330,00          |
| <b>397 - ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S</b>                                | <b>14</b>  | <b>2.754,75</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                | 4          | 2.004,75        |
| 02.01.01.002-0 - 54 - BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE                                                | 3          | 504,75          |
| 90.01.03.076-0 - 90878 - INTERNAÇÃO VOLUNTARIA AUTORIZADA PELO MUNICIPIO (30 DIAS )                                | 1          | 1.500,00        |
| <b>388 - 225135 - MEDICO DERMATOLOGISTA (CLINICA)</b>                                                              | <b>10</b>  | <b>750,00</b>   |
| 90.01.06.007-0 - 90159 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA CLINICA                                                          | 10         | 750,00          |
| <b>410 - CASA NONA CECILIA ALOJAMENTO LTDA (CAMPO LARGO-PR)</b>                                                    | <b>2</b>   | <b>260,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                | 2          | 260,00          |
| 90.01.03.019-0 - 90049 - CASA DE APOIO (QUARTOS DE ISOLAMENTO COM BANHEIRO E COZINHA INDIVIDUAL, COM ALIMENTAÇÃO E | 2          | 260,00          |
| <b>417 - VIVA BEM ESPECIALIDADES</b>                                                                               | <b>1</b>   | <b>20,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                | 1          | 20,00           |
| 02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA                                                                          | 1          | 20,00           |
| <b>418 - CISNOP CONSULTAS</b>                                                                                      | <b>100</b> | <b>6.830,00</b> |
| <b>226 - 225103 - MÉDICO INFECTOLOGISTA</b>                                                                        | <b>4</b>   | <b>200,00</b>   |
| 90.01.02.012-0 - 90016 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA                                                                  | 4          | 200,00          |
| <b>229 - 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA</b>                                                                          | <b>10</b>  | <b>1.300,00</b> |
| 90.01.02.002-0 - 90006 - CONSULTA EM NEUROLOGIA                                                                    | 10         | 1.300,00        |
| <b>236 - 225135 - MÉDICO DERMATOLOGISTA</b>                                                                        | <b>2</b>   | <b>100,00</b>   |
| 90.01.02.003-0 - 90007 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA                                                                  | 2          | 100,00          |
| <b>239 - 225155 - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA</b>                                                      | <b>17</b>  | <b>1.700,00</b> |
| 90.01.02.006-0 - 90010 - CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA                                                                | 17         | 1.700,00        |
| <b>257 - 225265 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA</b>                                                                        | <b>5</b>   | <b>325,00</b>   |
| 90.01.02.005-0 - 90009 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA                                                                  | 5          | 325,00          |
| <b>258 - 225270 - MÉDICO ORTOPEDISTA</b>                                                                           | <b>4</b>   | <b>200,00</b>   |
| 90.01.02.021-0 - 90025 - CONSULTA EM ORTOPEDIA                                                                     | 4          | 200,00          |
| <b>261 - 225285 - MÉDICO UROLOGISTA</b>                                                                            | <b>1</b>   | <b>50,00</b>    |
| 90.01.02.004-0 - 90008 - CONSULTA EM UROLOGIA                                                                      | 1          | 50,00           |
| <b>380 - 225125 - MEDICO CLINICO EM PSIQUIATRIA</b>                                                                | <b>1</b>   | <b>150,00</b>   |
| 90.01.02.011-0 - 90015 - CONSULTA EM CLÍNICO EM PSIQUIATRIA                                                        | 1          | 150,00          |
| <b>429 - 225165 - MEDICO EM GASTROENTEROLOGIA</b>                                                                  | <b>2</b>   | <b>100,00</b>   |
| 90.01.02.019-0 - 90023 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA                                                             | 2          | 100,00          |
| <b>481 - 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA</b>                                                                          | <b>1</b>   | <b>75,00</b>    |
| 90.01.02.034-0 - 90795 - CONSULTA EM NEFROLOGIA 2                                                                  | 1          | 75,00           |
| <b>490 - 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA</b>                                                                         | <b>41</b>  | <b>1.765,00</b> |
| 02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA                                                                          | 20         | 400,00          |
| 90.01.02.035-0 - 90857 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA 2                                                                 | 21         | 1.365,00        |
| <b>504 - 225275 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA</b>                                                                | <b>7</b>   | <b>490,00</b>   |
| 90.01.02.037-0 - 90911 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA 2                                                        | 7          | 490,00          |
| <b>507 - 225115 - MEDICO ANGIOLOGISTA</b>                                                                          | <b>5</b>   | <b>375,00</b>   |
| 90.01.02.038-0 - 90912 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA 2                                                                  | 5          | 375,00          |
| <b>419 - CISNOP EXAMES</b>                                                                                         | <b>20</b>  | <b>1.120,00</b> |
| <b>58 - 225270 - MEDICO EM TRAUMATOLOGIA</b>                                                                       | <b>3</b>   | <b>210,00</b>   |
| 90.01.02.027-0 - 90194 - CONSULTA EM TRAUMATOLOGIA                                                                 | 3          | 210,00          |
| <b>255 - 225255 - MÉDICO MASTOLOGISTA</b>                                                                          | <b>2</b>   | <b>160,00</b>   |
| 90.01.02.020-0 - 90024 - CONSULTA EM MASTOLOGIA                                                                    | 2          | 160,00          |
| <b>258 - 225270 - MÉDICO ORTOPEDISTA</b>                                                                           | <b>15</b>  | <b>750,00</b>   |
| 90.01.02.021-0 - 90025 - CONSULTA EM ORTOPEDIA                                                                     | 15         | 750,00          |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/08/2025 e 31/08/2025

