



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/01/2026 e 31/01/2026

Unidade de Saúde de Origem = 38

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

	Quantidade	Valor
<b>38 - SMS DE SERTANEJA</b>	<b>4.403</b>	<b>190.139,56</b>
<b>13 - LABORATORIO CRISTO REI</b>	<b>44</b>	<b>344,84</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>44</b>	<b>344,84</b>
02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE	1	2,25
02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	2,01
02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA	2	3,70
02.02.01.036-8 - 165 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	1	3,68
02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA	1	15,59
02.02.01.039-2 - 146 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	3,51
02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
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	1	1,85
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
02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	15,24
02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	15,24
02.02.02.015-0 - 218 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	1	2,73
02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO	3	12,33
02.02.03.006-7 - 332 - DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	9,25
02.02.03.008-3 - 6502 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	1	9,25
02.02.03.012-1 - 333 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	17,16
02.02.03.013-0 - 334 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	17,16
02.02.03.027-0 - 317 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	1	8,67
02.02.03.035-0 - 356 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	18,55
02.02.03.036-9 - 357 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	18,55
02.02.03.055-5 - 326 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	1	17,16
02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	3,70
02.02.05.011-4 - 454 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	2,04
02.02.06.023-3 - 476 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	7,89
02.02.06.024-1 - 479 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	8,97
02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2	17,92
02.02.06.026-8 - 478 - DOSAGEM DE INSULINA	1	10,17
02.02.06.036-5 - 510 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	1	15,35
02.02.06.037-3 - 482 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	8,76
02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	11,60
90.01.04.017-0 - 90067 - ANTICORPOS ANTI-CENTROMERO	1	15,59
90.01.04.044-0 - 90094 - HBA1C POR HPLC	1	10,88
90.01.04.065-0 - 90115 - INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERRINA	1	8,70
90.01.04.068-0 - 90118 - LIPIDOGRAMA	1	12,13
<b>41 - LABORATORIO CECOR</b>	<b>12</b>	<b>76,32</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>12</b>	<b>76,32</b>
02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA	1	1,85
02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.03.096-2 - 384 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	13,35
02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	2	7,40
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)	1	8,96
02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	11,60
02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA	2	9,96
02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	2	11,24
<b>45 - SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO</b>	<b>2</b>	<b>446,08</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>2</b>	<b>446,08</b>
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	177,33
02.07.01.004-8 - 938 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	268,75
<b>71 - ULTRACLIN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. (LONDRINA - PR)</b>	<b>3</b>	<b>361,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>3</b>	<b>361,00</b>
90.01.04.124-0 - 90209 - ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	1	121,00
90.01.04.591-0 - 90702 - ULTRASSOM MORFOLOGICO	2	240,00
<b>81 - CLÍNICA D.B ÁUDIO APARELHOS AUDITIVOS (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>	<b>8</b>	<b>301,19</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>8</b>	<b>301,19</b>
02.11.07.004-1 - 1249 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	1	21,00
02.11.07.010-6 - 1273 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	1	46,56
02.11.07.015-7 - 1253 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1	46,88
02.11.07.020-3 - 1248 - IMITANCIOMETRIA	1	23,00
02.11.07.021-1 - 1247 - LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	1	26,25
02.11.07.031-9 - 1276 - SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	2	17,50
90.01.04.216-0 - 90326 - VECTOELETRONISTAMOGRAFIA	1	120,00



