



PMFSN/MA  
Folha: 26  
Rubrica: P

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DA SERRA NEGRA  
CNPJ Nº 01.616.684/0001-13

### SOLICITAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇOS

Ao Setor de Compras,

Solicito a este setor que sejam realizadas Pesquisa de Preços de Mercado para Contratação de empresa para prestação de serviços de exames clínico e de imagem, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de Formosa da Serra Negra – MA, conforme Termo de Referência.

Formosa da Serra Negra – MA, 28 de março de 2023.

Atenciosamente,

Railton Rodrigues da Cruz  
Portaria Nº 151/2022


PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DA SERRA NEGRA  
CNPJ Nº 01.616.684/0001-13

**PLANILHA DE REFERÊNCIA**

**OBJETO**

Contratação de empresa para prestação de serviços de exames clínico e de imagem, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de Formosa da Serra Negra – MA, conforme Termo de Referência.

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	DENSITOMETRIA ÓSSEA	UND	100		
2	ECG COM RISCO CIRURGICO	UND	400		
3	ECOCARDIOGRAMA	UND	200		
4	ELETROCARDIOGRAMA	UND	4000		
5	ELETROENCEFALOGRAMA	UND	100		
6	ENDOSCÓPIA	UND	500		
7	HOLTER	UND	200		
8	ITB	UND	50		
9	MAMOGRAFIA BILATERAL	UND	400		
10	MAPA	UND	200		
11	RAIO X DIGITAL EM GERAL	UND	2000		
12	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	UND	100		
13	TESTE DA LINGUINHA	UND	100		
14	TESTE DA ORELHINHA	UND	100		
15	TESTE ERGOMÉTRICO	UND	200		
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM GERAL	UND	400		
17	ULTRASSONOGRAFIA EM GERAL	UND	4000		

  
Railton Rodrigues da Cruz  
Portaria Nº 151/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DA SERRA NEGRA  
CNPJ Nº 01.616.684/0001-13

### RESULTADO DA PESQUISA DE PREÇOS

À Comissão Permanente de Licitações,

Encaminhamos o Resultado da Pesquisa de Preços de Mercado para Contratação de empresa para Contratação de empresa para prestação de serviços de exames clínico e de imagem, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de Formosa da Serra Negra – MA, conforme Termo de Referência.

Foram pesquisados os preços nos seguintes fornecedores listado em anexo no mapa de apuração.

Formosa da Serra Negra – MA, 30 de março de 2023.

Atenciosamente,



---

ABIMAEEL JORGE COSTA

Diretor do Departamentos de Compras

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DA SERRA NEGRA  
CNPJ Nº 01.616.684/0001-13

MAPA DE APURAÇÃO

COTAÇÃO 01 - GRUPO BIOCENRO

COTAÇÃO 02 - GB DE PAULA E CIA

COTAÇÃO 03 - BANCO DE PREÇO

COTAÇÃO 04 - TABELA SUS

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	1	2	3	4	MÉDIA
				V.UNIT.	V.UNIT.	V.UNIT.	V.UNIT.	
1	DENSITOMETRIA ÓSSEA	serviço	100	R\$ 170,00	R\$ 290,00	R\$ 209,66	R\$ 55,10	R\$ 181,19
2	ECG COM RISCO CIRURGICO	serviço	400	R\$ 260,00	R\$ 400,00	R\$ 355,00		R\$ 338,33
3	ECOCARDIOGRAMA	serviço	200	R\$ 280,00	R\$ 450,00	R\$ 350,99		R\$ 360,33
4	ELETROCARDIOGRAMA	serviço	4000	R\$ 80,00	R\$ 130,00	R\$ 129,50	R\$ 5,15	R\$ 86,16
5	ELETROENCEFALOGRAMA	serviço	100	R\$ 205,00	R\$ 220,00	R\$ 163,55	R\$ 25,00	R\$ 153,39
6	ENDOCOSPIA	serviço	500	R\$ 350,00	R\$ 360,00	R\$ 320,00		R\$ 343,33
7	HOLTER	serviço	200	R\$ 250,00	R\$ 450,00	R\$ 300,50	R\$ 30,00	R\$ 257,63
8	ITB	serviço	50	R\$ 200,00	R\$ 210,00	R\$ 362,00		R\$ 257,33
9	MAMOGRAFIA BILATERAL	serviço	400	R\$ 150,00	R\$ 400,00	R\$ 129,67	R\$ 45,00	R\$ 181,17
10	MAPA	serviço	200	R\$ 250,00	R\$ 450,00	R\$ 362,00		R\$ 354,00
11	RAIO X DIGITAL EM GERAL	serviço	2000	R\$ 150,00	R\$ 125,00	R\$ 150,00	R\$ 97,00	R\$ 130,50
12	RESSONANCIA MAGNETICA	serviço	100	R\$ 720,00	R\$ 710,00	R\$ 562,25	R\$ 268,75	R\$ 565,25
13	TESTE DA LINGUINHA	serviço	100	R\$ 160,00	R\$ 110,00	R\$ 135,00		R\$ 135,00
14	TESTE DA ORELHINHA	serviço	100	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 105,00	R\$ 13,51	R\$ 109,63
15	TESTE ERGOMÉTRICO	serviço	100	R\$ 270,00	R\$ 350,00	R\$ 243,50	R\$ 30,00	R\$ 223,38
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM GERAL	serviço	400	R\$ 460,00	R\$ 700,00	R\$ 459,50	R\$ 138,63	R\$ 439,53
17	ULTRASSONOGRAFIA EM GERAL	serviço	4000	R\$ 160,00	R\$ 225,00	R\$ 159,00	R\$ 42,90	R\$ 146,73

