



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/04/2025 e 30/04/2025

Unidade de Saúde de Origem = 367

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

Data: 05/05/2025

Horário: 09:01:26

|                                                                                                                 | Quantidade   | Valor            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| <b>367 - SMS DE SAPOPEMA</b>                                                                                    | <b>2.438</b> | <b>95.831,54</b> |
| <b>45 - SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO</b>                                                        | <b>3</b>     | <b>806,25</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                             | 3            | 806,25           |
| 02.07.03.003-0 - 947 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)                                    | 3            | 806,25           |
| <b>71 - ULTRACLIN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. (LONDRINA - PR)</b>                                             | <b>8</b>     | <b>891,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                             | 8            | 891,00           |
| 02.05.02.009-7 - 870 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                                                       | 4            | 220,00           |
| 90.01.04.104-0 - 90171 - ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO                                             | 2            | 506,00           |
| 90.01.04.135-0 - 90231 - ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL                                                          | 1            | 110,00           |
| 90.01.04.137-0 - 90234 - ULTRASSOM TRANSVAGINAL                                                                 | 1            | 55,00            |
| <b>73 - VIACAO GARCIA LTDA</b>                                                                                  | <b>2</b>     | <b>254,16</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                             | 2            | 254,16           |
| 90.01.03.012-0 - 90042 - SAPOPEMA A CURITIBA                                                                    | 1            | 127,08           |
| 90.01.03.018-0 - 90048 - CURITIBA A SAPOPEMA                                                                    | 1            | 127,08           |
| <b>81 - CLÍNICA D.B ÁUDIO APARELHOS AUDITIVOS (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                      | <b>26</b>    | <b>865,33</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                             | 26           | 865,33           |
| 02.11.07.004-1 - 1249 - AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)                                             | 5            | 105,00           |
| 02.11.07.010-6 - 1273 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA                            | 5            | 232,80           |
| 02.11.07.015-7 - 1253 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)     | 5            | 234,40           |
| 02.11.07.020-3 - 1248 - IMITANCIONOMETRIA                                                                       | 5            | 115,00           |
| 02.11.07.021-1 - 1247 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)                                                           | 5            | 131,25           |
| 02.11.07.026-2 - 1254 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA                              | 1            | 46,88            |
| <b>98 - SANGRE CLÍNICA DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE (LONDR)</b>                             | <b>1</b>     | <b>330,00</b>    |
| <b>408 - 225185 - MEDICO HEMATOLOGISTA (CLINICA)</b>                                                            | <b>1</b>     | <b>330,00</b>    |
| 90.01.06.012-0 - 90177 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA CLINICA                                                        | 1            | 330,00           |
| <b>128 - INSTITUTO NEUROVASCULAR(CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                                    | <b>2</b>     | <b>300,00</b>    |
| <b>390 - 225112 - MEDICO NEUROLOGISTA (CLINICA)</b>                                                             | <b>2</b>     | <b>300,00</b>    |
| 90.01.06.015-0 - 90186 - CONSULTA EM NEUROLOGIA CLINICA                                                         | 2            | 300,00           |
| <b>143 - CISNOP EXAMES - ULTRAMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CORNÉLIO PROCÓPIO</b>                                | <b>14</b>    | <b>630,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                             | 14           | 630,00           |
| 02.04.03.018-8 - 9713 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO                                                  | 14           | 630,00           |
| <b>156 - RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                              | <b>4</b>     | <b>400,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                             | 4            | 400,00           |
| 02.11.02.006-0 - 1128 - TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO                                                    | 4            | 400,00           |
| <b>161 - CLÍNICA DR LUCIANO SANFELICE</b>                                                                       | <b>2</b>     | <b>140,00</b>    |
| <b>420 - 225270 - MEDICO EM ORTOPEDIA (CLINICA)</b>                                                             | <b>2</b>     | <b>140,00</b>    |
| 90.01.06.018-0 - 90193 - CONSULTA EM ORTOPEDIA CLINICA                                                          | 2            | 140,00           |
| <b>171 - ULTRAMED ARAPONGAS</b>                                                                                 | <b>11</b>    | <b>2.956,25</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                             | 11           | 2.956,25         |
| 02.07.01.003-0 - 937 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO                                         | 1            | 268,75           |
| 02.07.01.004-8 - 938 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                              | 2            | 537,50           |
| 02.07.01.005-6 - 939 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA                                                 | 1            | 268,75           |
| 02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                                                          | 3            | 806,25           |
| 02.07.02.002-7 - 941 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)                                    | 3            | 806,25           |
| 02.07.03.003-0 - 947 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)                                    | 1            | 268,75           |
| <b>177 - VIVA BEM IMAGEM</b>                                                                                    | <b>7</b>     | <b>1.136,53</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                             | 7            | 1.136,53         |
| 02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                                                     | 2            | 253,34           |
| 02.06.02.002-3 - 918 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PE | 1            | 112,77           |
| 02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                           | 1            | 180,21           |
| 02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR                           | 1            | 180,21           |
| 90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA                                                   | 1            | 120,00           |
| 90.01.04.144-0 - 90254 - TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)                  | 1            | 290,00           |
| <b>181 - LABORATORIO SAO MIGUEL LTDA (SAPOPEMA)</b>                                                             | <b>754</b>   | <b>4.344,78</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                             | 754          | 4.344,78         |
| 02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                                   | 29           | 53,65            |
| 02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA                                                                    | 50           | 92,50            |
| 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                                                                       | 56           | 103,60           |
| 02.02.01.050-3 - 180 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                                       | 51           | 400,86           |
| 02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                                      | 37           | 68,45            |
| 02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SODIO                                                                         | 36           | 66,60            |
| 02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-oxalacetica (TGO)                                      | 34           | 68,34            |
| 02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                                         | 33           | 66,33            |
| 02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREA                                                                          | 46           | 85,10            |
| 02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                                                  | 1            | 15,24            |
| 02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                                        | 1            | 15,24            |
| 02.02.02.013-4 - 259 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)                    | 1            | 5,77             |