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/01/2026 e 31/01/2026

Unidade de Saúde de Origem = 38

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

	Quantidade	Valor
<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>100 - LABORATORIO CISNOP (MICROPAR)</b>	<b>19</b>	<b>680,34</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>19</b>	<b>680,34</b>
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	15	611,70
<b>128 - INSTITUTO NEUROVASCULAR(CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>	<b>10</b>	<b>1.500,00</b>
<b>390 - 225112 - MEDICO NEUROLOGISTA (CLINICA)</b>	<b>10</b>	<b>1.500,00</b>
90.01.06.015-0 - 90186 - CONSULTA EM NEUROLOGIA CLINICA	10	1.500,00
<b>140 - CLÍNICA PRÓ GASTRO IMAGEM LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>	<b>18</b>	<b>8.442,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>18</b>	<b>8.442,00</b>
90.01.04.195-0 - 90305 - VIDEO ENDOSCOPIA	8	2.592,00
90.01.04.620-0 - 90799 - VIDEO COLONOSCOPIA	10	5.850,00
<b>144 - UROCLIN SERVIÇOS MEDICOS S/C LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>	<b>5</b>	<b>429,38</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>1</b>	<b>89,38</b>
02.11.09.007-7 - 1305 - UROFLUXOMETRIA	1	89,38
<b>522 - 225285 - MEDICO UROLOGISTA (CLINICA 02)</b>	<b>4</b>	<b>340,00</b>
90.01.06.073-0 - 90937 - CONSULTA EM UROLOGIA (CLINICA 02)	4	340,00
<b>156 - RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>	<b>17</b>	<b>1.400,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>17</b>	<b>1.400,00</b>
02.11.02.005-2 - 1126 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	4	320,00
02.11.02.006-0 - 1128 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	2	200,00
90.01.04.231-0 - 90341 - HOLTER 24H - 02 OU MAIS CANAIS	11	880,00
<b>161 - CLINICA DR LUCIANO SANFELICE</b>	<b>3</b>	<b>210,00</b>
<b>420 - 225270 - MEDICO EM ORTOPEDIA (CLINICA)</b>	<b>3</b>	<b>210,00</b>
90.01.06.018-0 - 90193 - CONSULTA EM ORTOPEDIA CLINICA	3	210,00
<b>171 - ULTRAMED ARAPONGAS</b>	<b>13</b>	<b>3.493,75</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>13</b>	<b>3.493,75</b>
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	4	1.075,00
02.07.01.005-6 - 939 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	268,75
02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2	537,50
02.07.02.002-7 - 941 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	537,50
02.07.03.001-4 - 951 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	268,75
02.07.03.003-0 - 947 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	2	537,50
<b>177 - VIVA BEM IMAGEM</b>	<b>55</b>	<b>5.047,57</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>55</b>	<b>5.047,57</b>
02.04.02.006-9 - 743 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	42,72
02.04.02.009-3 - 737 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	11,90
02.04.03.015-3 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	3	37,05
02.04.04.001-9 - 760 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	16,68
02.04.04.007-8 - 761 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	7,67
02.04.06.012-5 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	15	132,15
02.06.01.002-8 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1	131,43
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	4	506,68
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2	354,66
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	180,21
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	2	360,42
90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	12	1.440,00
90.01.04.099-0 - 90162 - ECODOPPLER CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	3	450,00
90.01.04.104-0 - 90171 - ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO	2	506,00
90.01.04.144-0 - 90254 - TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	3	870,00
<b>194 - R T SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME</b>	<b>5</b>	<b>960,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>3</b>	<b>300,00</b>
02.11.08.005-5 - 1294 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	3	300,00
<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>217 - J.L.F. FARIA &amp; FARIA LTDA (INSTITUTO NEUROVASCULAR)</b>	<b>21</b>	<b>4.824,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>18</b>	<b>4.554,00</b>
90.01.04.104-0 - 90171 - ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO	18	4.554,00
<b>508 - 225115 - MEDICO ANGIOLOGISTA (CLINICA 2)</b>	<b>3</b>	<b>270,00</b>
90.01.06.067-0 - 90916 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA (CLINICA 2)	3	270,00
<b>239 - POLICLINICA (DR JOEL)</b>	<b>3</b>	<b>540,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>3</b>	<b>540,00</b>
90.01.04.611-0 - 90755 - NASOFIBROLARINGOSCOPIA	3	540,00
<b>246 - NEUROCOR</b>	<b>6</b>	<b>3.720,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>6</b>	<b>3.720,00</b>



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/01/2026 e 31/01/2026

Unidade de Saúde de Origem = 38

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

	Quantidade	Valor
90.01.04.635-0 - 90823 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICO + ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	6	3.720,00
<b>273 - LUCAMAFO NEUROCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>	<b>2</b>	<b>280,00</b>
384 - 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA (CLINICA)	1	130,00
90.01.06.002-0 - 90151 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA CLINICA	1	130,00
398 - 225136 - MEDICO REUMATOLOGISTA (CLINICA)	1	150,00
90.01.06.024-0 - 90210 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA CLINICA	1	150,00
<b>274 - NEUROCOR - PRESTADOR ISACERO</b>	<b>6</b>	<b>1.800,00</b>
489 - 225155 - MEDICO ENDOCRINOPEDIATRICO CLINICA	6	1.800,00
90.01.06.060-0 - 90819 - CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA 2	6	1.800,00
<b>320 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( PEDRO HENRIQUE)</b>	<b>57</b>	<b>4.275,00</b>
419 - 225270 - MEDICO EM ORTOPEDIA (MUNICIPIO)	57	4.275,00
90.01.05.002-0 - 90153 - CONSULTA EM ORTOPEDIA MUNICIPIO	57	4.275,00
<b>358 - LABORATORIO SAO MARCOS</b>	<b>172</b>	<b>1.283,65</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>172</b>	<b>1.283,65</b>
02.02.01.011-2 - 119 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	4	60,00
02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	2	3,70
02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE	1	2,25
02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	2,01
02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA	9	16,65
02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA	7	109,13
02.02.01.039-2 - 146 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	4	14,04
02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
02.02.01.046-5 - 148 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	7,02
02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE	14	25,90
02.02.01.055-4 - 131 - DOSAGEM DE LIPASE	1	2,25
02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTASSIO	2	3,70
02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SODIO	2	3,70
02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	6	12,06
02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	6	12,06
02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA	6	11,10
02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	7	106,68
02.02.01.072-4 - 177 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	1	4,42
02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	8	121,92
02.02.02.013-4 - 259 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	5,77
02.02.02.014-2 - 212 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.02.015-0 - 218 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2	5,46
02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO	18	73,98
02.02.03.008-3 - 6502 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	3	27,75
02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	2	32,84
02.02.03.012-1 - 333 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	17,16
02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	2,83
02.02.03.027-0 - 317 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	1	8,67
02.02.03.121-7 - 26793 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	1	13,35
02.02.04.012-7 - 424 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1	1,65
02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	8	29,60
02.02.05.011-4 - 454 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	2,04
02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	6	53,76
02.02.06.026-8 - 478 - DOSAGEM DE INSULINA	1	10,17
02.02.06.032-2 - 508 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	1	15,35
02.02.06.034-9 - 503 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	20,86
02.02.06.035-7 - 661 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2	26,22
02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	5	58,00
02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA	4	19,92
02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	4	22,48
90.01.04.044-0 - 90094 - HBA1C POR HPLC	10	108,80
90.01.04.065-0 - 90115 - INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERRINA	1	8,70
90.01.04.068-0 - 90118 - LIPIDOGRAMA	7	84,91
90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE	1	12,00
90.01.04.080-0 - 90130 - T3 LIVRE	1	8,05
90.01.04.092-0 - 90142 - VITAMINA A	1	75,00
90.01.04.094-0 - 90144 - VITAMINA C	1	15,00
<b>370 - LABCENTER LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS (SERTANEJA - PR)</b>	<b>2.165</b>	<b>17.684,14</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>2.165</b>	<b>17.684,14</b>
02.02.01.002-3 - 124 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2	4,02
02.02.01.004-0 - 189 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	2	7,26
02.02.01.011-2 - 119 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	13	195,00
02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	49	90,65
02.02.01.014-7 - 157 - DOSAGEM DE ALDOLASE	2	7,36