*Abimael Jorge Costa*

ABIMAEEL JORGE COSTA  
Diretor do Departamentos de Compras

COTAÇÃO DE VALORES

Fls. Nº 29  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica 2

À Prefeitura Municipal de Formosa da Serra Negra, MA

Prezados, Conforme Solicitado segue cotação de Preços de Exames á serem realizados na Clínica BioCentro conforme tabela abaixo:

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	DENSITOMETRIA ÓSSEA	UND	100	R\$ 170,00	R\$ 17.000,00
2	ECG COM RISCO CIRURGICO	UND	400	R\$ 260,00	R\$ 104.000,00
3	ECOCARDIOGRAMA	UND	200	R\$ 280,00	R\$ 56.000,00
4	ELETROCARDIOGRAMA	UND	4000	R\$ 80,00	R\$ 320.000,00
5	ELETROENCEFALOGRAMA	UND	100	R\$ 205,00	R\$ 20.500,00
6	ENDOSCOPIA	UND	500	R\$ 350,00	R\$ 175.000,00
7	HOLTER	UND	200	R\$ 250,00	R\$ 50.000,00
8	ITB	UND	50	R\$ 200,00	R\$ 10.000,00
9	MAMOGRAFIA BILATERAL	UND	400	R\$ 150,00	R\$ 60.000,00
10	MAPA	UND	200	R\$ 250,00	R\$ 50.000,00
11	RAIO X DIGITAL EM GERAL	UND	2000	R\$ 150,00	R\$ 300.000,00
12	RESSONANCIA MAGNETICA	UND	100	R\$ 720,00	R\$ 72.000,00
13	TESTE DA LINGUINHA	UND	100	R\$ 160,00	R\$ 16.000,00
14	TESTE DA ORELHINHA	UND	100	R\$ 160,00	R\$ 16.000,00
15	TESTE ERGOMÉTRICO	UND	100	R\$ 270,00	R\$ 27.000,00
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM GERAL	UND	400	R\$ 460,00	R\$ 184.000,00
17	ULTRASSONOGRAMA EM GERAL	UND	4000	R\$ 160,00	R\$ 640.000,00
<b>VALOR TOTAL ESTIMADO</b>					<b>R\$ 2.117.500,00</b>

Desta forma nos colocamos à disposição para eventuais necessidades, dúvidas e esclarecimentos e reiteramos nosso interesse na prestação de serviços ao Poder Público municipal de Formosa da Serra Negra, MA

Fls. Nº 30  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica P

Grajaú, 30 de Março de 2023

*Aluizio Teixeira Moura.*

Aluizio Teixeira Moura  
Gerente Comercial Regional  
Grupo Biocentro

**PROPOSTA DE PREÇOS****A**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL**

A empresa **G B DE PAULA & CIA LTDA**, inscrita no CNPJ Nº **20.232.764/0001-10**, com sede na AV. JOSÉ SARNEY, 316, CENTRO, na cidade de Fortaleza dos Nogueiras-MA, , abaixo assinado propõe, à Prefeitura Municipal de Fomosa da Serra Negra-Maranhão os preços infra discriminados dos itens.

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	DENSITOMETRIA ÓSSEA	SERVIÇO	100	R\$ 290,00	R\$ 29.000,00
2	ECG COM RISCO CIRURGICO	SERVIÇO	400	R\$ 400,00	R\$ 160.000,00
3	ECOCARDIOGRAMA	SERVIÇO	200	R\$ 450,00	R\$ 90.000,00
4	ELETROCARDIOGRAMA	SERVIÇO	4000	R\$ 130,00	R\$ 520.000,00
5	ELETROENCEFALOGRAMA	SERVIÇO	100	R\$ 220,00	R\$ 22.000,00
6	ENDOCOSPIA	SERVIÇO	500	R\$ 360,00	R\$ 180.000,00
7	HOLTER	SERVIÇO	200	R\$ 450,00	R\$ 90.000,00
8	ITB	SERVIÇO	50	R\$ 210,00	R\$ 10.500,00
9	MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVIÇO	400	R\$ 400,00	R\$ 160.000,00
10	MAPA	SERVIÇO	200	R\$ 450,00	R\$ 90.000,00
11	RAIO X DIGITAL EM GERAL	SERVIÇO	2000	R\$ 125,00	R\$ 250.000,00
12	RESSONANCIA MAGNETICA	SERVIÇO	100	R\$ 710,00	R\$ 71.000,00
13	TESTE DA LINGUINHA	SERVIÇO	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
14	TESTE DA ORELHINHA	SERVIÇO	100	R\$ 160,00	R\$ 16.000,00
15	TESTE ERGOMÉTRICO	SERVIÇO	100	R\$ 350,00	R\$ 35.000,00
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM GERAL	SERVIÇO	400	R\$ 700,00	R\$ 280.000,00
17	ULTRASSONOGRAMA EM GERAL	SERVIÇO	4000	R\$ 225,00	R\$ 900.000,00
					R\$ 2.914.500,00

