



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Unidade de Saúde de Origem = 40

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

Data: 03/07/2025

Horário: 16:15:08

|                                                                                                               | Quantidade | Valor      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 40 - SMS DE URAI                                                                                              | 13.311     | 366.709,02 |
| 41 - LABORATORIO CECOR                                                                                        | 215        | 2.027,92   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                           | 215        | 2.027,92   |
| 02.02.01.004-0 - 189 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)                                           | 1          | 3,63       |
| 02.02.01.006-6 - 184 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)                  | 1          | 3,68       |
| 02.02.01.011-2 - 119 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO                                                             | 3          | 45,00      |
| 02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                                 | 5          | 9,25       |
| 02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                                                 | 1          | 2,01       |
| 02.02.01.021-0 - 123 - DOSAGEM DE CALCIO                                                                      | 3          | 5,55       |
| 02.02.01.027-9 - 161 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                                              | 2          | 7,02       |
| 02.02.01.028-7 - 160 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                                              | 2          | 7,02       |
| 02.02.01.029-5 - 126 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                                            | 2          | 3,70       |
| 02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA                                                                  | 6          | 11,10      |
| 02.02.01.032-5 - 163 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                                                  | 1          | 3,68       |
| 02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                                   | 6          | 93,54      |
| 02.02.01.039-2 - 146 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                                                                | 6          | 21,06      |
| 02.02.01.040-6 - 186 - DOSAGEM DE FOLATO                                                                      | 1          | 15,65      |
| 02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                                          | 1          | 2,01       |
| 02.02.01.043-0 - 129 - DOSAGEM DE FOSFORO                                                                     | 1          | 1,85       |
| 02.02.01.046-5 - 148 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                                         | 4          | 14,04      |
| 02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                                     | 5          | 9,25       |
| 02.02.01.056-2 - 132 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                                                    | 2          | 4,02       |
| 02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                                    | 6          | 11,10      |
| 02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SODIO                                                                       | 4          | 7,40       |
| 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      |
| 02.02.01.067-8 - 152 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                                              | 2          | 7,02       |
| 02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA                                                                       | 6          | 11,10      |
| 02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                                                | 6          | 91,44      |
| 02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                                      | 6          | 91,44      |
| 02.02.02.002-9 - 203 - CONTAGEM DE PLAQUETAS                                                                  | 2          | 5,46       |
| 02.02.02.015-0 - 218 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)                                  | 1          | 2,73       |
| 02.02.02.029-0 - 225 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO                                                                | 1          | 4,60       |
| 02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                                     | 8          | 32,88      |
| 02.02.03.007-5 - 289 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                                                       | 1          | 2,83       |
| 02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                                        | 3          | 49,26      |
| 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)                                      | 1          | 10,00      |
| 02.02.03.059-8 - 324 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                                      | 1          | 17,16      |
| 02.02.03.063-6 - 348 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 1          | 18,55      |
| 02.02.03.076-8 - 372 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                                              | 1          | 16,97      |
| 02.02.03.087-3 - 373 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                                              | 1          | 18,55      |
| 02.02.03.097-0 - 365 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                      | 1          | 18,55      |
| 02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS                                           | 1          | 2,83       |
| 02.02.03.117-9 - 6215 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES                             | 1          | 2,83       |
| 02.02.03.120-9 - 18127 - DOSAGEM DE TROPONINA                                                                 | 1          | 9,00       |
| 02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA                          | 5          | 18,50      |
| 02.02.05.009-2 - 437 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                                      | 1          | 8,12       |
| 02.02.06.003-9 - 665 - DETERMINACAO DE T3 REVERSO                                                             | 1          | 14,59      |
| 02.02.06.004-7 - 505 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA                                                 | 1          | 10,20      |
| 02.02.06.013-6 - 475 - DOSAGEM DE CORTISOL                                                                    | 5          | 49,30      |
| 02.02.06.015-2 - 498 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)                                                    | 1          | 11,71      |
| 02.02.06.016-0 - 487 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                                                   | 5          | 50,75      |
| 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)                                             | 6          | 53,76      |
| 02.02.06.026-8 - 478 - DOSAGEM DE INSULINA                                                                    | 1          | 10,17      |
| 02.02.06.030-6 - 492 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                                                  | 3          | 30,45      |
| 02.02.06.034-9 - 503 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                                                | 1          | 10,43      |
| 02.02.06.035-7 - 661 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                                          | 3          | 39,33      |
| 02.02.06.037-3 - 482 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                                               | 2          | 17,52      |
| 02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                                   | 6          | 69,60      |
| 02.02.06.039-0 - 483 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                                                        | 4          | 34,84      |
| 02.02.07.019-0 - 615 - DOSAGEM DE COBRE                                                                       | 2          | 7,02       |
| 02.02.07.035-2 - 616 - DOSAGEM DE ZINCO                                                                       | 3          | 46,95      |
| 02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA                                                                           | 2          | 9,96       |
| 02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                                                  | 2          | 11,24      |
| 02.02.09.026-4 - 624 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA)                                         | 1          | 4,80       |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Unidade de Saúde de Origem = 40

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

Data: 03/07/2025

Horário: 16:15:08

|                                                                                           | Quantidade   | Valor            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| 02.02.12.002-3 - 198 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                         | 2            | 2,74             |
| 02.02.12.008-2 - 196 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                              | 2            | 2,74             |
| 90.01.04.034-0 - 90084 - DÍMERO D                                                         | 1            | 77,65            |
| 90.01.04.042-0 - 90092 - GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)                 | 2            | 78,50            |
| 90.01.04.044-0 - 90094 - HBA1C POR HPLC                                                   | 5            | 54,40            |
| 90.01.04.049-0 - 90099 - HOMOCISTEÍNA                                                     | 2            | 75,50            |
| 90.01.04.067-0 - 90117 - LÍPIDEOS TOTAIS                                                  | 2            | 9,90             |
| 90.01.04.068-0 - 90118 - LÍPIDOGRAMA                                                      | 5            | 60,65            |
| 90.01.04.074-0 - 90124 - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO                                            | 1            | 80,00            |
| 90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE                                                        | 1            | 12,00            |
| 90.01.04.079-0 - 90129 - SELENIO SERICO                                                   | 1            | 32,94            |
| 90.01.04.080-0 - 90130 - T3 LIVRE                                                         | 1            | 8,05             |
| 90.01.04.092-0 - 90142 - VITAMINA A                                                       | 3            | 225,00           |
| 90.01.04.094-0 - 90144 - VITAMINA C                                                       | 1            | 15,00            |
| <b>45 - SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO</b>                                  | <b>2</b>     | <b>242,78</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                       | <b>2</b>     | <b>242,78</b>    |
| 02.06.01.001-0 - 914 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUMA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE   | 1            | 112,78           |
| 90.01.04.133-0 - 90227 - ULTRASSOM TRANSFONTANELA                                         | 1            | 130,00           |
| <b>69 - NUTRIDERME LOTE 3 (SANTA MARIANA - PR)</b>                                        | <b>1</b>     | <b>49,00</b>     |
| <b>435 - 223710 - NUTRICIONISTA CLINICA</b>                                               | <b>1</b>     | <b>49,00</b>     |
| 90.01.06.028-0 - 90230 - CONSULTA EM NUTRIÇÃO CLINICA                                     | 1            | 49,00            |
| <b>70 - LABVIDA - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS</b>                                    | <b>5.990</b> | <b>40.305,02</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                       | <b>5.990</b> | <b>40.305,02</b> |
| 02.02.01.002-3 - 124 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                     | 5            | 10,05            |
| 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                                         | 2            | 30,00            |
| 02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                             | 162          | 299,70           |
| 02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE                                                 | 5            | 11,25            |
| 02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                             | 14           | 28,14            |
| 02.02.01.021-0 - 123 - DOSAGEM DE CALCIO                                                  | 21           | 38,85            |
| 02.02.01.022-8 - 159 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                                        | 11           | 38,61            |
| 02.02.01.025-2 - 172 - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA                                          | 1            | 3,68             |
| 02.02.01.026-0 - 125 - DOSAGEM DE CLORETO                                                 | 1            | 1,85             |
| 02.02.01.027-9 - 161 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                          | 108          | 379,08           |
| 02.02.01.028-7 - 160 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                          | 108          | 379,08           |
| 02.02.01.029-5 - 126 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                        | 108          | 199,80           |
| 02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA                                              | 246          | 455,10           |
| 02.02.01.032-5 - 163 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                              | 17           | 62,56            |
| 02.02.01.036-8 - 165 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                                    | 3            | 11,04            |
| 02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA                                               | 110          | 1.714,90         |
| 02.02.01.039-2 - 146 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                                            | 63           | 221,13           |
| 02.02.01.040-6 - 186 - DOSAGEM DE FOLATO                                                  | 17           | 266,05           |
| 02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                      | 24           | 48,24            |
| 02.02.01.043-0 - 129 - DOSAGEM DE FOSFORO                                                 | 15           | 27,75            |
| 02.02.01.046-5 - 148 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                     | 64           | 224,64           |
| 02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                 | 243          | 449,55           |
| 02.02.01.053-8 - 154 - DOSAGEM DE LACTATO                                                 | 1            | 3,68             |
| 02.02.01.055-4 - 131 - DOSAGEM DE LIPASE                                                  | 2            | 4,50             |
| 02.02.01.056-2 - 132 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                                | 17           | 34,17            |
| 02.02.01.057-0 - 133 - DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS                                          | 1            | 2,01             |
| 02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                | 123          | 227,55           |
| 02.02.01.062-7 - 136 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                              | 1            | 1,85             |
| 02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SODIO                                                   | 102          | 188,70           |
| 02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                | 222          | 446,22           |
| 02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                   | 222          | 446,22           |
| 02.02.01.066-0 - 183 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA                                            | 9            | 37,08            |
| 02.02.01.067-8 - 152 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                          | 99           | 347,49           |
| 02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA                                                   | 212          | 392,20           |
| 02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                            | 215          | 3.276,60         |
| 02.02.01.072-4 - 177 - ELETROFORESE DE PROTEINAS                                          | 5            | 22,10            |
| 02.02.01.073-2 - 192 - GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) | 1            | 15,65            |
| 02.02.01.075-9 - 193 - TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS             | 15           | 98,25            |
| 02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                  | 236          | 3.596,64         |
| 02.02.02.002-9 - 203 - CONTAGEM DE PLAQUETAS                                              | 363          | 990,99           |
| 02.02.02.003-7 - 206 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS                                          | 3            | 8,19             |
| 02.02.02.007-0 - 209 - DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                | 3            | 8,19             |
| 02.02.02.009-6 - 6503 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE                        | 3            | 8,19             |
| 02.02.02.012-6 - 228 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA                                  | 2            | 5,70             |