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/01/2026 e 31/01/2026

Unidade de Saúde de Origem = 38

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

	Quantidade	Valor
02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE	5	11,25
02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	13	26,13
02.02.01.021-0 - 123 - DOSAGEM DE CALCIO	6	11,10
02.02.01.022-8 - 159 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	4	14,04
02.02.01.025-2 - 172 - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	1	3,68
02.02.01.029-5 - 126 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	1,85
02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA	102	188,70
02.02.01.032-5 - 163 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	6	22,08
02.02.01.033-3 - 164 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1	4,12
02.02.01.036-8 - 165 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	1	3,68
02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA	62	966,58
02.02.01.039-2 - 146 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	38	133,38
02.02.01.040-6 - 186 - DOSAGEM DE FOLATO	7	109,55
02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	12	24,12
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)	25	87,75
02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE	128	236,80
02.02.01.050-3 - 180 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	4	31,44
02.02.01.055-4 - 131 - DOSAGEM DE LIPASE	4	9,00
02.02.01.056-2 - 132 - DOSAGEM DE MAGNESIO	11	22,11
02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTASSIO	52	96,20
02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SODIO	35	64,75
02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	75	150,75
02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	75	150,75
02.02.01.066-0 - 183 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	4,12
02.02.01.067-8 - 152 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	3,51
02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA	66	122,10
02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	98	1.493,52
02.02.01.072-4 - 177 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	3	13,26
02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	105	1.600,20
02.02.02.013-4 - 259 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	2	11,54
02.02.02.014-2 - 212 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	4	10,92
02.02.02.015-0 - 218 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTACAO (VHS)	15	40,95
02.02.02.035-5 - 247 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	4	21,64
02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO	220	904,20
02.02.02.046-0 - 217 - PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	1	2,73
02.02.03.007-5 - 289 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	5	14,15
02.02.03.008-3 - 6502 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	18	166,50
02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	26	426,92
02.02.03.012-1 - 333 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	2	34,32
02.02.03.013-0 - 334 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	2	34,32
02.02.03.016-4 - 338 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9	83,25
02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	7	19,81
02.02.03.025-3 - 343 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	3	30,00
02.02.03.026-1 - 344 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	3	30,00
02.02.03.027-0 - 317 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	2	17,34
02.02.03.030-0 - 378 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10	100,00
02.02.03.031-8 - 371 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	4	74,20
02.02.03.032-6 - 359 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	2	34,32
02.02.03.034-2 - 355 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	2	34,32
02.02.03.035-0 - 356 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	2	37,10
02.02.03.036-9 - 357 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	2	37,10
02.02.03.045-8 - 315 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	2	20,00
02.02.03.047-4 - 271 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1	2,83
02.02.03.055-5 - 326 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	1	17,16
02.02.03.059-8 - 324 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	4	68,64
02.02.03.062-8 - 379 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	17,16
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)	4	74,20
02.02.03.074-1 - 397 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	11,00
02.02.03.076-8 - 372 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	7	118,79
02.02.03.081-4 - 342 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	17,16
02.02.03.085-7 - 398 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	11,61
02.02.03.087-3 - 373 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	7	129,85
02.02.03.092-0 - 6511 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	17,16
02.02.03.096-2 - 384 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	5	66,75
02.02.03.097-0 - 365 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	9	166,95
02.02.03.101-2 - 306 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	2	8,20