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/04/2025 e 30/04/2025

Unidade de Saúde de Origem = 367

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

Data: 05/05/2025

Horário: 09:01:26

|                                                                                                               | Quantidade | Valor           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| 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           |
| 02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                                     | 91         | 374,01          |
| 02.02.03.008-3 - 6502 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA                                       | 5          | 46,25           |
| 02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                                        | 7          | 114,94          |
| 02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                                          | 10         | 28,30           |
| 02.02.03.030-0 - 378 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                                      | 1          | 10,00           |
| 02.02.03.063-6 - 348 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 1          | 18,55           |
| 02.02.03.067-9 - 349 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                         | 2          | 37,10           |
| 02.02.03.097-0 - 365 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                      | 2          | 37,10           |
| 02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS                                           | 2          | 5,66            |
| 02.02.03.113-6 - 291 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                                            | 1          | 10,00           |
| 02.02.04.008-9 - 413 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                                                           | 6          | 9,90            |
| 02.02.04.014-3 - 418 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                                                    | 12         | 19,80           |
| 02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA                          | 45         | 166,50          |
| 02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                             | 48         | 430,08          |
| 02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                                   | 38         | 440,80          |
| 02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA                                                                           | 8          | 39,84           |
| 02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                                                  | 33         | 185,46          |
| 90.01.04.006-0 - 90056 - ANTI BETA2 GLICOPROTEÍNA I-IGG (SEM TRAVA IDADE)                                     | 1          | 360,00          |
| 90.01.04.016-0 - 90066 - ANTICORPOS ANTI CCP (CYCLIC CITRULINATED PEPTIDE)                                    | 1          | 69,70           |
| 90.01.04.031-0 - 90081 - COAGULOGRAMA                                                                         | 1          | 9,70            |
| 90.01.04.068-0 - 90118 - LIPIDOGRAMA                                                                          | 50         | 606,50          |
| 90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE                                                                            | 4          | 48,00           |
| 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                                                                           | 1          | 15,00           |
| 90.01.04.095-0 - 90145 - VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI                                                            | 1          | 28,25           |
| <b>194 - R T SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME</b>                                                                     | <b>4</b>   | <b>400,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                           | <b>4</b>   | <b>400,00</b>   |
| 02.11.08.005-5 - 1294 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR                 | 4          | 400,00          |
| <b>226 - CLINICA PLASTIC LEÃO JUNIOR - EIRELI</b>                                                             | <b>1</b>   | <b>65,00</b>    |
| <b>252 - 225235 - MÉDICO CIRURGIÃO PLÁSTICO</b>                                                               | <b>1</b>   | <b>65,00</b>    |
| 90.01.06.004-0 - 90154 - CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA CLINICA                                                | 1          | 65,00           |
| <b>239 - POLICLINICA (DR JOEL)</b>                                                                            | <b>2</b>   | <b>360,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                           | <b>2</b>   | <b>360,00</b>   |
| 90.01.04.611-0 - 90755 - NASOFIBROLARINGOSCOPIA                                                               | 2          | 360,00          |
| <b>274 - NEUROCOR - PRESTADOR ISACERO</b>                                                                     | <b>1</b>   | <b>300,00</b>   |
| <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>814</b> | <b>4.209,94</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                           | <b>814</b> | <b>4.209,94</b> |
| 02.02.01.004-0 - 189 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)                                           | 3          | 10,89           |
| 02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                                 | 28         | 51,80           |
| 02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA                                                                  | 59         | 109,15          |
| 02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                                   | 1          | 15,59           |
| 02.02.01.046-5 - 148 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                                         | 3          | 10,53           |
| 02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                                     | 72         | 133,20          |
| 02.02.01.050-3 - 180 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                                     | 56         | 440,16          |
| 02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                                    | 36         | 66,60           |
| 02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SODIO                                                                       | 31         | 57,35           |
| 02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                                    | 35         | 70,35           |
| 02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                                       | 34         | 68,34           |
| 02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREA                                                                        | 44         | 81,40           |
| 02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                                                | 1          | 15,24           |
| 02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                                      | 1          | 15,24           |
| 02.02.02.002-9 - 203 - CONTAGEM DE PLAQUETAS                                                                  | 2          | 5,46            |
| 02.02.02.013-4 - 259 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)                  | 3          | 17,31           |
| 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 HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)                                  | 5          | 13,65           |
| 02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                                     | 93         | 382,23          |
| 02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                                        | 9          | 147,78          |
| 02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                                          | 6          | 16,98           |
| 02.02.03.030-0 - 378 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                                      | 1          | 10,00           |
| 02.02.03.076-8 - 372 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                                              | 9          | 152,73          |
| 02.02.03.087-3 - 373 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                                              | 9          | 166,95          |
| 02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS                                           | 2          | 5,66            |
| 02.02.03.117-9 - 6215 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES                             | 4          | 11,32           |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/04/2025 e 30/04/2025