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Unidade de Saúde de Origem = 40

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

Data: 03/07/2025

Horário: 16:15:08

|                                                                                                                      | Quantidade | Valor    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|
| 02.02.02.013-4 - 259 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)                         | 14         | 80,78    |
| 02.02.02.014-2 - 212 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                                        | 18         | 49,14    |
| 02.02.02.015-0 - 218 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                                        | 22         | 60,06    |
| 02.02.02.035-5 - 247 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                                                   | 8          | 43,28    |
| 02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                                            | 364        | 1.496,04 |
| 02.02.03.002-4 - 396 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8                                                                | 1          | 15,00    |
| 02.02.03.006-7 - 332 - DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)                                                            | 1          | 9,25     |
| 02.02.03.007-5 - 289 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                                                              | 15         | 42,45    |
| 02.02.03.009-1 - 382 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA                                                                  | 2          | 30,12    |
| 02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                                               | 57         | 935,94   |
| 02.02.03.011-3 - 383 - DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA                                                              | 1          | 13,55    |
| 02.02.03.012-1 - 333 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3                                                                     | 6          | 102,96   |
| 02.02.03.013-0 - 334 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4                                                                     | 6          | 102,96   |
| 02.02.03.016-4 - 338 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)                                                             | 5          | 46,25    |
| 02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                                                 | 54         | 152,82   |
| 02.02.03.027-0 - 317 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA                                                               | 1          | 8,67     |
| 02.02.03.030-0 - 378 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                                             | 29         | 290,00   |
| 02.02.03.034-2 - 355 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM                                                                | 1          | 17,16    |
| 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                                                        | 8          | 137,28   |
| 02.02.03.059-8 - 324 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                                             | 13         | 223,08   |
| 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)                                | 28         | 519,40   |
| 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                                                     | 13         | 220,61   |
| 02.02.03.077-6 - 330 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI                                              | 3          | 27,75    |
| 02.02.03.078-4 - 345 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TC) | 3          | 55,65    |
| 02.02.03.079-2 - 375 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS                                                   | 3          | 90,00    |
| 02.02.03.081-4 - 342 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                          | 7          | 120,12   |
| 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                                                     | 13         | 241,15   |
| 02.02.03.088-1 - 277 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI                                              | 3          | 27,75    |
| 02.02.03.089-0 - 346 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)      | 3          | 55,65    |
| 02.02.03.090-3 - 376 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS                                                   | 3          | 60,00    |
| 02.02.03.092-0 - 6511 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                         | 7          | 120,12   |
| 02.02.03.096-2 - 384 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                                                 | 2          | 26,70    |
| 02.02.03.097-0 - 365 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                             | 29         | 537,95   |
| 02.02.03.098-9 - 364 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                                         | 1          | 18,55    |
| 02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS                                                   | 30         | 84,90    |
| 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/ DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTES                                     | 13         | 36,79    |
| 02.02.04.008-9 - 413 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                                                                  | 46         | 75,90    |
| 02.02.04.009-7 - 414 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES                                                              | 2          | 3,30     |
| 02.02.04.014-3 - 418 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                                                           | 17         | 28,05    |
| 02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA                                 | 226        | 836,20   |
| 02.02.05.002-5 - 432 - CLEARANCE DE CREATININA                                                                       | 1          | 3,51     |
| 02.02.05.009-2 - 437 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                                             | 20         | 162,40   |
| 02.02.05.011-4 - 454 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                                                      | 7          | 14,28    |
| 02.02.05.021-1 - 468 - PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA                                              | 1          | 3,70     |
| 02.02.06.004-7 - 505 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPIROGESTERONA                                                       | 3          | 30,60    |
| 02.02.06.011-0 - 506 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                                                    | 1          | 11,53    |
| 02.02.06.013-6 - 475 - DOSAGEM DE CORTISOL                                                                           | 2          | 19,72    |
| 02.02.06.016-0 - 487 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                                                          | 7          | 71,05    |
| 02.02.06.018-7 - 488 - DOSAGEM DE ESTRONA                                                                            | 1          | 11,12    |
| 02.02.06.021-7 - 477 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)                                     | 5          | 39,25    |
| 02.02.06.022-5 - 490 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                                                      | 1          | 10,21    |
| 02.02.06.023-3 - 476 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                                                | 18         | 142,02   |
| 02.02.06.024-1 - 479 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                                                         | 15         | 134,55   |
| 02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                                    | 265        | 2.374,40 |
| 02.02.06.026-8 - 478 - DOSAGEM DE INSULINA                                                                           | 9          | 91,53    |
| 02.02.06.027-6 - 507 - DOSAGEM DE PARATORMONIO                                                                       | 8          | 345,04   |
| 02.02.06.029-2 - 501 - DOSAGEM DE PROGESTERONA                                                                       | 2          | 20,44    |
| 02.02.06.030-6 - 492 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                                                         | 19         | 192,85   |
| 02.02.06.032-2 - 508 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                                                              | 3          | 46,05    |
| 02.02.06.033-0 - 497 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)                                            | 1          | 13,11    |
| 02.02.06.034-9 - 503 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                                                       | 23         | 239,89   |

## Valores dos Procedimentos Realizados

Data: 03/07/2025

Data entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Horário: 16:15:08

Unidade de Saúde de Origem = 40

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

|                                                                                                                    | Quantidade | Valor           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| 02.02.06.035-7 - 661 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                                               | 11         | 144,21          |
| 02.02.06.037-3 - 482 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                                                    | 30         | 262,80          |
| 02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                                        | 174        | 2.018,40        |
| 02.02.06.039-0 - 483 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                                                             | 46         | 400,66          |
| 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            |
| 02.02.07.022-0 - 537 - DOSAGEM DE FENITOINA                                                                        | 2          | 70,44           |
| 02.02.07.025-5 - 540 - DOSAGEM DE LITIO                                                                            | 2          | 4,50            |
| 02.02.07.035-2 - 616 - DOSAGEM DE ZINCO                                                                            | 23         | 359,95          |
| 02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA                                                                                | 92         | 458,16          |
| 02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                                                       | 92         | 517,04          |
| 02.02.08.013-7 - 584 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS                                                        | 1          | 4,19            |
| 02.02.12.002-3 - 198 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                                                  | 13         | 17,81           |
| 02.02.12.003-1 - 5041 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR                                                             | 13         | 138,45          |
| 02.02.12.008-2 - 196 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                                                       | 13         | 17,81           |
| 02.02.12.009-0 - 235 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)                                                | 2          | 4,74            |
| 02.14.01.012-0 - 34767 - TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM                                                          | 15         | 675,00          |
| 90.01.04.004-0 - 90054 - ALBUMINA                                                                                  | 6          | 15,90           |
| 90.01.04.014-0 - 90064 - ANTI RECEPTOR DO TSH                                                                      | 4          | 125,00          |
| 90.01.04.016-0 - 90066 - ANTICORPOS ANTI CCP (CYCLIC CITRULINATED PEPTIDE)                                         | 4          | 278,80          |
| 90.01.04.031-0 - 90081 - COAGULOGRAMA                                                                              | 15         | 145,50          |
| 90.01.04.034-0 - 90084 - DÍMERO D                                                                                  | 1          | 77,65           |
| 90.01.04.037-0 - 90087 - DOSAGEM DE LAMOTRIGINA                                                                    | 1          | 155,00          |
| 90.01.04.044-0 - 90094 - HBA1C POR HPLC                                                                            | 235        | 2.556,80        |
| 90.01.04.048-0 - 90098 - HLA B27                                                                                   | 1          | 74,00           |
| 90.01.04.049-0 - 90099 - HOMOCISTEÍNA                                                                              | 3          | 113,25          |
| 90.01.04.051-0 - 90101 - IGE RAST PAINEL ALIMENTOS                                                                 | 18         | 270,00          |
| 90.01.04.055-0 - 90105 - IGE RAST PAINEL ERVAS E FLORES                                                            | 3          | 45,39           |
| 90.01.04.057-0 - 90107 - IGE RAST PAINEL FUNGOS                                                                    | 3          | 45,75           |
| 90.01.04.060-0 - 90110 - IGE RAST PAINEL POEIRA                                                                    | 6          | 90,78           |
| 90.01.04.065-0 - 90115 - INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                                       | 4          | 34,80           |
| 90.01.04.067-0 - 90117 - LÍPIDEOS TOTAIS                                                                           | 208        | 1.029,60        |
| 90.01.04.068-0 - 90118 - LÍPIDOGRAMA                                                                               | 154        | 1.868,02        |
| 90.01.04.074-0 - 90124 - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO                                                                     | 7          | 560,00          |
| 90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE                                                                                 | 45         | 540,00          |
| 90.01.04.080-0 - 90130 - T3 LIVRE                                                                                  | 2          | 16,10           |
| 90.01.04.092-0 - 90142 - VITAMINA A                                                                                | 6          | 450,00          |
| 90.01.04.093-0 - 90143 - VITAMINA B1                                                                               | 1          | 99,50           |
| 90.01.04.094-0 - 90144 - VITAMINA C                                                                                | 22         | 330,00          |
| <b>71 - ULTRACLIN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. (LONDRINA - PR)</b>                                                | <b>25</b>  | <b>2.039,20</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                | <b>25</b>  | <b>2.039,20</b> |
| 02.05.02.003-8 - 879 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                        | 1          | 55,00           |
| 02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                                                           | 4          | 220,00          |
| 02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO                                                      | 1          | 55,00           |
| 02.05.02.009-7 - 870 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                                                          | 6          | 330,00          |
| 02.05.02.010-0 - 876 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                                              | 1          | 97,00           |
| 02.05.02.016-0 - 872 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)                                                     | 1          | 55,00           |
| 90.01.04.104-0 - 90171 - ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO                                                | 2          | 506,00          |
| 90.01.04.112-0 - 90185 - ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO                                                                  | 3          | 165,00          |
| 90.01.04.116-0 - 90195 - ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINA | 1          | 100,00          |
| 90.01.04.130-0 - 90221 - ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)                            | 1          | 171,20          |
| 90.01.04.132-0 - 90225 - ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS                                                             | 1          | 55,00           |
| 90.01.04.137-0 - 90234 - ULTRASSOM TRANSVAGINAL                                                                    | 2          | 110,00          |
| 90.01.04.591-0 - 90702 - ULTRASSOM MORFOLOGICO                                                                     | 1          | 120,00          |
| <b>81 - CLÍNICA D.B ÁUDIO APARELHOS AUDITIVOS (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                         | <b>32</b>  | <b>759,76</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                | <b>32</b>  | <b>759,76</b>   |
| 02.11.07.004-1 - 1249 - AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)                                                | 4          | 84,00           |
| 02.11.07.010-6 - 1273 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA                               | 4          | 186,24          |
| 02.11.07.015-7 - 1253 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)        | 4          | 187,52          |
| 02.11.07.020-3 - 1248 - IMITANCIOMETRIA                                                                            | 4          | 92,00           |
| 02.11.07.021-1 - 1247 - LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)                                                               | 4          | 105,00          |
| 02.11.07.031-9 - 1276 - SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI                                                 | 12         | 105,00          |
| <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>35</b>  | <b>1.049,38</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                                | <b>35</b>  | <b>1.049,38</b> |
| 02.02.03.028-8 - 366 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI                                             | 16         | 274,56          |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Unidade de Saúde de Origem = 40