a) Prazo de validade da proposta, será de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua abertura;

b) Valor total da proposta: R\$ 2.914.500,00 (Dois Milhões novecentos e quatorze mil e



Fis. Nº 32  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica P

**G B DE PAULA & CIA LTDA, CNPJ Nº 20.232.764/0001-10**

Av. José Sarney, nº 316, Centro, Fortaleza dos Nogueiras – MA, CEP 65.805-000.

E-mail - [fort.if.saude@gmail.com](mailto:fort.if.saude@gmail.com) – Telefone: (99) 9 8234-3826

quinhentos reais).

**1. Responsável pela Assinatura: DIOLINDO DE PAULA RIBEIRO NETO**  
(PROPRIETÁRIO) R.G. nº 012516841999-7 SSP/MA e CPF nº 238.268.273-68

Fortaleza dos Nogueiras, 29 de março de  
2023

---

DIOLINDO DE PAULA RIBEIRO NETO  
CPF: 238.268.273-86  
REPRESENTANTE LEGAL

SOLICITAÇÃO DE PREÇOS DE REFERÊNCIA

Comprador - Prefeitura Municipal de Formosa da Serra Negra  
 Cotação - exames clinicoa

Pesquisado em 29/03/2023 21:00

**Termos Pesquisados**

1) DENSITOMETRIA ÓSSEA | Preços Validados: 3

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Diamante	005/2023	09/03/2023	20	140,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Parobé	81/2022	18/08/2022	1300	130,0000
Portal de Compras Públicas	Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	25/07/2022	550	359,0000
<b>Valor Médio</b>	<b>Valor Mediana</b>	<b>Valor Mínimo</b>	<b>Valor Máximo</b>		
R\$ 209,6667	R\$ 140,0000	R\$ 130,0000	R\$ 359,0000		

2) ECG COM RISCO CIRURGICO | Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	360	355,0000
<b>Valor Médio</b>	<b>Valor Mediana</b>	<b>Valor Mínimo</b>	<b>Valor Máximo</b>		
R\$ 355,0000	R\$ 355,0000	R\$ 355,0000	R\$ 355,0000		

3) ECCARDIOGRAMA | Preços Validados: 3

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	360	356,6500
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Teixeira	0046/2022	06/09/2022	100	263,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	02/09/2022	20	433,3300
<b>Valor Médio</b>	<b>Valor Mediana</b>	<b>Valor Mínimo</b>	<b>Valor Máximo</b>		
R\$ 350,9933	R\$ 356,6500	R\$ 263,0000	R\$ 433,3300		

4) ELETROCARDIOGRAMA | Preços Validados: 2

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	360	110,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	02/09/2022	100	149,0000
<b>Valor Médio</b>	<b>Valor Mediana</b>	<b>Valor Mínimo</b>	<b>Valor Máximo</b>		
R\$ 129,5000	R\$ 149,0000	R\$ 110,0000	R\$ 149,0000		

5) ELETROENCEFALOGRAMA | Preços Validados: 3

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	360	203,5000
Portal de Compras Públicas	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA DO PIAUI	022/2022	22/11/2022	50	110,2000
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	9/2022-00059	03/01/2023	50	176,9400
<b>Valor Médio</b>	<b>Valor Mediana</b>	<b>Valor Mínimo</b>	<b>Valor Máximo</b>		
R\$ 163,5467	R\$ 176,9400	R\$ 110,2000	R\$ 203,5000		

6) ENDOCOSPIA | Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	510	320,0000
<b>Valor Médio</b>	<b>Valor Mediana</b>	<b>Valor Mínimo</b>	<b>Valor Máximo</b>		
R\$ 320,0000	R\$ 320,0000	R\$ 320,0000	R\$ 320,0000		

7) HOLTER | Preços Validados: 2

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	180	362,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Teixeira	0046/2022	06/09/2022	30	239,0000



Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 300,5000	R\$ 362,0000	R\$ 239,0000	R\$ 362,0000

8) ITB | Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	180	362,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 362,0000	R\$ 362,0000	R\$ 362,0000	R\$ 362,0000

9) MAMOGRAFIA BILATERAL | Preços Validados: 3

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	200	144,0000
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	12/2022	01/08/2022	240	145,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	02/09/2022	60	100,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 129,6667	R\$ 144,0000	R\$ 100,0000	R\$ 145,0000