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/01/2026 e 31/01/2026

Unidade de Saúde de Origem = 38

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

	Quantidade	Valor
02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAAO DE SIFILIS	8	22,64
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/ DETECAAO DE SIFILIS EM GESTANTES	5	14,15
02.02.03.121-7 - 26793 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	1	13,35
02.02.04.012-7 - 424 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	7	11,55
02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	79	292,30
02.02.05.002-5 - 432 - CLEARANCE DE CREATININA	3	10,53
02.02.05.009-2 - 437 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	5	40,60
02.02.05.011-4 - 454 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	5	10,20
02.02.06.004-7 - 505 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	10,20
02.02.06.011-0 - 506 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	1	11,53
02.02.06.013-6 - 475 - DOSAGEM DE CORTISOL	3	29,58
02.02.06.016-0 - 487 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	6	60,90
02.02.06.021-7 - 477 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	3	23,55
02.02.06.023-3 - 476 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	6	47,34
02.02.06.024-1 - 479 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	4	35,88
02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	89	797,44
02.02.06.026-8 - 478 - DOSAGEM DE INSULINA	6	61,02
02.02.06.027-6 - 507 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	3	129,39
02.02.06.029-2 - 501 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	10,22
02.02.06.030-6 - 492 - DOSAGEM DE PROLACTINA	5	50,75
02.02.06.033-0 - 497 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	1	13,11
02.02.06.034-9 - 503 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	8	83,44
02.02.06.035-7 - 661 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	6	78,66
02.02.06.037-3 - 482 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8	70,08
02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	71	823,60
02.02.06.039-0 - 483 - DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	9	78,39
02.02.07.005-0 - 528 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	1	15,65
02.02.07.019-0 - 615 - DOSAGEM DE COBRE	2	7,02
02.02.07.025-5 - 540 - DOSAGEM DE LITIO	1	2,25
02.02.07.035-2 - 616 - DOSAGEM DE ZINCO	10	156,50
02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA	44	219,12
02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	43	241,66
02.02.12.002-3 - 198 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	4	5,48
02.02.12.003-1 - 5041 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	4	42,60
02.02.12.009-0 - 235 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	4	9,48
90.01.04.004-0 - 90054 - ALBUMINA	5	13,25
90.01.04.013-0 - 90063 - ANTI JO-1	2	52,24
90.01.04.014-0 - 90064 - ANTI RECEPTOR DO TSH	1	31,25
90.01.04.016-0 - 90066 - ANTICORPOS ANTI CCP (CYCLIC CITRULINATED PEPTIDE)	4	278,80
90.01.04.018-0 - 90068 - ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS - ANCA C	2	75,50
90.01.04.019-0 - 90069 - ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS - ANCA P	2	75,50
90.01.04.024-0 - 90074 - CA 15-3	1	19,59
90.01.04.025-0 - 90075 - CA 19-9	1	19,65
90.01.04.031-0 - 90081 - COAGULOGRAMA	10	97,00
90.01.04.034-0 - 90084 - DÍMERO D	3	232,95
90.01.04.037-0 - 90087 - DOSAGEM DE LAMOTRIGINA	1	155,00
90.01.04.044-0 - 90094 - HBA1C POR HPLC	111	1.207,68
90.01.04.051-0 - 90101 - IGE RAST PAINEL ALIMENTOS	7	105,00
90.01.04.052-0 - 90102 - IGE RAST PAINEL ANIMAIS	3	46,14
90.01.04.057-0 - 90107 - IGE RAST PAINEL FUNGOS	5	76,25
90.01.04.060-0 - 90110 - IGE RAST PAINEL POEIRA	1	15,13
90.01.04.065-0 - 90115 - INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	4	34,80
90.01.04.068-0 - 90118 - LIPIDOGRAMA	102	1.237,26
90.01.04.072-0 - 90122 - PARVOVÍRUS IGG	1	60,05
90.01.04.073-0 - 90123 - PARVOVÍRUS IGM	1	60,05
90.01.04.074-0 - 90124 - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	9	720,00
90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE	13	156,00
90.01.04.079-0 - 90129 - SELENIO SERICO	1	32,94
90.01.04.080-0 - 90130 - T3 LIVRE	3	24,15
90.01.04.093-0 - 90143 - VITAMINA B1	4	398,00
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>375 - CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>	<b>84</b>	<b>5.834,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>84</b>	<b>5.834,00</b>
02.04.03.018-8 - 9713 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	44	1.980,00
02.04.06.002-8 - 861 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	4	320,00