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

Data: 03/07/2025

Horário: 16:15:08

|                                                                                                                | Quantidade | Valor            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| 02.03.02.003-0 - 694 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA | 19         | 774,82           |
| <b>112 - CLÍNICA NEFRONOR (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                                         | <b>7</b>   | <b>525,00</b>    |
| 404 - 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA (CLINICA)                                                                   | 7          | 525,00           |
| 90.01.06.014-0 - 90182 - CONSULTA EM NEFROLOGIA CLINICA                                                        | 7          | 525,00           |
| <b>128 - INSTITUTO NEUROVASCULAR(CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                                   | <b>28</b>  | <b>4.200,00</b>  |
| 390 - 225112 - MEDICO NEUROLOGISTA (CLINICA)                                                                   | 28         | 4.200,00         |
| 90.01.06.015-0 - 90186 - CONSULTA EM NEUROLOGIA CLINICA                                                        | 28         | 4.200,00         |
| <b>140 - CLÍNICA PRÓ GASTRO IMAGEM LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                           | <b>3</b>   | <b>1.555,00</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 3          | 1.555,00         |
| 90.01.04.186-0 - 90296 - PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA                                         | 1          | 855,00           |
| 90.01.04.196-0 - 90306 - VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA                                                          | 2          | 700,00           |
| <b>143 - CISNOP EXAMES - ULTRAMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CORNÉLIO PROCÓPIO</b>                               | <b>3</b>   | <b>19,63</b>     |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 3          | 19,63            |
| 02.04.04.001-9 - 760 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO                                                                | 1          | 6,42             |
| 02.04.04.009-4 - 762 - RADIOGRAFIA DE MAO                                                                      | 1          | 6,30             |
| 02.04.04.012-4 - 764 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                                           | 1          | 6,91             |
| <b>144 - UROCLIN SERVIÇOS MEDICOS S/C LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                        | <b>21</b>  | <b>2.201,00</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 21         | 2.201,00         |
| 02.11.09.007-7 - 1305 - UROFLUXOMETRIA                                                                         | 19         | 1.698,22         |
| 90.01.04.213-0 - 90323 - ESTUDO URODINAMICO COMPLETO                                                           | 2          | 502,78           |
| <b>156 - RODOLFO PARIS SOARES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                             | <b>9</b>   | <b>820,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 9          | 820,00           |
| 02.11.02.005-2 - 1126 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)                               | 1          | 80,00            |
| 02.11.02.006-0 - 1128 - TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO                                                   | 5          | 500,00           |
| 90.01.04.231-0 - 90341 - HOLTER 24H - 02 OU MAIS CANAIS                                                        | 3          | 240,00           |
| <b>161 - CLINICA DR LUCIANO SANFELICE</b>                                                                      | <b>7</b>   | <b>490,00</b>    |
| 420 - 225270 - MEDICO EM ORTOPEDIA (CLINICA)                                                                   | 7          | 490,00           |
| 90.01.06.018-0 - 90193 - CONSULTA EM ORTOPEDIA CLINICA                                                         | 7          | 490,00           |
| <b>171 - ULTRAMED ARAPONGAS</b>                                                                                | <b>1</b>   | <b>268,75</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 1          | 268,75           |
| 02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                                                         | 1          | 268,75           |
| <b>177 - VIVA BEM IMAGEM</b>                                                                                   | <b>28</b>  | <b>1.691,74</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 28         | 1.691,74         |
| 02.04.01.014-4 - 702 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)                                | 1          | 9,51             |
| 02.04.02.003-4 - 740 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)                           | 1          | 10,82            |
| 02.04.03.014-5 - 774 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                                           | 5          | 78,10            |
| 02.04.03.015-3 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                                                      | 2          | 24,70            |
| 02.04.03.017-0 - 767 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                                               | 1          | 8,94             |
| 02.04.04.006-0 - 756 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                                | 2          | 19,24            |
| 02.04.05.013-8 - 819 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                                     | 1          | 9,32             |
| 02.04.06.008-7 - 793 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                                | 1          | 8,45             |
| 02.04.06.009-5 - 789 - RADIOGRAFIA DE BACIA                                                                    | 1          | 10,10            |
| 02.04.06.013-3 - 796 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)                                  | 4          | 37,20            |
| 02.04.06.016-8 - 792 - RADIOGRAFIA DE PERNA                                                                    | 1          | 11,62            |
| 02.06.01.002-8 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE                    | 2          | 262,86           |
| 02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                                                    | 2          | 253,34           |
| 02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                                     | 1          | 177,33           |
| 02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR                          | 1          | 180,21           |
| 90.01.04.144-0 - 90254 - TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)                 | 1          | 290,00           |
| 90.01.04.159-0 - 90269 - UROTOMOGRAFIA                                                                         | 1          | 300,00           |
| <b>182 - LIMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b>                                                                    | <b>88</b>  | <b>17.022,44</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 88         | 17.022,44        |
| 01.01.02.007-4 - 4 - APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)                                         | 3          | 60,00            |
| 01.01.02.008-2 - 7 - EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA                                                          | 3          | 45,00            |
| 03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)   | 2          | 32,20            |
| 03.01.01.015-3 - 3 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA                                               | 3          | 90,00            |
| 03.01.10.015-2 - 2234 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)                                         | 1          | 10,00            |
| 03.07.01.003-1 - 1408 - RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA                           | 5          | 250,00           |
| 03.07.02.009-6 - 6243 - RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAIZES                      | 2          | 666,96           |
| 03.07.03.004-0 - 32048 - PROFILAXIA / REMOCAO DA PLACA BACTERIANA                                              | 4          | 160,00           |
| 04.14.02.009-0 - 4131 - ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL                                               | 2          | 2.023,28         |
| 04.14.02.013-8 - 4111 - EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE                                                          | 2          | 80,00            |
| 04.14.02.038-3 - 4113 - TRATAMENTO DE ALVEOLITE                                                                | 10         | 1.500,00         |
| 04.14.02.042-1 - 20953 - IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO                                                      | 5          | 1.235,00         |
| 07.01.07.015-3 - 21691 - PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE                                                       | 10         | 2.950,00         |
| 90.01.04.612-0 - 90771 - CONFECCAO DE PROTESE DENTARIA                                                         | 36         | 7.920,00         |
| <b>194 - R T SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME</b>                                                                      | <b>6</b>   | <b>830,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                            | 5          | 500,00           |





## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Unidade de Saúde de Origem = 40