Unidade de Saúde de Origem = 367

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

Data: 05/05/2025

Horário: 09:01:26

|                                                                                                                  | Quantidade | Valor           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| 02.02.04.008-9 - 413 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                                                              | 5          | 8,25            |
| 02.02.04.014-3 - 418 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                                                       | 9          | 14,85           |
| 02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA                             | 45         | 166,50          |
| 02.02.06.021-7 - 477 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)                                 | 1          | 7,85            |
| 02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                                | 59         | 528,64          |
| 02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                                      | 38         | 440,80          |
| 02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA                                                                              | 4          | 19,92           |
| 02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                                                     | 31         | 174,22          |
| 02.02.12.002-3 - 198 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                                                | 4          | 5,48            |
| 02.02.12.008-2 - 196 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                                                     | 4          | 5,48            |
| 02.02.12.009-0 - 235 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)                                              | 2          | 4,74            |
| 90.01.04.031-0 - 90081 - COAGULOGRAMA                                                                            | 1          | 9,70            |
| 90.01.04.068-0 - 90118 - LIPIDOGRAMA                                                                             | 57         | 691,41          |
| 90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE                                                                               | 4          | 48,00           |
| <b>375 - CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                                                  | <b>28</b>  | <b>2.657,00</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                              | <b>28</b>  | <b>2.657,00</b> |
| 90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA                                                    | 7          | 840,00          |
| 90.01.04.104-0 - 90171 - ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO                                              | 2          | 506,00          |
| 90.01.04.112-0 - 90185 - ULTRASSOM DE ARTICULACAO                                                                | 13         | 715,00          |
| 90.01.04.114-0 - 90191 - ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER                                                 | 1          | 120,00          |
| 90.01.04.123-0 - 90208 - ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)                                              | 3          | 300,00          |
| 90.01.04.124-0 - 90209 - ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)                                                       | 1          | 121,00          |
| 90.01.04.137-0 - 90234 - ULTRASSOM TRANSVAGINAL                                                                  | 1          | 55,00           |
| <b>382 - NEUROCOR - PRESTADOR TENILLE</b>                                                                        | <b>3</b>   | <b>450,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                              | <b>3</b>   | <b>450,00</b>   |
| 90.01.04.636-0 - 90824 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO ( EEGQ)                                                | 3          | 450,00          |
| <b>397 - ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S</b>                              | <b>1</b>   | <b>1.500,00</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                              | <b>1</b>   | <b>1.500,00</b> |
| 90.01.03.076-0 - 90878 - INTERNAÇÃO VOLUNTARIA AUTORIZADA PELO MUNICIPIO (30 DIAS )                              | 1          | 1.500,00        |
| <b>406 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( MARCIO PAULO DE LIMA)</b>                                        | <b>61</b>  | <b>9.150,00</b> |
| <b>415 - 225125 - MEDICO CLINICO EM PSIQUIATRIA (MUNICIPIO)</b>                                                  | <b>61</b>  | <b>9.150,00</b> |