10) MAPA | Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	180	362,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 362,0000	R\$ 362,0000	R\$ 362,0000	R\$ 362,0000

11) RAIO X DIGITAL EM GERAL | Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	2000	150,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 150,0000	R\$ 150,0000	R\$ 150,0000	R\$ 150,0000

12) RESSONANCIA MAGNETICA | Preços Validados: 4

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	25/07/2022	100	592,0000
Portal de Compras Públicas	Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	25/07/2022	100	592,0000
Portal de Compras Públicas	Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	25/07/2022	100	592,0000
Portal de Compras Públicas	Departamento de Licitação e Compras	3/2022	14/09/2022	30	473,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 562,2500	R\$ 592,0000	R\$ 473,0000	R\$ 592,0000

13) TESTE DA LINGUINHA | Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	120	135,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 135,0000	R\$ 135,0000	R\$ 135,0000	R\$ 135,0000

14) TESTE DA ORELHINHA | Preços Validados: 2

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	120	135,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	02/09/2022	30	75,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 105,0000	R\$ 135,0000	R\$ 75,0000	R\$ 135,0000

15) TESTE ERGOMETRICO | Preços Validados: 4

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	25/07/2022	220	200,0000
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	180	330,0000
Portal de Compras Públicas	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA DO PIAUI	022/2022	22/11/2022	50	165,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Sousa	0028/2023	22/03/2023	360	279,0000



Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 243,5000	R\$ 279,0000	R\$ 165,0000	R\$ 330,0000

16) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM I Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	2000	459,5000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 459,5000	R\$ 459,5000	R\$ 459,5000	R\$ 459,5000

17) ULTRASSONOGRAFIA EM GERAL I Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	2016	159,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 159,0000	R\$ 159,0000	R\$ 159,0000	R\$ 159,0000

## Detalhamento de Preços

### Termo 1: DENSITOMETRIA ÓSSEA

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Diamante	005/2023	Portal de Compras Públicas	09/03/2023

#### Produto Licitado

DENSITOMETRIA OSSEA --- Contratação de empresa especializada na Realização de Exames por Imagem de Média e Alta Complexidade, destinada ao Atendimento da Secretaria de Saúde do Município de Diamante/PB, que obedecerá às disposições da Lei Federal nº 10.520, de 17/01/2002, aplicando-se, subsidiariamente, no couber, a Lei 8.666, de 21/06/93, com suas alterações posteriores.

Lote/Item

0 / 1

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
VALE-IMAGEM CLINICA DIAGNOSTICA VALE DO PIANCO LTDA	18.557.568/0001-73	140,0000	20,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Parobé	81/2022	Portal de Compras Públicas	18/08/2022

#### Produto Licitado

EXAME DE DENSITOMETRIA ÓSSEA --- REGISTRO DE PREÇO para a aquisição parcelada de SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGEM para uso da Secretaria de Saúde do Município de Parobé, conforme descrição contida no Anexo I deste Edital.

Lote/Item

0 / 9

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
RADIOCLIN CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	01.266.003/0001-34	130,0000	1.300,00 Serviço	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	Portal de Compras Públicas	25/07/2022

#### Produto Licitado

DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) --- Seleção de proposta mais vantajosa para o REGISTRO DE PREÇOS para eventual e futura contratação de empresa especializada em serviços técnicos profissionais do tipo: exames de imagem, ultrassonografia, radiologia, e laboratoriais, de forma parcelada, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do município de Trizidela do Vale (MA).

Lote/Item

0 / 44

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENTRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	359,0000	550,00 Unidade	/

### Termo 2: ECG COM RISCO CIRURGICO

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

#### Produto Licitado

ECG COM RISCO CIRURGICO --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.

Lote/Item

0 / 7

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
G B DE PAULA & CIA LTDA	20.232.764/0001-10	355,0000	360,00 Unidade	/

### Termo 3: ECOCARDIOGRAMA



Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado	Lote/Item
ECOCARDIOGRAMA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.	0 / 8

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	356,6500	360,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Teixeira	0046/2022	Portal de Compras Públicas	06/09/2022

Produto Licitado	Lote/Item
ECOCARDIOGRAMA --- Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de exames de imagens de diversas especialidades, destinados aos usuários do Sistema de Saúde da Secretaria de Saúde de Teixeira/PB	0 / 31

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
POLICLINICA POPULAR PATOENSE LTDA	29.533.180/0001-59	263,0000	100,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	Portal de Compras Públicas	02/09/2022

Produto Licitado	Lote/Item
Exame - ECOCARDIOGRAMA DE CARÓTIDAS Exame - VERTEBRAIS --- Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de consultas e exames especializados, exames de imagem de ultrassonografias e tomografias, e pequenas cirurgias para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município de Lagoa-PB	0 / 53

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	24.327.852/0001-56	433,3300	20,00 Unidade	/