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

Data: 03/07/2025

Horário: 16:15:08

|                                                                                          | Quantidade | Valor            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| 02.11.08.005-5 - 1294 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COM BRONCODILATADOR     | 5          | 500,00           |
| <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>217 - J.L.F. FARIA &amp; FARIA LTDA (INSTITUTO NEUROVASCULAR)</b>                     | <b>1</b>   | <b>90,00</b>     |
| <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>239 - POLICLINICA (DR JOEL)</b>                                                       | <b>7</b>   | <b>1.260,00</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                               | <b>7</b>   | <b>1.260,00</b>  |
| 90.01.04.611-0 - 90755 - NASOFIBROLARINGOSCOPIA                                          | 7          | 1.260,00         |
| <b>246 - NEUROCOR</b>                                                                    | <b>2</b>   | <b>1.000,00</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                               | <b>2</b>   | <b>1.000,00</b>  |
| 90.01.04.100-0 - 90165 - ECODOPPLER COM ESTRESSE FARMACOLOGICO                           | 2          | 1.000,00         |
| <b>273 - LUCAMAFO NEUROCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>                                     | <b>17</b>  | <b>2.550,00</b>  |
| <b>398 - 225136 - MEDICO REUMATOLOGISTA (CLINICA)</b>                                    | <b>16</b>  | <b>2.400,00</b>  |
| 90.01.06.024-0 - 90210 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA CLINICA                                | 16         | 2.400,00         |
| <b>416 - 225125 - MEDICO CLINICO EM PSIQUIATRIA (CLINICA)</b>                            | <b>1</b>   | <b>150,00</b>    |
| 90.01.06.033-0 - 90250 - CONSULTA CLINICO EM PSIQUIATRIA CLINICA                         | 1          | 150,00           |
| <b>274 - NEUROCOR - PRESTADOR ISACERO</b>                                                | <b>21</b>  | <b>5.760,00</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                               | <b>3</b>   | <b>360,00</b>    |
| 90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA                            | 3          | 360,00           |
| <b>489 - 225155 - MEDICO ENDOCRINOPEDIATRICO CLINICA</b>                                 | <b>18</b>  | <b>5.400,00</b>  |
| 90.01.06.060-0 - 90819 - CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA 2                         | 18         | 5.400,00         |
| <b>299 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( JEFERSON FARIA YEN)</b>                  | <b>35</b>  | <b>2.800,00</b>  |
| <b>461 - 225250 - MEDICO OBSTETRA MUNICIPIO</b>                                          | <b>35</b>  | <b>2.800,00</b>  |
| 90.01.05.008-0 - 90212 - CONSULTA EM OBSTETRICIA MUNICIPIO                               | 35         | 2.800,00         |
| <b>304 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( MARIA DE FATIMA LIMA )</b>               | <b>240</b> | <b>3.600,00</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                               | <b>240</b> | <b>3.600,00</b>  |
| 90.01.04.607-0 - 90748 - TRATAMENTO NEURO-MOTOR                                          | 240        | 3.600,00         |
| <b>308 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( LIDAMAR MARIA NAVARRO)</b>               | <b>63</b>  | <b>1.890,00</b>  |
| <b>472 - 251605 - ASSISTENTE SOCIAL MUNICIPIO</b>                                        | <b>63</b>  | <b>1.890,00</b>  |
| 90.01.05.026-0 - 90705 - CONSULTA EM ASSISTENTE SOCIAL MUNICIPIO                         | 63         | 1.890,00         |
| <b>315 - E R PINHEIRO SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA</b>                                       | <b>780</b> | <b>7.545,40</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                               | <b>780</b> | <b>7.545,40</b>  |
| 03.02.02.001-2 - 6055 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS | 100        | 3.750,00         |
| 03.02.05.002-7 - 6067 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS              | 620        | 2.895,40         |
| 90.01.04.607-0 - 90748 - TRATAMENTO NEURO-MOTOR                                          | 60         | 900,00           |
| <b>325 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO (CRISTINA VALERIA ALMEIDA DE AZEV</b>      | <b>151</b> | <b>15.100,00</b> |
| <b>451 - 225250 - MEDICO GINECOLOGISTA MUNICIPIO</b>                                     | <b>151</b> | <b>15.100,00</b> |
| 90.01.05.006-0 - 90184 - CONSULTA EM GINECOLOGIA MUNICIPIO                               | 151        | 15.100,00        |
| <b>329 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( DR HYGOR FRANCISCO NARDO)</b>            | <b>44</b>  | <b>3.520,00</b>  |
| <b>393 - 225285 - MEDICO UROLOGISTA (MUNICIPIO)</b>                                      | <b>44</b>  | <b>3.520,00</b>  |
| 90.01.05.001-0 - 90150 - CONSULTA EM UROLOGIA MUNICIPIO                                  | 44         | 3.520,00         |
| <b>332 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO (RICARDO LAVORATO)</b>                     | <b>106</b> | <b>9.540,00</b>  |
| <b>449 - 225124 - MEDICO PEDIATRA (MUNICIPIO)</b>                                        | <b>106</b> | <b>9.540,00</b>  |
| 90.01.05.011-0 - 90222 - CONSULTA EM PEDIATRIA MUNICIPIO                                 | 106        | 9.540,00         |
| <b>339 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( JOAO PAULO PERES FOGAÇA)</b>             | <b>52</b>  | <b>6.760,00</b>  |
| <b>383 - 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA (MUNICIPIO)</b>                                   | <b>52</b>  | <b>6.760,00</b>  |
| 90.01.05.007-0 - 90206 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA MUNICIPIO                               | 52         | 6.760,00         |
| <b>352 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( DR JOSE AUGUSTO ALVES MARFARA)</b>       | <b>90</b>  | <b>8.100,00</b>  |
| <b>449 - 225124 - MEDICO PEDIATRA (MUNICIPIO)</b>                                        | <b>90</b>  | <b>8.100,00</b>  |
| 90.01.05.011-0 - 90222 - CONSULTA EM PEDIATRIA MUNICIPIO                                 | 90         | 8.100,00         |
| <b>358 - LABORATORIO SAO MARCOS</b>                                                      | <b>98</b>  | <b>748,55</b>    |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                               | <b>98</b>  | <b>748,55</b>    |
| 02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                            | 3          | 5,55             |
| 02.02.01.016-3 - 170 - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA                             | 1          | 3,68             |
| 02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                            | 1          | 2,01             |
| 02.02.01.021-0 - 123 - DOSAGEM DE CALCIO                                                 | 1          | 1,85             |
| 02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA                                             | 5          | 9,25             |
| 02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA                                              | 5          | 77,95            |
| 02.02.01.039-2 - 146 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                                           | 3          | 10,53            |
| 02.02.01.043-0 - 129 - DOSAGEM DE FOSFORO                                                | 1          | 1,85             |
| 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                                                | 4          | 7,40             |
| 02.02.01.050-3 - 180 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                | 1          | 7,86             |
| 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)               | 4          | 8,04             |
| 02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                  | 4          | 8,04             |



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Unidade de Saúde de Origem = 40