| 90.01.05.022-0 - 90249 - CONSULTA CLINICO EM PSIQUIATRIA MUNICIPIO                                               | 61         | 9.150,00        |
| <b>410 - CASA NONA CECILIA ALOJAMENTO LTDA (CAMPO LARGO-PR)</b>                                                  | <b>1</b>   | <b>90,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                              | <b>1</b>   | <b>90,00</b>    |
| 90.01.03.001-0 - 90031 - CASA DE APOIO (QUARTOS COLETIVOS COM ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE PARA PACIENTES TFD E ACOM | 1          | 90,00           |
| <b>417 - VIVA BEM ESPECIALIDADES</b>                                                                             | <b>1</b>   | <b>200,00</b>   |
| <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>418 - CISNOP CONSULTAS</b>                                                                                    | <b>42</b>  | <b>3.600,00</b> |
| <b>226 - 225103 - MÉDICO INFECTOLOGISTA</b>                                                                      | <b>1</b>   | <b>50,00</b>    |
| 90.01.02.012-0 - 90016 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA                                                                | 1          | 50,00           |
| <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>230 - 225115 - MÉDICO ANGIOLOGISTA</b>                                                                        | <b>9</b>   | <b>450,00</b>   |
| 90.01.02.018-0 - 90022 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA                                                                  | 9          | 450,00          |
| <b>237 - 225136 - MÉDICO REUMATOLOGISTA</b>                                                                      | <b>6</b>   | <b>900,00</b>   |
| 90.01.02.007-0 - 90011 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA                                                                | 6          | 900,00          |
| <b>258 - 225270 - MÉDICO ORTOPEDISTA</b>                                                                         | <b>1</b>   | <b>50,00</b>    |
| 90.01.02.021-0 - 90025 - CONSULTA EM ORTOPEDIA                                                                   | 1          | 50,00           |
| <b>259 - 225275 - MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA</b>                                                              | <b>2</b>   | <b>100,00</b>   |
| 90.01.02.014-0 - 90018 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA                                                        | 2          | 100,00          |
| <b>429 - 225165 - MEDICO EM GASTROENTEROLOGIA</b>                                                                | <b>9</b>   | <b>450,00</b>   |
| 90.01.02.019-0 - 90023 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA                                                           | 9          | 450,00          |
| <b>481 - 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA</b>                                                                        | <b>4</b>   | <b>300,00</b>   |
| 90.01.02.034-0 - 90795 - CONSULTA EM NEFROLOGIA 2                                                                | 4          | 300,00          |
| <b>419 - CISNOP EXAMES</b>                                                                                       | <b>4</b>   | <b>280,00</b>   |
| <b>58 - 225270 - MEDICO EM TRAUMATOLOGIA</b>                                                                     | <b>4</b>   | <b>280,00</b>   |
| 90.01.02.027-0 - 90194 - CONSULTA EM TRAUMATOLOGIA                                                               | 4          | 280,00          |
| <b>574 - CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE</b>                                                           | <b>59</b>  | <b>3.395,45</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                              | <b>59</b>  | <b>3.395,45</b> |
| 03.01.07.011-3 - 1773 - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL                                                       | 1          | 16,35           |
| 07.01.01.002-9 - 4539 - CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)                                         | 1          | 890,60          |
| 07.01.03.013-5 - 4632 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B         | 2          | 1.400,00        |
| 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          |
| 07.01.06.001-8 - 4678 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA      | 1          | 30,00           |
| 90.01.04.599-0 - 90737 - PPD - PROVA TUBERCULÍNICA                                                               | 1          | 20,00           |
| <b>575 - AME QUALICIS PROCEDIMENTOS</b>                                                                          | <b>17</b>  | <b>255,00</b>   |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/04/2025 e 30/04/2025