Unidade de Saúde de Origem = 32

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

Data: 10/09/2025

Horário: 15:13:41

|                                                                                              | Quantidade   | Valor            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| <b>569 - CENTRO ESPECIALIZADO NA SAÚDE E BEM ESTAR DO IDOSO - CESBI</b>                      | <b>40</b>    | <b>600,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                          | 40           | 600,00           |
| 90.01.04.607-0 - 90748 - TRATAMENTO NEURO-MOTOR                                              | 40           | 600,00           |
| <b>574 - CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE</b>                                       | <b>58</b>    | <b>2.239,00</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                          | 58           | 2.239,00         |
| 07.01.01.001-0 - 4551 - ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS.          | 1            | 130,00           |
| 07.01.01.002-9 - 4539 - CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)                     | 1            | 890,60           |
| 07.01.01.011-8 - 4550 - BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)                          | 2            | 159,90           |
| 07.01.04.005-0 - 4663 - OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS      | 3            | 351,00           |
| 07.01.05.002-0 - 4670 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL                   | 50           | 687,50           |
| 90.01.04.599-0 - 90737 - PPD - PROVA TUBERCULÍNICA                                           | 1            | 20,00            |
| <b>575 - AME QUALICIS PROCEDIMENTOS</b>                                                      | <b>23</b>    | <b>345,00</b>    |
| <b>143 - 322215 - TECNICO DE ENFERMAGEM QUALICIS</b>                                         | <b>23</b>    | <b>345,00</b>    |
| 90.01.07.019-0 - 90749 - PONTO DE APOIO QUALICIS                                             | 23           | 345,00           |
| <b>603 - VIVA BEM - CONTRASTE E SEDACAO</b>                                                  | <b>2</b>     | <b>300,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                          | 2            | 300,00           |
| 90.01.04.161-0 - 90271 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA             | 2            | 300,00           |
| <b>605 - ULTRAMED ARAPONGAS - CONTRASTE E SEDACAO</b>                                        | <b>2</b>     | <b>618,75</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                          | 2            | 618,75           |
| 02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                                       | 1            | 268,75           |
| 90.01.04.160-0 - 90270 - SEDAÇÃO ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA               | 1            | 350,00           |
| <b>625 - SOUL -CLINICA DE PSICOLOGIA NOVA FASE 2</b>                                         | <b>27</b>    | <b>2.760,00</b>  |
| <b>181 - 223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL</b>                                                  | <b>4</b>     | <b>240,00</b>    |
| 90.01.06.063-0 - 90882 - CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL                                     | 4            | 240,00           |
| <b>478 - 251545 - PSICOLOGA ABA</b>                                                          | <b>4</b>     | <b>240,00</b>    |
| 90.01.06.050-0 - 90786 - CONSULTA EM PSICOLOGIA ABA                                          | 4            | 240,00           |
| <b>485 - 251545 - PSICOLOGO ABA 2 SESSOES</b>                                                | <b>15</b>    | <b>1.800,00</b>  |
| 90.01.06.055-0 - 90803 - CONSULTA EM PSICOLOGIA ABA 2 SESSOES                                | 15           | 1.800,00         |