**Termo 4: ELETROCARDIOGRAMA**

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado	Lote/Item
ELETROCARDIOGRAMA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.	0 / 3

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
G B DE PAULA & CIA LTDA	20.232.764/0001-10	110,0000	360,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	Portal de Compras Públicas	02/09/2022

Produto Licitado	Lote/Item
Exame - RISCO CIRÚRGICO + ELETROCARDIOGRAMA --- Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de consultas e exames especializados, exames de imagem de ultrassonografias e tomografias, e pequenas cirurgias para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município de Lagoa-PB	0 / 66

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
ORTOMED CLINICA ESPECIALIZADA LTDA	10.714.599/0001-89	149,0000	100,00 Unidade	/

**Termo 5: ELETROENCEFALOGRAMA**

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado	Lote/Item
ELETROENCEFALOGRAMA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.	0 / 4

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	203,5000	360,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA DO PIAUI	022/2022	Portal de Compras Públicas	22/11/2022



**Produto Licitado** **Lote/Item**  
 ELETROENCEFALOGRAMA --- Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para prestação de serviços de exames laboratoriais para atender a população do município de Prata do Piauí - PI. 0 / 88

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
CLINICA ULTRACON LTDA	07.827.114/0001-59	110,2000	50,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	9/2022-00059	Portal de Compras Públicas	03/01/2023

**Produto Licitado** **Lote/Item**  
 EEG eletroencefalograma --- Registro de Preços para seleção de proposta mais vantajosa para futura e eventual contratação de empresa para prestar serviços em exames de imagens e em análise clínica a serem realizados por bioquímico especializado em hematologia com fornecimento de equipamentos e reagentes necessários para realização dos exames para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde 0 / 87

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
K A N DE ALMEIDA	11.740.964/0001-92	176,9400	50,00 Unidade	/

**Termo 6. ENDOCOSPIA**

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

**Produto Licitado** **Lote/Item**  
 ENDOCOSPIA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA. 0 / 1

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	320,0000	510,00 Unidade	/

**Termo 7. HOLTER**

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

**Produto Licitado** **Lote/Item**  
 HOLTER --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA. 0 / 16

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
P FACUNDO NETO	35.170.356/0001-58	362,0000	180,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Teixeira	0046/2022	Portal de Compras Públicas	06/09/2022

**Produto Licitado** **Lote/Item**  
 HOLTER CARDIOLOGISTA --- Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de exames de imagens de diversas especialidades, destinados aos usuários do Sistema de Saúde da Secretaria de Saúde de Teixeira/PB 0 / 41

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
POLICLINICA POPULAR PATOENSE LTDA	29.533.180/0001-59	239,0000	30,00 Unidade	/

**Termo 8. ITB**

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

**Produto Licitado** **Lote/Item**  
 ITB --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA. 0 / 14

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
P FACUNDO NETO	35.170.356/0001-58	362,0000	180,00 Unidade	/

**Termo 9. MAMOGRAFIA BILATERAL**

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022



Produto Licitado	Lote/Item
MAMOGRAFIA BILATERAL --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.	0 / 10

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	144.0000	200,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	12/2022	Portal de Compras Públicas	01/08/2022

Produto Licitado	Lote/Item
0011638 - EXAMES DE MAMOGRAFIA BILATERAL DE RASTREAMENTO EXAMES DE MAMOGRAFIA UNILATERAL --- Formação de registro de preços, para contratação de empresa especializada em serviço de exame por imagem e procedimentos especializados, para atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Lagoa D'anta/RN.	0 / 38

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
MED CENTER CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LTDA	38.443.908/0001-42	145.0000	240,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	Portal de Compras Públicas	02/09/2022

Produto Licitado	Lote/Item
Exame - MAMOGRAFIA BILATERAL DIGITAL --- Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de consultas e exames especializados, exames de imagem de ultrassonografias e tomografias, e pequenas cirurgias para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município de Lagoa-PB	0 / 59

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
CEMOAN CENTRO MEDICO DR. OZIAS ARRUDA NETO LTDA	17.456.087/0002-90	100.0000	60,00 Unidade	/

**Termo 10. MAPA**

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado	Lote/Item
MAPA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.	0 / 15

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
G B DE PAULA & CIA LTDA	20.232.764/0001-10	362.0000	180,00 Unidade	/

**Termo 11. RAI0 X DIGITAL EM GERAL**

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado	Lote/Item
RAIO X DIGITAL EM GERAL --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.	0 / 11

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	150.0000	2.000,00 Unidade	/

**Termo 12. RESSONANCIA MAGNETICA**

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	Portal de Compras Públicas	25/07/2022

Produto Licitado	Lote/Item
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO --- Seleção de proposta mais vantajosa para o REGISTRO DE PREÇOS para eventual e futura contratação de empresa especializada em serviços técnicos profissionais do tipo: exames de imagem, ultrassonografia, radiologia, e laboratoriais, de forma parcelada, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do município de Trizidela do Vale (MA).	0 / 36

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	592.0000	100,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
-----------	---------------	--------	-------------------