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

Data: 03/07/2025

Horário: 16:15:08

|                                                                                                     | Quantidade | Valor            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| 02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA                                                             | 4          | 7,40             |
| 02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                                      | 6          | 91,44            |
| 02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                            | 7          | 106,68           |
| 02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                           | 8          | 32,88            |
| 02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                              | 1          | 16,42            |
| 02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                                | 2          | 5,66             |
| 02.02.03.079-2 - 375 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS                                  | 1          | 30,00            |
| 02.02.03.090-3 - 376 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS                                  | 1          | 20,00            |
| 02.02.04.008-9 - 413 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                                                 | 1          | 1,65             |
| 02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA                | 4          | 14,80            |
| 02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                   | 6          | 53,76            |
| 02.02.06.034-9 - 503 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                                      | 1          | 10,43            |
| 02.02.06.035-7 - 661 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                                | 1          | 13,11            |
| 02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                         | 5          | 58,00            |
| 02.02.06.039-0 - 483 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                                              | 1          | 8,71             |
| 90.01.04.044-0 - 90094 - HBA1C POR HPLC                                                             | 3          | 32,64            |
| 90.01.04.065-0 - 90115 - INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                        | 2          | 17,40            |
| 90.01.04.068-0 - 90118 - LIPIDOGRAMA                                                                | 5          | 60,65            |
| 90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE                                                                  | 1          | 12,00            |
| <b>375 - CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)</b>                                                     | <b>13</b>  | <b>1.266,43</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                 | <b>13</b>  | <b>1.266,43</b>  |
| 02.04.03.018-8 - 9713 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO                                      | 1          | 45,00            |
| 02.04.06.002-8 - 861 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 2          | 160,00           |
| 02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO                                       | 1          | 55,00            |
| 02.06.01.002-8 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE         | 1          | 131,43           |
| 90.01.04.097-0 - 90158 - ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA                                       | 4          | 480,00           |
| 90.01.04.108-0 - 90178 - ECOGRAFIA DE TIREOIDE                                                      | 2          | 220,00           |
| 90.01.04.132-0 - 90225 - ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS                                              | 1          | 55,00            |
| 90.01.04.205-0 - 90315 - BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 1 NÓDULO                                   | 1          | 120,00           |
| <b>382 - NEUROCOR - PRESTADOR TENILLE</b>                                                           | <b>5</b>   | <b>650,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                 | <b>2</b>   | <b>200,00</b>    |
| 02.11.05.002-4 - 1168 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO                      | 2          | 200,00           |
| <b>390 - 225112 - MEDICO NEUROLOGISTA (CLINICA)</b>                                                 | <b>3</b>   | <b>450,00</b>    |
| 90.01.06.015-0 - 90186 - CONSULTA EM NEUROLOGIA CLINICA                                             | 3          | 450,00           |
| <b>395 - HFMB SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA</b>                                                          | <b>1</b>   | <b>330,00</b>    |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                 | <b>1</b>   | <b>330,00</b>    |
| 90.01.04.224-0 - 90334 - ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS                                                  | 1          | 330,00           |
| <b>397 - ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S</b>                 | <b>13</b>  | <b>5.343,25</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                 | <b>4</b>   | <b>4.668,25</b>  |
| 04.01.01.007-4 - 2241 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA                  | 1          | 168,25           |
| 90.01.03.076-0 - 90878 - INTERNAÇÃO VOLUNTARIA AUTORIZADA PELO MUNICIPIO (30 DIAS )                 | 3          | 4.500,00         |
| <b>388 - 225135 - MEDICO DERMATOLOGISTA (CLINICA)</b>                                               | <b>9</b>   | <b>675,00</b>    |
| 90.01.06.007-0 - 90159 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA CLINICA                                           | 9          | 675,00           |
| <b>406 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( MARCIO PAULO DE LIMA)</b>                           | <b>51</b>  | <b>7.650,00</b>  |
| <b>415 - 225125 - MEDICO CLINICO EM PSIQUIATRIA (MUNICIPIO)</b>                                     | <b>51</b>  | <b>7.650,00</b>  |
| 90.01.05.022-0 - 90249 - CONSULTA CLINICO EM PSIQUIATRIA MUNICIPIO                                  | 51         | 7.650,00         |
| <b>415 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( ROSANA CARDEAL)</b>                                 | <b>114</b> | <b>6.840,00</b>  |
| <b>427 - 251545 - PSICOLOGO TRANTORNO NEUROTIPIC (MUNICIPIO)</b>                                    | <b>114</b> | <b>6.840,00</b>  |
| 90.01.05.027-0 - 90708 - CONSULTA EM PSICOLOGIA TRANST NEUROATIPICO MUNICIPIO                       | 114        | 6.840,00         |
| <b>418 - CISNOP CONSULTAS</b>                                                                       | <b>186</b> | <b>12.707,00</b> |
| <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>6</b>   | <b>780,00</b>    |
| 90.01.02.002-0 - 90006 - CONSULTA EM NEUROLOGIA                                                     | 6          | 780,00           |
| <b>236 - 225135 - MÉDICO DERMATOLOGISTA</b>                                                         | <b>8</b>   | <b>400,00</b>    |
| 90.01.02.003-0 - 90007 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA                                                   | 8          | 400,00           |
| <b>237 - 225136 - MÉDICO REUMATOLOGISTA</b>                                                         | <b>10</b>  | <b>1.500,00</b>  |
| 90.01.02.007-0 - 90011 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA                                                   | 10         | 1.500,00         |
| <b>239 - 225155 - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA</b>                                       | <b>27</b>  | <b>2.700,00</b>  |
| 90.01.02.006-0 - 90010 - CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA                                                 | 27         | 2.700,00         |
| <b>257 - 225265 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA</b>                                                         | <b>18</b>  | <b>1.170,00</b>  |
| 90.01.02.005-0 - 90009 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA                                                   | 18         | 1.170,00         |
| <b>258 - 225270 - MÉDICO ORTOPEDISTA</b>                                                            | <b>5</b>   | <b>250,00</b>    |
| 90.01.02.021-0 - 90025 - CONSULTA EM ORTOPEDIA                                                      | 5          | 250,00           |
| <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>422 - 251545 - PSICOLOGIA</b>                                                                    | <b>13</b>  | <b>377,00</b>    |
| 90.01.02.022-0 - 90026 - CONSULTA EM PSICOLOGIA                                                     | 13         | 377,00           |

**Valores dos Procedimentos Realizados**

Data entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Unidade de Saúde de Origem = 40

Data: 03/07/2025

Horário: 16:15:08

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

|                                                                                                             | Quantidade | Valor           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| <b>429 - 225165 - MEDICO EM GASTROENTEROLOGIA</b>                                                           | <b>11</b>  | <b>550,00</b>   |
| 90.01.02.019-0 - 90023 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA                                                      | 11         | 550,00          |
| <b>460 - 225250 - CONSULTA COLPOSCOPIA</b>                                                                  | <b>3</b>   | <b>310,00</b>   |
| 02.11.04.002-9 - 1155 - COLPOSCOPIA                                                                         | 1          | 80,00           |
| 03.09.03.004-8 - 1961 - CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO                                | 1          | 150,00          |
| 90.01.02.029-0 - 90710 - CONSULTA EM GINECOLOGIA                                                            | 1          | 80,00           |
| <b>469 - 225165 - MEDICO CLINICO EM GASTROENTEROLOGISTA</b>                                                 | <b>3</b>   | <b>120,00</b>   |
| 90.01.02.031-0 - 90761 - CONSULTA CLINICO EM GASTROENTEROLOGIA                                              | 3          | 120,00          |
| <b>481 - 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA</b>                                                                   | <b>6</b>   | <b>450,00</b>   |
| 90.01.02.034-0 - 90795 - CONSULTA EM NEFROLOGIA 2                                                           | 6          | 450,00          |
| <b>490 - 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA</b>                                                                  | <b>44</b>  | <b>1.870,00</b> |
| 02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA                                                                   | 22         | 440,00          |
| 90.01.02.035-0 - 90857 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA 2                                                          | 22         | 1.430,00        |
| <b>493 - 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA - ANALISE E REVISÃO MARCA PASSO</b>                                  | <b>2</b>   | <b>150,00</b>   |
| 02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA                                                                   | 1          | 20,00           |
| 90.01.02.036-0 - 90879 - CONSULTA CARDIOLOGIA - ANALISE E REVISÃO MARCA PASSO                               | 1          | 130,00          |
| <b>504 - 225275 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA</b>                                                         | <b>14</b>  | <b>980,00</b>   |
| 90.01.02.037-0 - 90911 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA 2                                                 | 14         | 980,00          |
| <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>419 - CISNOP EXAMES</b>                                                                                  | <b>48</b>  | <b>2.700,00</b> |
| <b>58 - 225270 - MEDICO EM TRAUMATOLOGIA</b>                                                                | <b>9</b>   | <b>630,00</b>   |
| 90.01.02.027-0 - 90194 - CONSULTA EM TRAUMATOLOGIA                                                          | 9          | 630,00          |
| <b>255 - 225255 - MÉDICO MASTOLOGISTA</b>                                                                   | <b>4</b>   | <b>320,00</b>   |
| 90.01.02.020-0 - 90024 - CONSULTA EM MASTOLOGIA                                                             | 4          | 320,00          |
| <b>258 - 225270 - MÉDICO ORTOPEDISTA</b>                                                                    | <b>35</b>  | <b>1.750,00</b> |
| 90.01.02.021-0 - 90025 - CONSULTA EM ORTOPEDIA                                                              | 35         | 1.750,00        |
| <b>520 - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAÍ LTDA.(CLIMAS )</b>                                      | <b>3</b>   | <b>240,00</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                         | 2          | 160,00          |
| 90.01.04.231-0 - 90341 - HOLTER 24H - 02 OU MAIS CANAIS                                                     | 2          | 160,00          |
| <b>219 - 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA</b>                                                       | <b>1</b>   | <b>80,00</b>    |
| 90.01.06.044-0 - 90772 - CONSULTA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CLINICA                                      | 1          | 80,00           |
| <b>571 - LOCAL DISPONIBILIZADO POR MUNICIPIO (ALESSANDRO DA NOBREGA)</b>                                    | <b>29</b>  | <b>2.320,00</b> |
| <b>461 - 225250 - MEDICO OBSTETRA MUNICIPIO</b>                                                             | <b>29</b>  | <b>2.320,00</b> |
| 90.01.05.028-0 - 90751 - CONSULTA EM OBSTETRICIA MUNICIPIO                                                  | 29         | 2.320,00        |
| <b>574 - CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE</b>                                                      | <b>105</b> | <b>5.429,00</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                         | 93         | 4.829,00        |
| 07.01.04.005-0 - 4663 - OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS                     | 20         | 2.340,00        |
| 07.01.05.002-0 - 4670 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL                                  | 30         | 710,00          |
| 07.01.05.004-7 - 4673 - CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL                                    | 40         | 1.620,00        |
| 07.01.06.001-8 - 4678 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA | 2          | 120,00          |
| 90.01.04.597-0 - 90734 - CINTO ELASTICO PARA FIXAÇÃO DA BOLSA DE ESTOMIA                                    | 1          | 39,00           |
| <b>458 - 251605 - ASSISTENTE SOCIAL PROGRAMA ORTESE E PROTESE</b>                                           | <b>6</b>   | <b>180,00</b>   |
| 90.01.02.024-0 - 90028 - CONSULTA EM ASSISTENTE SOCIAL                                                      | 6          | 180,00          |
| <b>510 - 225275 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA ( PROGRAMA APARELHO AUDITIVO 2</b>                          | <b>6</b>   | <b>420,00</b>   |
| 90.01.02.037-0 - 90911 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA 2                                                 | 6          | 420,00          |
| <b>575 - AME QUALICIS PROCEDIMENTOS</b>                                                                     | <b>21</b>  | <b>315,00</b>   |
| <b>143 - 322215 - TECNICO DE ENFERMAGEM QUALICIS</b>                                                        | <b>21</b>  | <b>315,00</b>   |
| 90.01.07.019-0 - 90749 - PONTO DE APOIO QUALICIS                                                            | 21         | 315,00          |
| <b>577 - HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)</b>                                   | <b>1</b>   | <b>168,25</b>   |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                                         | 1          | 168,25          |
| 04.01.01.007-4 - 2241 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA                          | 1          | 168,25          |
| <b>578 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( MARCIO MEDEIROS )</b>                                       | <b>45</b>  | <b>3.375,00</b> |
| <b>459 - 225270 - MEDICO ORTOPEDISTA (MUNICIPIO)</b>                                                        | <b>45</b>  | <b>3.375,00</b> |
| 90.01.05.002-0 - 90153 - CONSULTA EM ORTOPEDIA MUNICIPIO                                                    | 45         | 3.375,00        |
| <b>589 - PSICOGENESE - CENTRO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO</b>                                                 | <b>78</b>  | <b>8.403,00</b> |
| <b>181 - 223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL</b>                                                                 | <b>2</b>   | <b>120,00</b>   |
| 90.01.06.063-0 - 90882 - CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL                                                    | 2          | 120,00          |
| <b>423 - 251545 - PSICOLOGIA CLINICA</b>                                                                    | <b>3</b>   | <b>117,00</b>   |
| 90.01.06.029-0 - 90164 - CONSULTA EM PSICOLOGIA CLINICA                                                     | 3          | 117,00          |
| <b>426 - 251545 - PSICOLOGO -TRANSTORNO NEUROTIPICO (CLINICA)</b>                                           | <b>5</b>   | <b>300,00</b>   |
| 90.01.06.034-0 - 90709 - CONSULTA EM PSICOLOGIA TRANST NEUROTIPICO CLINICA                                  | 5          | 300,00          |
| <b>483 - 239440 - PSICOPEDAGOGO ABA 2 SESSOES</b>                                                           | <b>4</b>   | <b>480,00</b>   |
| 90.01.06.058-0 - 90806 - CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA 2 SESSOES                                               | 4          | 480,00          |
| <b>494 - 251545 - PSICOLOGIA CLINICA - 2 SESSOES</b>                                                        | <b>7</b>   | <b>546,00</b>   |
| 90.01.06.062-0 - 90881 - PSICOLOGIA CLINICA 2 SESSOES                                                       | 7          | 546,00          |
| <b>495 - 251545 - PSICOLOGO -TRANSTORNO NEUROTIPICO (CLINICA) 2 SESSOES</b>                                 | <b>43</b>  | <b>5.160,00</b> |
| 90.01.06.061-0 - 90880 - PSICOLOGO -TRANSTORNO NEUROTIPICO (CLINICA) 2 SESSOES                              | 43         | 5.160,00        |





Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Unidade de Saúde de Origem = 40

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

Data: 03/07/2025

Horário: 16:15:08

|                                                                                                | Quantidade | Valor            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| <b>496 - 223905 - TERAPIA OCUPACIONAL - DUAS SESSOES</b>                                       | <b>14</b>  | <b>1.680,00</b>  |
| 90.01.06.064-0 - 90883 - CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL 2 SESSOES                             | 14         | 1.680,00         |
| <b>597 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO (JOEL GONÇALVES FILHO)</b>                       | <b>46</b>  | <b>4.140,00</b>  |
| <b>506 - 225275 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA ( MUNICIPIO 2)</b>                             | <b>46</b>  | <b>4.140,00</b>  |
| 90.01.05.036-0 - 90914 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA (MUNICIPIO 2)                        | 46         | 4.140,00         |
| <b>600 - HOSPITAL REGIONAL - AUTORIZAÇÃO</b>                                                   | <b>2</b>   | <b>2.760,00</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                            | 2          | 2.760,00         |
| 04.01.02.010-0 - 2296 - EXTIRPACAOE SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO  | 2          | 2.760,00         |
| <b>603 - VIVA BEM - CONTRASTE E SEDACAO</b>                                                    | <b>11</b>  | <b>1.650,00</b>  |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                            | 11         | 1.650,00         |
| 90.01.04.161-0 - 90271 - CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA               | 11         | 1.650,00         |
| <b>605 - ULTRAMED ARAPONGAS - 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>624 - SOUL- CLINICA DE PSICOLOGIA NOVA FASE LTDA</b>                                        | <b>47</b>  | <b>5.520,00</b>  |
| <b>477 - 239440 - PSICOPEDAGOGO - ABA</b>                                                      | <b>1</b>   | <b>60,00</b>     |
| 90.01.06.047-0 - 90783 - CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA                                            | 1          | 60,00            |
| <b>478 - 251545 - PSICOLOGA ABA</b>                                                            | <b>1</b>   | <b>60,00</b>     |
| 90.01.06.050-0 - 90786 - CONSULTA EM PSICOLOGIA ABA                                            | 1          | 60,00            |
| <b>482 - 223915 - MUSICOTERAPEUTA 2 SESSOES</b>                                                | <b>6</b>   | <b>720,00</b>    |
| 90.01.06.054-0 - 90800 - CONSULTA EM MUSICOTERAPIA 2 SESSOES                                   | 6          | 720,00           |
| <b>483 - 239440 - PSICOPEDAGOGO ABA 2 SESSOES</b>                                              | <b>14</b>  | <b>1.680,00</b>  |
| 90.01.06.058-0 - 90806 - CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA 2 SESSOES                                  | 14         | 1.680,00         |
| <b>485 - 251545 - PSICOLOGO ABA 2 SESSOES</b>                                                  | <b>9</b>   | <b>1.080,00</b>  |
| 90.01.06.055-0 - 90803 - CONSULTA EM PSICOLOGIA ABA 2 SESSOES                                  | 9          | 1.080,00         |
| <b>487 - 223810 - FONOAUDIOLOGO ABA 2 SESSOES</b>                                              | <b>6</b>   | <b>720,00</b>    |
| 90.01.06.057-0 - 90805 - CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA 2 SESSOES                                  | 6          | 720,00           |
| <b>492 - 223635 - FISIOTERAPIA ABA - 2 SESSOES</b>                                             | <b>3</b>   | <b>360,00</b>    |
| 90.01.04.638-0 - 90862 - FISIOTERAPIA ABA - DUAS SESSOES                                       | 3          | 360,00           |
| <b>496 - 223905 - TERAPIA OCUPACIONAL - DUAS SESSOES</b>                                       | <b>7</b>   | <b>840,00</b>    |
| 90.01.06.064-0 - 90883 - CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL 2 SESSOES                             | 7          | 840,00           |
| <b>625 - SOUL -CLINICA DE PSICOLOGIA NOVA FASE 2</b>                                           | <b>56</b>  | <b>6.720,00</b>  |
| <b>483 - 239440 - PSICOPEDAGOGO ABA 2 SESSOES</b>                                              | <b>20</b>  | <b>2.400,00</b>  |
| 90.01.06.058-0 - 90806 - CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA 2 SESSOES                                  | 20         | 2.400,00         |
| <b>484 - 224140 - PSICOMOTRICISTA 2 SESSOES</b>                                                | <b>5</b>   | <b>600,00</b>    |
| 90.01.06.059-0 - 90807 - CONSULTA EM PSICOMOTRICIDADE 2 SESSOES                                | 5          | 600,00           |
| <b>485 - 251545 - PSICOLOGO ABA 2 SESSOES</b>                                                  | <b>2</b>   | <b>240,00</b>    |
| 90.01.06.055-0 - 90803 - CONSULTA EM PSICOLOGIA ABA 2 SESSOES                                  | 2          | 240,00           |
| <b>486 - 224140 - EDUCADOR FISICO NA SAUDE 2 SESSOES</b>                                       | <b>29</b>  | <b>3.480,00</b>  |
| 90.01.06.056-0 - 90804 - PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FISICA NA SAUDE 2 SESSOES                    | 29         | 3.480,00         |
| <b>648 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO (BRUNA MARCELA)</b>                              | <b>39</b>  | <b>9.750,00</b>  |
| <b>501 - 225180 - MEDICO GERIATRA (MUNICIPIO)</b>                                              | <b>39</b>  | <b>9.750,00</b>  |
| 90.01.05.034-0 - 90888 - CONSULTA EM GERIATRIA (MUNICIPIO)                                     | 39         | 9.750,00         |
| <b>688 - AME -ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADA LTDA</b>                              | <b>4</b>   | <b>240,00</b>    |
| <b>477 - 239440 - PSICOPEDAGOGO - ABA</b>                                                      | <b>4</b>   | <b>240,00</b>    |
| 90.01.06.047-0 - 90783 - CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA                                            | 4          | 240,00           |
| <b>701 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( AMANDA RANIERI)</b>                            | <b>35</b>  | <b>5.250,00</b>  |
| <b>415 - 225125 - MEDICO CLINICO EM PSIQUIATRIA (MUNICIPIO)</b>                                | <b>35</b>  | <b>5.250,00</b>  |
| 90.01.05.022-0 - 90249 - CONSULTA CLINICO EM PSIQUIATRIA MUNICIPIO                             | 35         | 5.250,00         |
| <b>702 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( OTAVIO NASCIMENTO TERROSSI )</b>               | <b>81</b>  | <b>3.159,00</b>  |
| <b>474 - 251545 - PSICOLOGIA MUNICIPIO 2</b>                                                   | <b>81</b>  | <b>3.159,00</b>  |
| 90.01.05.031-0 - 90780 - CONSULTA EM PSICOLOGIA MUNICIPIO 2                                    | 81         | 3.159,00         |
| <b>707 - CISNOP - FORMULAS</b>                                                                 | <b>688</b> | <b>49.360,00</b> |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                                            | 688        | 49.360,00        |
| 90.01.03.033-0 - 90829 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES COM REFLUXO                           | 12         | 672,00           |
| 90.01.03.037-0 - 90833 - SUPLEMENTO ALIMENTAR P/ ADULTOS EM RECUPERACAO NUTRICIONAL            | 297        | 14.065,92        |
| 90.01.03.039-0 - 90835 - FORMULA PARA NUTRICAO ORAL/ENTERAL HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA      | 160        | 4.960,00         |
| 90.01.03.041-0 - 90837 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES , PRIMEIRA INFANCIA (0 A 36 MESES)    | 20         | 3.120,80         |
| 90.01.03.042-0 - 90838 - FORMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES ATE 3 ANOS DE IDADE        | 36         | 3.182,40         |
| 90.01.03.043-0 - 90839 - FORMULA INFANTIL DE PARTIDA E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES ATE 3 ANOS | 16         | 1.127,68         |
| 90.01.03.051-0 - 90847 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE ATE 3 ANOS DE IDADE COM APLV       | 48         | 5.836,80         |
| 90.01.03.081-0 - 90893 - FORMULA NUTRICIONAL PARA ADULTOS EM RISCO NUTRICIONAL                 | 99         | 16.394,40        |
| <b>708 - PRONTO ATENDIMENTO MEDICALE LTDA</b>                                                  | <b>8</b>   | <b>1.700,00</b>  |
| <b>390 - 225112 - MEDICO NEUROLOGISTA (CLINICA)</b>                                            | <b>4</b>   | <b>600,00</b>    |
| 90.01.06.015-0 - 90186 - CONSULTA EM NEUROLOGIA CLINICA                                        | 4          | 600,00           |
| <b>410 - 225127 - MEDICO PNEUMOLOGISTA (CLINICA)</b>                                           | <b>2</b>   | <b>400,00</b>    |
| 90.01.06.021-0 - 90202 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA CLINICA                                       | 2          | 400,00           |
| <b>503 - 225112 - MEDICO NEUROPEDIATRA CLINICA</b>                                             | <b>2</b>   | <b>700,00</b>    |