| <b>496 - 223905 - TERAPIA OCUPACIONAL - DUAS SESSOES</b>                                     | <b>4</b>     | <b>480,00</b>    |
| 90.01.06.064-0 - 90883 - CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL 2 SESSOES                           | 4            | 480,00           |
| <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>707 - CISNOP - FORMULAS</b>                                                               | <b>162</b>   | <b>12.543,36</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                          | 162          | 12.543,36        |
| 90.01.03.031-0 - 90827 - FORMULA INFANTIL DE PARTIDA                                         | 60           | 3.360,00         |
| 90.01.03.033-0 - 90829 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES COM REFLUXO                         | 6            | 336,00           |
| 90.01.03.037-0 - 90833 - SUPLEMENTO ALIMENTAR P/ ADULTOS EM RECUPERACAO NUTRICIONAL          | 24           | 1.136,64         |
| 90.01.03.041-0 - 90837 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES , PRIMEIRA INFANCIA (0 A 36 MESES)  | 24           | 3.744,96         |
| 90.01.03.042-0 - 90838 - FORMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES ATÉ 3 ANOS DE IDADE      | 36           | 3.182,40         |
| 90.01.03.048-0 - 90844 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES COM DIABETES E RESTRICAO DE LACTOSE | 12           | 783,36           |
| <b>726 - ENDOGASTRO - CENTRO DE ENDOSCOPIA LTDA</b>                                          | <b>5</b>     | <b>2.115,00</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                          | 5            | 2.115,00         |
| 02.09.01.005-3 - 1321 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA                                                  | 1            | 480,00           |
| 90.01.04.196-0 - 90306 - VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA                                        | 3            | 1.050,00         |
| 90.01.04.620-0 - 90799 - VIDEO COLONOSCOPIA                                                  | 1            | 585,00           |
| <b>764 - SOUL -CLINICA DE PSICOLOGIA NOVA FASE (URAI)</b>                                    | <b>8</b>     | <b>480,00</b>    |
| <b>478 - 251545 - PSICOLOGA ABA</b>                                                          | <b>4</b>     | <b>240,00</b>    |
| 90.01.06.050-0 - 90786 - CONSULTA EM PSICOLOGIA ABA                                          | 4            | 240,00           |
| <b>491 - 223635 - FISIOTERAPEUTA ABA</b>                                                     | <b>4</b>     | <b>240,00</b>    |
| 90.01.04.637-0 - 90858 - FISIOTERAPIA ABA                                                    | 4            | 240,00           |
| <b>780 - CLINICA BR+ - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO SAP</b>                          | <b>36</b>    | <b>2.148,00</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                          | 36           | 2.148,00         |
| 02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                                     | 12           | 660,00           |
| 02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO                                | 2            | 110,00           |
| 02.05.02.010-0 - 876 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                        | 4            | 388,00           |
| 90.01.04.112-0 - 90185 - ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO                                            | 15           | 825,00           |
| 90.01.04.121-0 - 90203 - ULTRASSOM MAMARIA BILATERAL                                         | 3            | 165,00           |
| <b>Total</b>                                                                                 | <b>2.521</b> | <b>61.026,09</b> |