Unidade de Saúde de Origem = 367

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

Data: 05/05/2025

Horário: 09:01:26

|                                                                                                                | Quantidade | Valor            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| <b>143 - 322215 - TECNICO DE ENFERMAGEM QUALICIS</b>                                                           | <b>17</b>  | <b>255,00</b>    |
| 90.01.07.019-0 - 90749 - PONTO DE APOIO QUALICIS                                                               | 17         | 255,00           |
| <b>597 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO (JOEL GONÇALVES FILHO)</b>                                       | <b>24</b>  | <b>1.920,00</b>  |
| <b>405 - 225275 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA (MUNICIPIO)</b>                                                | <b>24</b>  | <b>1.920,00</b>  |
| 90.01.05.010-0 - 90219 - CONSULTA EM OTORRINO MUNICIPIO                                                        | 24         | 1.920,00         |
| <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>1</b>   | <b>150,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 1          | 150,00           |
| 90.01.06.024-0 - 90271 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA                               | 1          | 150,00           |
| <b>616 - CLINICA DE REUMATOLOGIA SIGUEOKA 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>621 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO (LUANA QUEIROZ LEAL)</b>                                         | <b>31</b>  | <b>4.030,00</b>  |
| <b>383 - 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA (MUNICIPIO)</b>                                                         | <b>31</b>  | <b>4.030,00</b>  |
| 90.01.05.007-0 - 90206 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA MUNICIPIO                                                     | 31         | 4.030,00         |
| <b>622 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO (MATHEUS SALOMAO PIERETI)</b>                                    | <b>19</b>  | <b>1.520,00</b>  |
| <b>393 - 225285 - MEDICO UROLOGISTA (MUNICIPIO)</b>                                                            | <b>19</b>  | <b>1.520,00</b>  |
| 90.01.05.001-0 - 90150 - CONSULTA EM UROLOGIA MUNICIPIO                                                        | 19         | 1.520,00         |
| <b>642 - CISNOP- ECODOPPLER - DR GUILHERME</b>                                                                 | <b>4</b>   | <b>909,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 4          | 909,00           |
| 90.01.04.099-0 - 90162 - ECODOPPLER CARÓTIDAS E VERTEBRAIS                                                     | 1          | 150,00           |
| 90.01.04.104-0 - 90171 - ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO                                            | 3          | 759,00           |
| <b>643 - VIP SAUDE (CURIUVA)</b>                                                                               | <b>105</b> | <b>7.666,00</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 105        | 7.666,00         |
| 02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                                                       | 23         | 1.265,00         |
| 02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO                                                  | 8          | 440,00           |
| 02.05.02.016-0 - 872 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)                                                 | 10         | 550,00           |
| 90.01.04.108-0 - 90178 - ECOGRAFIA DE TIREOIDE                                                                 | 22         | 2.420,00         |
| 90.01.04.114-0 - 90191 - ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER                                               | 6          | 720,00           |
| 90.01.04.115-0 - 90192 - ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL                                                          | 8          | 440,00           |
| 90.01.04.119-0 - 90199 - ULTRASSOM DE PRÓSTATA (TRANSRETAL)                                                    | 5          | 375,00           |
| 90.01.04.124-0 - 90209 - ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)                                                     | 1          | 121,00           |
| 90.01.04.128-0 - 90217 - ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUSCENCIA                | 1          | 180,00           |
| 90.01.04.132-0 - 90225 - ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS                                                         | 17         | 935,00           |
| 90.01.04.137-0 - 90234 - ULTRASSOM TRANSVAGINAL                                                                | 4          | 220,00           |
| <b>693 - LABORATORIO CISNOP ( DAP)</b>                                                                         | <b>4</b>   | <b>163,12</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 4          | 163,12           |
| 02.03.02.003-0 - 694 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA | 4          | 163,12           |
| <b>707 - CISNOP - FORMULAS</b>                                                                                 | <b>57</b>  | <b>5.706,40</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 57         | 5.706,40         |
| 90.01.03.041-0 - 90837 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES , PRIMEIRA INFANCIA (0 A 36 MESES)                    | 12         | 1.872,48         |
| 90.01.03.042-0 - 90838 - FORMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES ATE 3 ANOS DE IDADE                        | 20         | 1.768,00         |
| 90.01.03.045-0 - 90841 - FORMULA PARA ALIMENTACAO PÉDIATRICA , INDICADA A CRIANCAS DE 3 A 10 ANOS              | 12         | 541,44           |
| 90.01.03.048-0 - 90844 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES COM DIABETES E RESTRICAO DE LACTOSE                   | 1          | 65,28            |
| 90.01.03.051-0 - 90847 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE ATE 3 ANOS DE IDADE COM APLV                       | 12         | 1.459,20         |
| <b>708 - PRONTO ATENDIMENTO MEDICAL LTDA</b>                                                                   | <b>3</b>   | <b>600,00</b>    |
| <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>716 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( DR ROMULO 2)</b>                                               | <b>45</b>  | <b>9.000,00</b>  |
| <b>395 - 225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA (MUNICIPIO)</b>                                                      | <b>45</b>  | <b>9.000,00</b>  |
| 90.01.05.003-0 - 90156 - CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA MUNICIPIO                                                  | 45         | 9.000,00         |
| <b>726 - ENDOGASTRO - CENTRO DE ENDOSCOPIA LTDA</b>                                                            | <b>8</b>   | <b>3.309,00</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 8          | 3.309,00         |
| 90.01.04.185-0 - 90295 - PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA                                              | 1          | 675,00           |
| 90.01.04.196-0 - 90306 - VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA                                                          | 6          | 2.100,00         |
| 90.01.04.199-0 - 90309 - VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA                                                     | 1          | 534,00           |
| <b>729 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA )</b>                            | <b>195</b> | <b>14.625,00</b> |
| <b>459 - 225270 - MEDICO ORTOPEDISTA (MUNICIPIO)</b>                                                           | <b>195</b> | <b>14.625,00</b> |
| 90.01.05.002-0 - 90153 - CONSULTA EM ORTOPEDIA MUNICIPIO                                                       | 195        | 14.625,00        |
| <b>740 - LABORATORIO SAO MARCOS - POSTO DE COLETA SAPOPEMA</b>                                                 | <b>28</b>  | <b>116,33</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 28         | 116,33           |
| 02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA                                                                   | 2          | 3,70             |
| 02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                                      | 3          | 5,55             |
| 02.02.01.050-3 - 180 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                                      | 2          | 15,72            |
| 02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                                     | 1          | 1,85             |
| 02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SODIO                                                                        | 1          | 1,85             |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/04/2025 e 30/04/2025