Fundo Municipal de Saúde PE 038/2022 Portal de Compras Públicas 25/07/2022

**Produto Licitado** **Lote/Item**  
 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO --- Seleção de proposta mais vantajosa para o REGISTRO DE PREÇOS para eventual e futura contratação de empresa especializada em serviços técnicos profissionais do tipo: exames de imagem, ultrassonografia, radiologia, e laboratoriais, de forma parcelada, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do município de Trizidela do Vale (MA). 0 / 37

<b>Vencedor</b>	<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Preço Homologado</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Marca/Fabricante</b>
BIOCENTRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	592.0000	100,00 Unidade	/

<b>Comprador</b>	<b>Identificador</b>	<b>Origem</b>	<b>Data da Licitação</b>
Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	Portal de Compras Públicas	25/07/2022

**Produto Licitado** **Lote/Item**  
 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR --- Seleção de proposta mais vantajosa para o REGISTRO DE PREÇOS para eventual e futura contratação de empresa especializada em serviços técnicos profissionais do tipo: exames de imagem, ultrassonografia, radiologia, e laboratoriais, de forma parcelada, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do município de Trizidela do Vale (MA). 0 / 40

<b>Vencedor</b>	<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Preço Homologado</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Marca/Fabricante</b>
BIOCENTRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	592.0000	100,00 Unidade	/

<b>Comprador</b>	<b>Identificador</b>	<b>Origem</b>	<b>Data da Licitação</b>
Departamento de Licitação e Compras	3/2022	Portal de Compras Públicas	14/09/2022

**Produto Licitado** **Lote/Item**  
 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE CRÂNIO --- Contratação de empresa especializada para prestar serviços na realização ressonâncias para a Secretaria de Saúde do Município de Itaporanga - PB, conforme disposições contidas no termo de referência 0 / 3

<b>Vencedor</b>	<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Preço Homologado</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Marca/Fabricante</b>
GAMA SERVIÇOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI	23.871.427/0001-60	473.0000	30,00 Unidade	/

**Termo 13: TESTE DA LINGUINHA**

<b>Comprador</b>	<b>Identificador</b>	<b>Origem</b>	<b>Data da Licitação</b>
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

**Produto Licitado** **Lote/Item**  
 TESTE DA LINGUINHA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA. 0 / 13

<b>Vencedor</b>	<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Preço Homologado</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Marca/Fabricante</b>
P FACUNDO NETO	35.170.356/0001-58	135.0000	120,00 Unidade	/

**Termo 14: TESTE DA ORELHINHA**

<b>Comprador</b>	<b>Identificador</b>	<b>Origem</b>	<b>Data da Licitação</b>
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

**Produto Licitado** **Lote/Item**  
 TESTE DA ORELHINHA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA. 0 / 12

<b>Vencedor</b>	<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Preço Homologado</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Marca/Fabricante</b>
P FACUNDO NETO	35.170.356/0001-58	135.0000	120,00 Unidade	/

<b>Comprador</b>	<b>Identificador</b>	<b>Origem</b>	<b>Data da Licitação</b>
Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	Portal de Compras Públicas	02/09/2022

**Produto Licitado** **Lote/Item**  
 Exame - TESTE DA ORELHINHA --- Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de consultas e exames especializados, exames de imagem de ultrassonografias e tomografias, e pequenas cirurgias para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município de Lagoa-PB 0 / 68

<b>Vencedor</b>	<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Preço Homologado</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Marca/Fabricante</b>
ORTOMED CLINICA ESPECIALIZADA LTDA	10.714.599/0001-89	75.0000	30,00 Unidade	/

**Termo 15: TESTE ERGOMÉTRICO**



Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	Portal de Compras Públicas	25/07/2022

Produto Licitado	Lote/Item
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO --- Seleção de proposta mais vantajosa para o REGISTRO DE PREÇOS para eventual e futura contratação de empresa especializada em serviços técnicos profissionais do tipo: exames de imagem, ultrassonografia, radiologia, e laboratoriais, de forma parcelada, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do município de Trizidela do Vale (MA).	0 / 7

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENTRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	200,0000	220,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado	Lote/Item
TESTE ERGOMÉTRICO --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.	0 / 9

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENTRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	330,0000	180,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA DO PIAUI	022/2022	Portal de Compras Públicas	22/11/2022

Produto Licitado	Lote/Item
TESTE ERGOMETRICO --- Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para prestação de serviços de exames laboratoriais para atender a população do município de Prata do Piauí - PI.	0 / 84

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
CLINICA ULTRACON LTDA	07.827.114/0001-59	165,0000	50,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Sousa	0028/2023	Portal de Compras Públicas	22/03/2023

Produto Licitado	Lote/Item
TESTE ERGOMETRICO --- Contratação de empresa especializada para Prestação de Serviços de exames especializados (Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Raios-X, Ressonância Magnética) para atender a população deste Município de Sousa.	0 / 79