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/01/2026 e 31/01/2026

Unidade de Saúde de Origem = 38

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

	Quantidade	Valor
02.05.02.010-0 - 876 - ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	26	2.522,00
90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	1	120,00
90.01.04.108-0 - 90178 - ECOGRAFIA DE TIREOIDE	2	220,00
90.01.04.112-0 - 90185 - ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO	2	110,00
90.01.04.114-0 - 90191 - ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	1	120,00
90.01.04.123-0 - 90208 - ULTRASSOM OBSTETRICO 1° TRIM (ENDOVAGINAL)	2	200,00
90.01.04.124-0 - 90209 - ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	2	242,00
<b>377 - ULTRAMED SERVIÇO DE RADIOLOGIA (JACAREZINHO - PR)</b>	<b>5</b>	<b>1.225,00</b>
Nenhum(a) - Nenhuma	5	1.225,00
02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2	537,50
02.07.03.003-0 - 947 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	2	537,50
90.01.04.161-0 - 90271 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	1	150,00
<b>382 - NEUROCOR - PRESTADOR TENILLE</b>	<b>2</b>	<b>300,00</b>
Nenhum(a) - Nenhuma	1	150,00
90.01.04.636-0 - 90824 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO ( EEGQ)	1	150,00
<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>397 - ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S</b>	<b>8</b>	<b>1.066,25</b>
Nenhum(a) - Nenhuma	5	841,25
02.01.01.002-0 - 54 - BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	5	841,25
<b>388 - 225135 - MEDICO DERMATOLOGISTA (CLINICA)</b>	<b>3</b>	<b>225,00</b>
90.01.06.007-0 - 90159 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA CLINICA	3	225,00
<b>406 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( MARCIO PAULO DE LIMA)</b>	<b>28</b>	<b>4.200,00</b>
<b>415 - 225125 - MEDICO CLINICO EM PSIQUIATRIA (MUNICIPIO)</b>	<b>28</b>	<b>4.200,00</b>
90.01.05.022-0 - 90249 - CONSULTA CLINICO EM PSIQUIATRIA MUNICIPIO	28	4.200,00
<b>417 - VIVA BEM ESPECIALIDADES</b>	<b>21</b>	<b>2.200,00</b>
<b>384 - 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA (CLINICA)</b>	<b>16</b>	<b>1.200,00</b>
02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA	8	160,00
90.01.06.002-0 - 90151 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA CLINICA	8	1.040,00
<b>410 - 225127 - MEDICO PNEUMOLOGISTA (CLINICA)</b>	<b>5</b>	<b>1.000,00</b>
90.01.06.021-0 - 90202 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA CLINICA	5	1.000,00
<b>418 - CISNOP CONSULTAS</b>	<b>160</b>	<b>11.834,00</b>
<b>58 - 225270 - MEDICO EM TRAUMATOLOGIA</b>	<b>18</b>	<b>1.260,00</b>
90.01.02.027-0 - 90194 - CONSULTA EM TRAUMATOLOGIA	18	1.260,00
<b>226 - 225103 - MÉDICO INFECTOLOGISTA</b>	<b>3</b>	<b>150,00</b>
90.01.02.012-0 - 90016 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA	3	150,00
<b>229 - 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA</b>	<b>1</b>	<b>130,00</b>
90.01.02.002-0 - 90006 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	1	130,00
<b>237 - 225136 - MÉDICO REUMATOLOGISTA</b>	<b>3</b>	<b>450,00</b>
90.01.02.007-0 - 90011 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	3	450,00
<b>257 - 225265 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA</b>	<b>1</b>	<b>65,00</b>
90.01.02.005-0 - 90009 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	1	65,00
<b>258 - 225270 - MÉDICO ORTOPEDISTA</b>	<b>22</b>	<b>1.100,00</b>
90.01.02.021-0 - 90025 - CONSULTA EM ORTOPEDIA	22	1.100,00
<b>380 - 225125 - MEDICO CLINICO EM PSIQUIATRIA</b>	<b>3</b>	<b>450,00</b>
90.01.02.011-0 - 90015 - CONSULTA EM CLÍNICO EM PSIQUIATRIA	3	450,00
<b>422 - 251545 - PSICOLOGIA</b>	<b>1</b>	<b>29,00</b>
90.01.02.022-0 - 90026 - CONSULTA EM PSICOLOGIA	1	29,00
<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>44</b>	<b>1.915,00</b>
02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA	21	420,00
90.01.02.035-0 - 90857 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA 2	23	1.495,00
<b>504 - 225275 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA</b>	<b>12</b>	<b>840,00</b>
90.01.02.037-0 - 90911 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA 2	12	840,00
<b>507 - 225115 - MEDICO ANGIOLOGISTA</b>	<b>12</b>	<b>900,00</b>
90.01.02.038-0 - 90912 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA 2	12	900,00
<b>526 - 225250 - CONSULTA COLPOSCOPIA</b>	<b>4</b>	<b>785,00</b>
90.01.02.042-0 - 90940 - CONSULTA EM COLPOSCOPIA	2	190,00
90.01.02.043-0 - 90943 - COLPOSCOPIA	1	95,00
90.01.04.212-0 - 90322 - EXCISAO TIPO I DO COLO UTERINO (CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA - CAF)	1	500,00
<b>543 - 225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA</b>	<b>22</b>	<b>2.860,00</b>
90.01.02.047-0 - 90961 - CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA 2	22	2.860,00
<b>544 - 225165 - MEDICO CLINICO EM GASTROENTEROLOGISTA</b>	<b>2</b>	<b>110,00</b>
90.01.02.048-0 - 90962 - CONSULTA CLINICO EM GASTROENTEROLOGIA 2	2	110,00
<b>547 - 225165 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA</b>	<b>11</b>	<b>715,00</b>
90.01.02.051-0 - 90967 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA 3	11	715,00
<b>495 - CLINICA MEDICA CRISTO REI LTDA</b>	<b>1</b>	<b>850,00</b>