Data: 05/05/2025

Unidade de Saúde de Origem = 367

Horário: 09:01:26

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

|                                                                                      | Quantidade   | Valor            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| 02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)           | 2            | 4,02             |
| 02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)              | 2            | 4,02             |
| 02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA                                              | 2            | 3,70             |
| 02.02.02.015-0 - 218 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)         | 1            | 2,73             |
| 02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO                                            | 2            | 8,22             |
| 02.02.03.007-5 - 289 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                              | 1            | 2,83             |
| 02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                 | 1            | 2,83             |
| 02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS                  | 1            | 2,83             |
| 02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 1            | 3,70             |
| 02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                    | 2            | 17,92            |
| 02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA                                                  | 1            | 4,98             |
| 02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                         | 1            | 5,62             |
| 90.01.04.068-0 - 90118 - LIPIDOGRAMA                                                 | 2            | 24,26            |
| <b>756 - VEMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>                                             | <b>5</b>     | <b>1.620,00</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                  | <b>5</b>     | <b>1.620,00</b>  |
| 90.01.04.195-0 - 90305 - VIDEO ENDOSCOPIA                                            | 5            | 1.620,00         |
| <b>757 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( DR ANTONELLY)</b>                    | <b>29</b>    | <b>3.480,00</b>  |
| <b>502 - 225165 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA ( MUNICIPIO)</b>                        | <b>29</b>    | <b>3.480,00</b>  |
| 90.01.05.035-0 - 90894 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA ( MUNICIPIO)                  | 29           | 3.480,00         |
| <b>Total</b>                                                                         | <b>2.438</b> | <b>95.831,54</b> |