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Unidade de Saúde de Origem = 40

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

Data: 03/07/2025

Horário: 16:15:08

|                                                                                              | Quantidade   | Valor            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| 90.01.06.065-0 - 90906 - CONSULTA EM NEUROPEDIATRIA ( CLINICA)                               | 2            | 700,00           |
| <b>716 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( DR ROMULO 2)</b>                             | <b>21</b>    | <b>4.200,00</b>  |
| <b>395 - 225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA (MUNICIPIO)</b>                                    | <b>21</b>    | <b>4.200,00</b>  |
| 90.01.05.003-0 - 90156 - CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA MUNICIPIO                                | 21           | 4.200,00         |
| <b>724 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO ( MATEUS NOBRE DALBONI)</b>                    | <b>138</b>   | <b>10.350,00</b> |
| <b>459 - 225270 - MEDICO ORTOPEDISTA (MUNICIPIO)</b>                                         | <b>138</b>   | <b>10.350,00</b> |
| 90.01.05.002-0 - 90153 - CONSULTA EM ORTOPEDIA MUNICIPIO                                     | 138          | 10.350,00        |
| <b>726 - ENDOGASTRO - CENTRO DE ENDOSCOPIA LTDA</b>                                          | <b>10</b>    | <b>4.980,00</b>  |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                   | <b>10</b>    | <b>4.980,00</b>  |
| 90.01.04.185-0 - 90295 - PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA                            | 3            | 2.025,00         |
| 90.01.04.186-0 - 90296 - PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA                       | 1            | 855,00           |
| 90.01.04.196-0 - 90306 - VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA                                        | 6            | 2.100,00         |
| <b>741 - LABORATORIO SAO MARCOS - POSTO DE COLETA URAI</b>                                   | <b>2.895</b> | <b>22.195,52</b> |
| <b>Nenhum(a) - Nenhuma</b>                                                                   | <b>2.895</b> | <b>22.195,52</b> |
| 02.02.01.002-3 - 124 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                        | 2            | 4,02             |
| 02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                | 85           | 157,25           |
| 02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE                                                    | 4            | 9,00             |
| 02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                                | 14           | 28,14            |
| 02.02.01.021-0 - 123 - DOSAGEM DE CALCIO                                                     | 9            | 16,65            |
| 02.02.01.022-8 - 159 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                                           | 4            | 14,04            |
| 02.02.01.027-9 - 161 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                             | 1            | 3,51             |
| 02.02.01.028-7 - 160 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                             | 1            | 3,51             |
| 02.02.01.029-5 - 126 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                           | 1            | 1,85             |
| 02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA                                                 | 150          | 277,50           |
| 02.02.01.032-5 - 163 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                                 | 9            | 33,12            |
| 02.02.01.036-8 - 165 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                                       | 2            | 7,36             |
| 02.02.01.038-4 - 191 - DOSAGEM DE FERRITINA                                                  | 75           | 1.169,25         |
| 02.02.01.039-2 - 146 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                                               | 42           | 147,42           |
| 02.02.01.040-6 - 186 - DOSAGEM DE FOLATO                                                     | 18           | 281,70           |
| 02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                         | 12           | 24,12            |
| 02.02.01.043-0 - 129 - DOSAGEM DE FOSFORO                                                    | 4            | 7,40             |
| 02.02.01.046-5 - 148 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                        | 44           | 154,44           |
| 02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                    | 151          | 279,35           |
| 02.02.01.055-4 - 131 - DOSAGEM DE LIPASE                                                     | 1            | 2,25             |
| 02.02.01.056-2 - 132 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                                   | 13           | 26,13            |
| 02.02.01.060-0 - 134 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                   | 68           | 125,80           |
| 02.02.01.062-7 - 136 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                                 | 2            | 3,70             |
| 02.02.01.063-5 - 137 - DOSAGEM DE SODIO                                                      | 58           | 107,30           |
| 02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                   | 129          | 259,29           |
| 02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                      | 129          | 259,29           |
| 02.02.01.066-0 - 183 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA                                               | 3            | 12,36            |
| 02.02.01.067-8 - 152 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                             | 25           | 87,75            |
| 02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREA                                                       | 119          | 220,15           |
| 02.02.01.070-8 - 194 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                               | 134          | 2.042,16         |
| 02.02.01.072-4 - 177 - ELETROFORESE DE PROTEINAS                                             | 2            | 8,84             |
| 02.02.01.076-7 - 13730 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                     | 138          | 2.103,12         |
| 02.02.02.002-9 - 203 - CONTAGEM DE PLAQUETAS                                                 | 2            | 5,46             |
| 02.02.02.003-7 - 206 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS                                             | 1            | 2,73             |
| 02.02.02.007-0 - 209 - DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 1            | 2,73             |
| 02.02.02.009-6 - 6503 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE                           | 1            | 2,73             |
| 02.02.02.011-8 - 255 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS                        | 1            | 5,79             |
| 02.02.02.012-6 - 228 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA                                     | 2            | 5,70             |
| 02.02.02.013-4 - 259 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 8            | 46,16            |
| 02.02.02.014-2 - 212 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 14           | 38,22            |
| 02.02.02.015-0 - 218 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                | 18           | 49,14            |
| 02.02.02.029-0 - 225 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO                                               | 1            | 4,60             |
| 02.02.02.035-5 - 247 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                           | 3            | 16,23            |
| 02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                    | 196          | 805,56           |
| 02.02.03.002-4 - 396 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8                                        | 1            | 15,00            |
| 02.02.03.007-5 - 289 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                                      | 3            | 8,49             |
| 02.02.03.008-3 - 6502 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA                      | 1            | 9,25             |
| 02.02.03.009-1 - 382 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA                                          | 5            | 75,30            |
| 02.02.03.010-5 - 388 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                       | 37           | 607,54           |
| 02.02.03.015-6 - 335 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)                                     | 2            | 34,32            |
| 02.02.03.016-4 - 338 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)                                     | 1            | 9,25             |
| 02.02.03.020-2 - 341 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                         | 24           | 67,92            |
| 02.02.03.022-9 - 380 - IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS                                        | 1            | 17,16            |
| 02.02.03.025-3 - 343 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA                            | 1            | 10,00            |



Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Unidade de Saúde de Origem = 40