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/01/2026 e 31/01/2026

Unidade de Saúde de Origem = 38

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

	Quantidade	Valor
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>1</b>	<b>850,00</b>
90.01.04.209-0 - 90319 - CORE BIOPSY (BIOPSIA PERCUTANEA) DE MAMA GUIADA POR ULTRASSOM	1	850,00
<b>518 - CLINICA CICLO VITAL S/S LTDA</b>	<b>3</b>	<b>330,00</b>
<b>398 - 225136 - MEDICO REUMATOLOGISTA (CLINICA)</b>	<b>1</b>	<b>150,00</b>
90.01.06.024-0 - 90210 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA CLINICA	1	150,00
<b>508 - 225115 - MEDICO ANGIOLOGISTA (CLINICA 2)</b>	<b>2</b>	<b>180,00</b>
90.01.06.067-0 - 90916 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA (CLINICA 2)	2	180,00
<b>564 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICÍPIO (CHARLES)</b>	<b>45</b>	<b>4.050,00</b>
<b>523 - 225285 - MEDICO UROLOGISTA (MUNICÍPIO)</b>	<b>45</b>	<b>4.050,00</b>
90.01.05.039-0 - 90935 - CONSULTA EM UROLOGIA ( MUNICPIO 2)	45	4.050,00
<b>571 - LOCAL DISPONIBILIZADO POR MUNICÍPIO (ALESSANDRO DA NOBREGA)</b>	<b>99</b>	<b>9.900,00</b>
<b>451 - 225250 - MEDICO GINECOLOGISTA MUNICÍPIO</b>	<b>71</b>	<b>7.100,00</b>
90.01.05.006-0 - 90184 - CONSULTA EM GINECOLOGIA MUNICÍPIO	71	7.100,00
<b>524 - 225250 - MEDICO OBSTETRA ( MUNICÍPIO 02)</b>	<b>28</b>	<b>2.800,00</b>
90.01.05.040-0 - 90936 - CONSULTA EM OBSTETRICIA ( MUNICÍPIO 2)	28	2.800,00
<b>574 - CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE</b>	<b>139</b>	<b>8.496,05</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>139</b>	<b>8.496,05</b>
03.01.07.011-3 - 1773 - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	2	32,70
07.01.01.002-9 - 4539 - CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	1	890,60
07.01.03.012-7 - 4631 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	2	1.050,00
07.01.03.014-3 - 4633 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	2	2.200,00
07.01.04.005-0 - 4663 - OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	7	819,00
07.01.05.002-0 - 4670 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	125	3.503,75
<b>575 - AME QUALICIS PROCEDIMENTOS</b>	<b>19</b>	<b>285,00</b>
<b>143 - 322215 - TECNICO DE ENFERMAGEM QUALICIS</b>	<b>19</b>	<b>285,00</b>
90.01.07.019-0 - 90749 - PONTO DE APOIO QUALICIS	19	285,00
<b>577 - HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)</b>	<b>20</b>	<b>1.100,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>20</b>	<b>1.100,00</b>
90.01.04.112-0 - 90185 - ULTRASSOM DE ARTICULACAO	19	1.045,00
90.01.04.137-0 - 90234 - ULTRASSOM TRANSVAGINAL	1	55,00
<b>586 - CISNOP ELETROCARDIOGRAMA</b>	<b>12</b>	<b>240,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>12</b>	<b>240,00</b>
02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA	12	240,00
<b>589 - PSICOGENESE - CENTRO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO</b>	<b>98</b>	<b>8.160,00</b>
<b>532 - 251545 - PSICOLOGIA ABA (SESSAO 1 HORA)</b>	<b>50</b>	<b>4.500,00</b>
90.01.02.028-0 - 90707 - CONSULTA EM PSICOLOGIA TRANSTORNO NEUROATIPICOS	50	4.500,00
<b>534 - 223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL ABA ( SESSAO 1 HORA)</b>	<b>26</b>	<b>2.340,00</b>
90.01.06.063-0 - 90882 - CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL	26	2.340,00
<b>536 - 224140 - PSICOMOTRICISTA ABA (SESSAO 1 HORA)</b>	<b>9</b>	<b>540,00</b>
90.01.06.048-0 - 90784 - CONSULTA EM PSICOMOTRICIDADE	9	540,00
<b>537 - 239440 - PSICOPEDAGOGO ABA (SESSAO 1 HORA)</b>	<b>13</b>	<b>780,00</b>
90.01.06.047-0 - 90783 - CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA	13	780,00
<b>600 - HOSPITAL REGIONAL - AUTORIZACAO</b>	<b>20</b>	<b>205,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>20</b>	<b>205,00</b>
02.04.01.006-3 - 706 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	8,94
02.04.02.006-9 - 743 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	28,48
02.04.02.009-3 - 737 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	11,90
02.04.02.010-7 - 742 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	12,64
02.04.03.007-2 - 757 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	10,88
02.04.03.015-3 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1	12,35
02.04.04.009-4 - 762 - RADIOGRAFIA DE MAO	2	16,38
02.04.06.012-5 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	9	79,29
02.04.06.017-6 - 797 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	2	24,14
<b>603 - VIVA BEM - CONTRASTE E SEDACAO</b>	<b>3</b>	<b>450,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>3</b>	<b>450,00</b>
90.01.04.161-0 - 90271 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	3	450,00
<b>605 - ULTRAMED ARAPONGAS - CONTRASTE E SEDACAO</b>	<b>1</b>	<b>150,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>1</b>	<b>150,00</b>
90.01.04.161-0 - 90271 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	1	150,00
<b>617 - CLINICA BRASIL MED ( CORNELIO PROCOPIO)</b>	<b>1</b>	<b>80,00</b>
<b>505 - 225275 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA (CLINICA 02)</b>	<b>1</b>	<b>80,00</b>
90.01.06.066-0 - 90913 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA (CLINICA 2)	1	80,00
<b>624 - SOUL- CLINICA DE PSICOLOGIA NOVA FASE LTDA</b>	<b>30</b>	<b>2.610,00</b>
<b>532 - 251545 - PSICOLOGIA ABA (SESSAO 1 HORA)</b>	<b>11</b>	<b>990,00</b>
90.01.02.028-0 - 90707 - CONSULTA EM PSICOLOGIA TRANSTORNO NEUROATIPICOS	11	990,00
<b>533 - 223810 - FONOAUDIOLOGO ABA (SESSAO 1 HORA)</b>	<b>9</b>	<b>810,00</b>
90.01.02.025-0 - 90029 - CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA	9	810,00
<b>534 - 223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL ABA ( SESSAO 1 HORA)</b>	<b>7</b>	<b>630,00</b>