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
CARDIOMED SERVICOS MEDICOS LTDA	24.154.119/0001-87	279,0000	360,00 Unidade	/

Termo 16: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado	Lote/Item
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM GERAL --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.	0 / 2

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENTRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	459,5000	2.000,00 Unidade	/

Termo 17: ULTRASSONOGRAFIA EM GERAL

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado	Lote/Item
ULTRASSONOGRAFIA EM GERAL --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.	0 / 6

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
G B DE PAULA & CIA LTDA	20.232.764/0001-10	159,0000	2.016,00 Unidade	/



Fls. Nº 41  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica P

# TABELA SUS

Procedimento	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
9985	06.04.36.004	5	ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9911	06.04.27.001	1	BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	0,00
9992	06.04.19.002	0	CLIBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
21287	03.01.04.007	9	ESCUA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT. NEA)	0,00
9914	06.04.27.004	5	ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA)	0,00
9836	06.04.04.005	9	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00
9939	06.04.04.007	5	FORMOTEROL 8MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
10454	06.04.59.001	6	ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)	0,00
10427	06.04.50.003	3	LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9845	06.04.05.005	4	MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)	0,00
9971	06.04.36.010	0	PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9879	06.04.15.001	6	PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10271	06.03.05.011	5	TENECEPLASE 40 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIAS PRE-HOSPITALARES	1.810,00
29569	06.04.32.014	0	ABATACEPTE 125 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10242	06.04.32.012	4	ABATACEPTE 250 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
4529	06.03.05.001	8	ABCIXIMABE	873,00
2755	04.06.01.001	3	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	12.246,65
2770	04.06.01.002	1	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	7.445,17
45838	04.06.01.125	5	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.620,88
2757	04.06.01.003	0	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	7.445,17
45839	04.06.01.127	3	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,82
8145	03.01.08.001	1	ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)	0,00
12	01.01.02.001	5	ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL	0,00
6001	01.01.02.002	3	ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO	0,00
11	01.01.02.003	1	ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA	0,00
13	01.01.02.004	0	ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA	0,00
105	01.01.02.011	2	ACAO COLETIVA DE PREVENCAO DE CANCER BUCAL	0,00
1414	03.07.02.001	0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	0,00
10274	06.04.56.003	0	ACETAZOLAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10250	02.02.01.078	3	ACIDEZ TITULAVEL NO LEFTE HUMANO (DORNIC)	3,04
10258	06.04.27.009	7	ACIDO NICOTINICO 250MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
10259	06.04.27.010	0	ACIDO NICOTINICO 500MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
10260	06.04.27.011	9	ACIDO NICOTINICO 750 MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
638	02.02.09.001	9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
25	06.04.63.004	2	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG (POR COMPRIMIDO)	2,90
26	06.04.63.005	0	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	5,73
24	06.04.63.003	4	ACIDO URSODESOXICOLICO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	1,17
431	06.04.16.006	2	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO DE 100 ML)	0,00
10456	06.04.50.001	1	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	2,74
10457	06.04.50.002	0	ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)	6,73
10149	03.01.08.025	9	ACOES DE ARTICULACAO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	0,00
10158	03.01.08.034	8	ACOES DE REABILITACAO PSICOSSOCIAL	0,00
10165	03.01.08.031	3	ACOES DE REDUCAO DE DANOS	0,00
6237	05.03.01.001	4	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	0,00
6239	05.03.01.002	2	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAUDE	0,00
10357	03.01.06.011	8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	0,00
10143	03.01.08.019	4	ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
2052	03.01.08.003	6	ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10147	03.01.08.023	2	ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
1695	03.01.08.002	0	ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10162	03.01.08.038	0	ACOMPANHAMENTO DA POPULACAO INFANTO-JUVENIL COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ALCOOL E	0,00
9769	05.06.01.003	1	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE FIGADO, PULMAO OU RIM	135,00
1777	03.01.07.001	0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	58,62
2056	03.01.12.001	3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FENILCETONURIA	27,50
2059	03.01.12.002	1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FIBROSE CISTICA	27,50
2058	03.01.12.003	0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HEMOGLOBINOPATIAS	27,50
2057	03.01.12.004	6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO CONGENITO	27,50
10360	03.01.07.019	9	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	58,62
10359	03.01.07.018	0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	58,62
2127	03.01.07.002	4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	17,67
2046	03.01.08.004	6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA)	0,00
10345	03.01.05.015	5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	0,00
8213	03.01.11.001	6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO	15,73
1774	03.01.07.003	2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	21,68
4054	03.01.11.002	6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO	10,50
2064	03.01.02.001	9	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	0,00
2063	03.01.02.002	7	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO TRABALHO	0,00
6269	03.01.12.005	6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	40,00
4281	05.06.01.001	5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	115,00
4282	05.06.01.002	3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORACAO PULMAO CELULAS-TRONCO HEMATOPETICAS E/OU PANCREAS	135,00
10237	03.01.12.008	0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRE-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	40,00
9807	05.06.01.004	0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE ORGAOS	135,00