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

Data: 03/07/2025

Horário: 16:15:08

|                                                                                                                      | Quantidade | Valor    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|
| 02.02.03.026-1 - 344 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA                                                    | 1          | 10,00    |
| 02.02.03.030-0 - 378 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                                             | 4          | 40,00    |
| 02.02.03.047-4 - 271 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)                                             | 1          | 2,83     |
| 02.02.03.055-5 - 326 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS                                                        | 5          | 85,80    |
| 02.02.03.056-3 - 322 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA                                                        | 1          | 17,16    |
| 02.02.03.058-0 - 323 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO                                                       | 1          | 17,16    |
| 02.02.03.059-8 - 324 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                                             | 11         | 188,76   |
| 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)        | 4          | 74,20    |
| 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)                                | 14         | 259,70   |
| 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                                                     | 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    |
| 02.02.03.080-6 - 362 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                             | 1          | 18,55    |
| 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                                                     | 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    |
| 02.02.03.091-1 - 363 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                             | 1          | 18,55    |
| 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)                             | 14         | 259,70   |
| 02.02.03.098-9 - 364 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                                         | 2          | 37,10    |
| 02.02.03.101-2 - 306 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)                                                    | 1          | 4,10     |
| 02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS                                                  | 9          | 25,47    |
| 02.02.03.117-9 - 6215 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES                                    | 3          | 8,49     |
| 02.02.03.118-7 - 9442 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA                           | 2          | 37,10    |
| 02.02.03.121-7 - 26793 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125                                                                  | 2          | 26,70    |
| 02.02.03.128-4 - 37 - ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG                                                                | 1          | 360,00   |
| 02.02.04.008-9 - 413 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                                                                  | 29         | 47,85    |
| 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                                 | 118        | 436,60   |
| 02.02.05.009-2 - 437 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                                             | 8          | 64,96    |
| 02.02.05.011-4 - 454 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                                                      | 4          | 8,16     |
| 02.02.06.004-7 - 505 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA                                                        | 2          | 20,40    |
| 02.02.06.008-0 - 511 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                                                        | 2          | 28,24    |
| 02.02.06.011-0 - 506 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                                                    | 2          | 23,06    |
| 02.02.06.013-6 - 475 - DOSAGEM DE CORTISOL                                                                           | 3          | 29,58    |
| 02.02.06.016-0 - 487 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                                                                          | 5          | 50,75    |
| 02.02.06.021-7 - 477 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)                                     | 7          | 54,95    |
| 02.02.06.022-5 - 490 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                                                      | 3          | 30,63    |
| 02.02.06.023-3 - 476 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                                                | 11         | 86,79    |
| 02.02.06.024-1 - 479 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                                                         | 9          | 80,73    |
| 02.02.06.025-0 - 491 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                                    | 144        | 1.290,24 |
| 02.02.06.026-8 - 478 - DOSAGEM DE INSULINA                                                                           | 8          | 81,36    |
| 02.02.06.027-6 - 507 - DOSAGEM DE PARATORMONIO                                                                       | 2          | 86,26    |
| 02.02.06.029-2 - 501 - DOSAGEM DE PROGESTERONA                                                                       | 2          | 20,44    |
| 02.02.06.030-6 - 492 - DOSAGEM DE PROLACTINA                                                                         | 6          | 60,90    |
| 02.02.06.032-2 - 508 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                                                              | 6          | 92,10    |
| 02.02.06.033-0 - 497 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)                                            | 2          | 26,22    |
| 02.02.06.034-9 - 503 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                                                       | 11         | 114,73   |
| 02.02.06.035-7 - 661 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                                                 | 8          | 104,88   |
| 02.02.06.037-3 - 482 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                                                      | 23         | 201,48   |
| 02.02.06.038-1 - 493 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                                          | 94         | 1.090,40 |
| 02.02.06.039-0 - 483 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                                                               | 22         | 191,62   |
| 02.02.07.025-5 - 540 - DOSAGEM DE LITIO                                                                              | 1          | 2,25     |
| 02.02.07.035-2 - 616 - DOSAGEM DE ZINCO                                                                              | 21         | 328,65   |
| 02.02.08.001-3 - 577 - ANTIBIOGRAMA                                                                                  | 42         | 209,16   |
| 02.02.08.008-0 - 564 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                                                         | 42         | 236,04   |
| 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                                                    | 3          | 4,11     |
| 02.02.12.003-1 - 5041 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR                                                               | 3          | 31,95    |
| 02.02.12.008-2 - 196 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                                                         | 3          | 4,11     |
| 02.02.12.009-0 - 235 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)                                                  | 1          | 2,37     |
| 90.01.04.004-0 - 90054 - ALBUMINA                                                                                    | 5          | 13,25    |
| 90.01.04.007-0 - 90057 - ANTI ENDOMÍCIO IGA                                                                          | 1          | 31,75    |
| 90.01.04.014-0 - 90064 - ANTI RECEPTOR DO TSH                                                                        | 3          | 93,75    |



## Valores dos Procedimentos Realizados

Data entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Unidade de Saúde de Origem = 40

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

Data: 03/07/2025

Horário: 16:15:08

|                                                                               | Quantidade    | Valor             |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|
| 90.01.04.015-0 - 90065 - ANTICOAGULANTE LÚPICO                                | 2             | 65,26             |
| 90.01.04.016-0 - 90066 - ANTICORPOS ANTI CCP (CYCLIC CITRULINATED PEPTIDE)    | 1             | 69,70             |
| 90.01.04.019-0 - 90069 - ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS - ANCA P   | 1             | 37,75             |
| 90.01.04.024-0 - 90074 - CA 15-3                                              | 1             | 19,59             |
| 90.01.04.025-0 - 90075 - CA 19-9                                              | 3             | 58,95             |
| 90.01.04.028-0 - 90078 - CARDIOLIPINA IGG                                     | 1             | 19,26             |
| 90.01.04.029-0 - 90079 - CARDIOLIPINA IGM                                     | 1             | 20,01             |
| 90.01.04.031-0 - 90081 - COAGULOGRAMA                                         | 9             | 87,30             |
| 90.01.04.044-0 - 90094 - HBA1C POR HPLC                                       | 127           | 1.381,76          |
| 90.01.04.049-0 - 90099 - HOMOCISTEÍNA                                         | 2             | 75,50             |
| 90.01.04.050-0 - 90100 - HORMÔNIO ANTI MULLERIANO                             | 1             | 530,75            |
| 90.01.04.052-0 - 90102 - IGE RAST PAINEL ANIMAIS                              | 1             | 15,38             |
| 90.01.04.055-0 - 90105 - IGE RAST PAINEL ERVAS E FLORES                       | 1             | 15,13             |
| 90.01.04.060-0 - 90110 - IGE RAST PAINEL POEIRA                               | 2             | 30,26             |
| 90.01.04.061-0 - 90111 - IGFBP3- PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO | 1             | 50,00             |
| 90.01.04.065-0 - 90115 - ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                  | 8             | 69,60             |
| 90.01.04.067-0 - 90117 - LÍPIDEOS TOTAIS                                      | 2             | 9,90              |
| 90.01.04.068-0 - 90118 - LÍPIDOGRAMA                                          | 136           | 1.649,68          |
| 90.01.04.074-0 - 90124 - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO                                | 2             | 160,00            |
| 90.01.04.077-0 - 90127 - PSA LIVRE                                            | 30            | 360,00            |
| 90.01.04.079-0 - 90129 - SELENIO SÉRICO                                       | 1             | 32,94             |
| 90.01.04.080-0 - 90130 - T3 LIVRE                                             | 6             | 48,30             |
| 90.01.04.081-0 - 90131 - TESTE DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE                    | 2             | 96,00             |
| 90.01.04.092-0 - 90142 - VITAMINA A                                           | 2             | 150,00            |
| 90.01.04.093-0 - 90143 - VITAMINA B1                                          | 1             | 99,50             |
| 90.01.04.094-0 - 90144 - VITAMINA C                                           | 12            | 180,00            |
| <b>749 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICÍPIO (BIANCA RAFAELA)</b>            | <b>78</b>     | <b>3.822,00</b>   |
| <b>434 - 223710 - NUTRICIONISTA MUNICÍPIO</b>                                 | <b>78</b>     | <b>3.822,00</b>   |
| 90.01.05.024-0 - 90703 - CONSULTA EM NUTRICIONISTA MUNICÍPIO                  | 78            | 3.822,00          |
| <b>757 - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICÍPIO (DR ANTONELLY)</b>              | <b>41</b>     | <b>4.920,00</b>   |
| <b>502 - 225165 - MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA (MUNICÍPIO)</b>                  | <b>41</b>     | <b>4.920,00</b>   |
| 90.01.05.035-0 - 90894 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA (MUNICÍPIO)            | 41            | 4.920,00          |
| <b>761 - CLÍNICA MÉDICA CRISTO REI - ULTRASSONOGRAFIA</b>                     | <b>1</b>      | <b>55,00</b>      |
| Nenhum(a) - Nenhuma                                                           | 1             | 55,00             |
| 02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                      | 1             | 55,00             |
| <b>764 - SOUL - CLÍNICA DE PSICOLOGIA NOVA FASE (URAI)</b>                    | <b>185</b>    | <b>20.880,00</b>  |
| <b>113 - 223810 - FONOAUDIÓLOGO (ABA)</b>                                     | <b>4</b>      | <b>240,00</b>     |
| 90.01.02.025-0 - 90029 - CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA                           | 4             | 240,00            |
| <b>476 - 224140 - PSICOMOTRICISTA</b>                                         | <b>3</b>      | <b>180,00</b>     |
| 90.01.06.048-0 - 90784 - CONSULTA EM PSICOMOTRICIDADE                         | 3             | 180,00            |
| <b>477 - 239440 - PSICOPEDAGOGO - ABA</b>                                     | <b>2</b>      | <b>120,00</b>     |
| 90.01.06.047-0 - 90783 - CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA                           | 2             | 120,00            |
| <b>478 - 251545 - PSICOLOGA ABA</b>                                           | <b>13</b>     | <b>780,00</b>     |
| 90.01.06.050-0 - 90786 - CONSULTA EM PSICOLOGIA ABA                           | 13            | 780,00            |
| <b>483 - 239440 - PSICOPEDAGOGO ABA 2 SESSOES</b>                             | <b>34</b>     | <b>4.080,00</b>   |
| 90.01.06.058-0 - 90806 - CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA 2 SESSOES                 | 34            | 4.080,00          |
| <b>484 - 224140 - PSICOMOTRICISTA 2 SESSOES</b>                               | <b>19</b>     | <b>2.280,00</b>   |
| 90.01.06.059-0 - 90807 - CONSULTA EM PSICOMOTRICIDADE 2 SESSOES               | 19            | 2.280,00          |
| <b>485 - 251545 - PSICOLOGO ABA 2 SESSOES</b>                                 | <b>61</b>     | <b>7.320,00</b>   |
| 90.01.06.055-0 - 90803 - CONSULTA EM PSICOLOGIA ABA 2 SESSOES                 | 61            | 7.320,00          |
| <b>487 - 223810 - FONOAUDIÓLOGO ABA 2 SESSOES</b>                             | <b>44</b>     | <b>5.280,00</b>   |
| 90.01.06.057-0 - 90805 - CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA 2 SESSOES                 | 44            | 5.280,00          |
| <b>492 - 223635 - FISIOTERAPIA ABA - 2 SESSOES</b>                            | <b>5</b>      | <b>600,00</b>     |
| 90.01.04.638-0 - 90862 - FISIOTERAPIA ABA - DUAS SESSOES                      | 5             | 600,00            |
| <b>Total</b>                                                                  | <b>13.311</b> | <b>366.709,02</b> |