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/01/2026 e 31/01/2026

Unidade de Saúde de Origem = 38

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

	Quantidade	Valor
90.01.06.063-0 - 90882 - CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL	7	630,00
<b>537 - 239440 - PSICOPEDAGOGO ABA (SESSAO 1 HORA)</b>	<b>2</b>	<b>120,00</b>
90.01.06.047-0 - 90783 - CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA	2	120,00
<b>538 - 226905 - MUSICOTERAPEUTA ABA ( SESSAO 1 HORA )</b>	<b>1</b>	<b>60,00</b>
90.01.06.049-0 - 90785 - CONSULTA EM MUSICOTERAPIA	1	60,00
<b>625 - SOUL -CLINICA DE PSICOLOGIA NOVA FASE 2</b>	<b>61</b>	<b>6.110,00</b>
<b>512 - 251545 - AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA COMPLETA</b>	<b>1</b>	<b>1.100,00</b>
90.01.04.642-0 - 90920 - AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA COMPLETA	1	1.100,00
<b>532 - 251545 - PSICOLOGIA ABA (SESSAO 1 HORA)</b>	<b>38</b>	<b>3.420,00</b>
90.01.02.028-0 - 90707 - CONSULTA EM PSICOLOGIA TRANSTORNO NEUROATIPICOS	38	3.420,00
<b>533 - 223810 - FONOAUDIOLOGO ABA (SESSAO 1 HORA)</b>	<b>1</b>	<b>90,00</b>
90.01.02.025-0 - 90029 - CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA	1	90,00
<b>534 - 223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL ABA ( SESSAO 1 HORA)</b>	<b>8</b>	<b>720,00</b>
90.01.06.063-0 - 90882 - CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL	8	720,00
<b>536 - 224140 - PSICOMOTRICISTA ABA (SESSAO 1 HORA)</b>	<b>9</b>	<b>540,00</b>
90.01.06.048-0 - 90784 - CONSULTA EM PSICOMOTRICIDADE	9	540,00
<b>537 - 239440 - PSICOPEDAGOGO ABA (SESSAO 1 HORA)</b>	<b>3</b>	<b>180,00</b>
90.01.06.047-0 - 90783 - CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA	3	180,00
<b>539 - 224140 - EDUCADOR FISICO ABA (SESSAO 1 HORA)</b>	<b>1</b>	<b>60,00</b>
90.01.06.068-0 - 90928 - EDUCADOR FISICO	1	60,00
<b>629 - CISNOP - ECODOPPLER CARDIOGRAMA- DR GERMAN</b>	<b>1</b>	<b>120,00</b>
Nenhum(a) - Nenhuma	1	120,00
90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	1	120,00
<b>642 - CISNOP - ECODOPPLER - DR GUILHERME</b>	<b>2</b>	<b>506,00</b>
Nenhum(a) - Nenhuma	2	506,00
90.01.04.104-0 - 90171 - ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO	2	506,00
<b>662 - INSTITUTO DO RIM DE CORNÉLIO PROCÓPIO</b>	<b>6</b>	<b>450,00</b>
<b>404 - 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA (CLINICA)</b>	<b>6</b>	<b>450,00</b>
90.01.06.014-0 - 90182 - CONSULTA EM NEFROLOGIA CLINICA	6	450,00
<b>688 - AME -ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADA LTDA</b>	<b>6</b>	<b>720,00</b>
<b>485 - 251545 - PSICOLOGO ABA 2 SESSOES</b>	<b>3</b>	<b>360,00</b>
90.01.06.055-0 - 90803 - CONSULTA EM PSICOLOGIA ABA 2 SESSOES	3	360,00
<b>487 - 223810 - FONOAUDIOLOGO ABA 2 SESSOES</b>	<b>3</b>	<b>360,00</b>
90.01.06.057-0 - 90805 - CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA 2 SESSOES	3	360,00
<b>693 - LABORATORIO CISNOP ( DAP)</b>	<b>2</b>	<b>190,78</b>
Nenhum(a) - Nenhuma	2	190,78
02.03.02.003-0 - 694 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA	1	40,78
90.01.04.624-0 - 90811 - PCR GENOTIPAGEM HPV (SUBTIPOS 16,18,45)	1	150,00
<b>707 - CISNOP - FORMULAS</b>	<b>378</b>	<b>31.506,72</b>
Nenhum(a) - Nenhuma	378	31.506,72
90.01.03.031-0 - 90827 - FORMULA INFANTIL DE PARTIDA	20	1.120,00
90.01.03.033-0 - 90829 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES COM REFLUXO	6	336,00
90.01.03.035-0 - 90831 - FORMULA PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS EM RECUPERACAO NUTRICIONAL	10	720,00
90.01.03.037-0 - 90833 - SUPLEMENTO ALIMENTAR P/ ADULTOS EM RECUPERACAO NUTRICIONAL	99	4.688,64
90.01.03.039-0 - 90835 - FORMULA PARA NUTRICA O ORAL/ENTERAL HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA	30	930,00
90.01.03.042-0 - 90838 - FORMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES ATE 3 ANOS DE IDADE	28	5.308,80
90.01.03.045-0 - 90841 - FORMULA PARA ALIMENTACAO PÉDIATRICA , INDICADA A CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS	22	1.985,28
90.01.03.046-0 - 90842 - PO PARA O PREPARO DE BEBIDA C/ SOJA P/ CRIANCA C/ INTOLERANCIA A LACTOSE	10	640,00
90.01.03.048-0 - 90844 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES COM DIABETES E RESTRICAO DE LACTOSE	45	3.960,00
90.01.03.049-0 - 90845 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES COM APVL	10	800,00
90.01.03.051-0 - 90847 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE ATE 3 ANOS DE IDADE COM APLV	45	4.680,00
90.01.03.052-0 - 90848 - ALIMENTO PARA NUTRICA O DE ADULTOS COM COMPROMETIMENTO DA FUNCA O RENAL	25	1.190,00
90.01.03.055-0 - 90851 - FORMULA PARA CRIANÇAS A PARTIR DOS 3 ANOS , PORTADORES DE EPILEPSIA	12	2.916,00
90.01.03.081-0 - 90893 - FORMULA NUTRICIONAL PARA ADULTOS EM RISCO NUTRICIONAL	10	1.656,00
90.01.03.095-0 - 90910 - MULTIVITAMINICO - COMO NO MENINO 20 VITAMINAS E NUTRIENTES	6	576,00
<b>708 - PRONTO ATENDIMENTO MEDICALE LTDA</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>718 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO (GISLAINE SILVA DE SOUZA)</b>	<b>180</b>	<b>6.750,00</b>
Nenhum(a) - Nenhuma	180	6.750,00
03.02.02.001-2 - 6055 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	180	6.750,00
<b>726 - ENDOGASTRO - CENTRO DE ENDOSCOPIA LTDA</b>	<b>3</b>	<b>1.755,00</b>
Nenhum(a) - Nenhuma	3	1.755,00
90.01.04.620-0 - 90799 - VIDEO COLONOSCOPIA	3	1.755,00
<b>758 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( JOAO HENRIQUE FISIOTERAPIA)</b>	<b>153</b>	<b>5.737,50</b>
Nenhum(a) - Nenhuma	153	5.737,50
03.02.02.001-2 - 6055 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	153	5.737,50
<b>768 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIO ( ANDRE AZAMBUJA - ULTRASSOM )</b>	<b>111</b>	<b>8.373,00</b>



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/01/2026 e 31/01/2026

Unidade de Saúde de Origem = 38

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

	Quantidade	Valor
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>111</b>	<b>8.373,00</b>
02.05.01.005-9 - 878 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	1	55,00
02.05.02.003-8 - 879 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	3	165,00
02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	16	880,00
02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	13	715,00
02.05.02.010-0 - 876 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	13	1.261,00
02.05.02.016-0 - 872 - ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	55,00
90.01.04.098-0 - 90160 - ECODOPPLER CAROTIDA	1	100,00
90.01.04.099-0 - 90162 - ECODOPPLER CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	1	150,00
90.01.04.104-0 - 90171 - ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO	4	1.012,00
90.01.04.112-0 - 90185 - ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO	23	1.265,00
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 INGUINA	1	100,00
90.01.04.121-0 - 90203 - ULTRASSOM MAMARIA BILATERAL	17	935,00
90.01.04.122-0 - 90204 - ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	3	540,00
90.01.04.123-0 - 90208 - ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	1	100,00
90.01.04.137-0 - 90234 - ULTRASSOM TRANSVAGINAL	8	440,00
90.01.04.591-0 - 90702 - ULTRASSOM MORFOLOGICO	4	480,00
<b>786 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO( JEAN LUCAS RAMOS)</b>	<b>37</b>	<b>3.700,00</b>
<b>417 - 225125 - MEDICO CLINICO EM NEUROPEDIATRIA (MUNICIPIO)</b>	<b>37</b>	<b>3.700,00</b>
90.01.05.023-0 - 90251 - CONSULTA CLINICO EM NEUROPEDIATRIA MUNICIPIO	37	3.700,00
<b>846 - CLINICA PRO GASTRO IMAGEM LTDA ( CORNÉLIO PROCÓPIO) - AUTORIZAÇÃO</b>	<b>14</b>	<b>1.836,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>14</b>	<b>1.836,00</b>
90.01.04.659-0 - 90975 - BIOPSIA PARA ENDOSCOPIA	6	156,00
90.01.04.660-0 - 90976 - POLIPECTOMIA PARA ENDOSCOPIA	2	420,00
90.01.04.668-0 - 90984 - BIOPSIA PARA COLONOSCOPIA	2	180,00
90.01.04.669-0 - 90985 - POLIPECTOMIA PARA COLONOSCOPIA	4	1.080,00
<b>848 - CLINICA DR CLETO - AUTORIZAÇÃO</b>	<b>1</b>	<b>90,00</b>
<b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>	<b>1</b>	<b>90,00</b>
90.01.04.668-0 - 90984 - BIOPSIA PARA COLONOSCOPIA	1	90,00
<b>Total</b>	<b>4.403</b>	<b>190.139,56</b>