46566	04.05.01.144	3	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.990,42
4010	04.12.04.001	8	COSTECTOMIA	490,42
3398	04.08.03.034	8	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)	492,59
3351	04.08.03.033	0	COSTO-TRANVERSECTOMIA	1.171,83
2342	04.03.03.005	6	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	1.500,72
8509	04.03.01.001	2	CRANIOPLASTIA	1.322,12
8506	04.03.01.002	0	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	807,75
8507	04.03.01.003	9	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	1.191,50
2343	04.03.03.001	3	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA	1.847,07
2344	04.03.03.002	1	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.980,66
2309	04.03.01.004	7	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	2.019,51
2310	04.03.01.005	5	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	2.144,87
8508	04.03.01.006	3	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	1.500,72
2311	04.03.01.007	1	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.980,66
2357	04.03.03.003	0	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVE DA FOSSA POSTERIOR	3.321,14
2345	04.03.03.004	8	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	1.900,97
1961	03.09.03.004	8	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE DOLO DE UTERO	11,36
2675	04.05.04.002	4	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	619,17
2659	04.05.03.003	7	CRIOTERAPIA OCULAR	116,00
2986	04.07.02.011	0	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	125,47
6226	03.01.10.007	1	CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	0,00
6232	03.01.10.006	3	CUIDADOS COM ESTOMAS	0,00
564	02.02.08.008	0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62
570	02.02.08.009	9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO)	5,62
573	02.02.08.010	2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
6526	02.13.02.007	6	CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE AGUA	0,00
6527	02.13.02.008	4	CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE ALIMENTOS	0,00
569	02.02.08.011	0	CULTURA PARA BAAR	5,63
580	02.02.08.012	9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25
584	02.02.08.013	7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
1415	03.07.02.002	9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	0,00
4055	04.13.01.003	1	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	43,75
7652	04.13.01.004	0	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	31,25
7647	04.13.01.005	8	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	18,75
267	03.01.10.027	6	CURATIVO ESPECIAL	0,00
6211	04.01.01.001	5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	32,40
268	03.01.10.028	4	CURATIVO SIMPLES	0,00
4130	04.14.02.007	3	CURETAGEM PERIAPICAL	21,92
3975	04.11.02.001	3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	19,75
3891	04.09.06.004	6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	22,62
3919	04.09.06.005	4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	137,38
6623	02.11.06.006	2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	10,11
20120	06.04.76.003	5	DACLATASVIR 30 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	0,00
14514	06.04.76.002	7	DACLATASVIR 60 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	0,00
4329	06.03.08.006	5	DAQLIZUMABE 5 MG/ ML INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5 ML)	697,00
730	02.04.01.001	2	DACRIOCISTOGRAFIA	48,85
2669	04.05.01.003	6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	661,87
9877	06.04.14.002	9	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	1,50
9878	06.04.14.003	7	DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)	3,62
447	06.04.82.001	1	DAPAGLIFLOZINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
2204	04.15.04.002	7	DEBRIDAMENTO DE FASCIITE NECROTIZANTE	521,77
2846	04.15.04.003	5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	543,08
2685	04.15.04.004	3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	29,86
9821	06.04.02.001	5	DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9822	06.04.02.002	3	DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9823	06.04.02.003	1	DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9824	06.04.02.004	0	DEFERIPRONA 600 MG (POR COMPRIMIDO)	8,06
2646	04.07.01.001	7	DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA	787,03
2217	02.12.02.001	3	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	45,00
2216	02.12.02.002	1	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	70,00
1039	02.08.08.002	3	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPDS)	67,37
961	02.04.06.002	8	DENBITONIETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	65,10
8501	04.03.01.006	0	DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	1.419,10
8502	04.03.01.009	8	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	1.085,64
8503	04.03.01.010	1	DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1.500,72
2287	04.13.04.003	8	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)	486,92
10241	04.13.04.025	9	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL POS CIRURGIA BARIATRICA	1.052,20
2285	04.13.04.004	6	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	621,94
4187	04.13.04.005	4	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,35
4189	04.13.04.006	2	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,32
4188	04.13.04.007	0	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,35
3438	04.08.04.010	6	DESARTICULACAO COXOFEMORAL	1.635,28
3121	04.08.01.007	0	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	446,09
10226	04.16.09.012	5	DESARTICULACAO ESCAPULO-TORACICA INTERNA EM ONCOLOGIA	4.115,05

Fls. Nº 43  
Proc. Nº  
Rubrica

Fls. Nº	Proc. Nº	Rubrica			
2421	04.04.01.009	1	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)		11,26
784	02.04.03.002	1	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)		57,16
805	02.04.05.004	9	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA		34,52
7624	04.16.04.012	8	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA		5.507,03
4202	05.01.06.003	0	ECC DOPPLER COLORIDO CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA		0,00
903	02.05.01.001	6	ECCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE		165,00
904	02.05.01.002	4	ECCARDIOGRAFIA TRANSESCOPICA		165,00
902	02.05.01.003	2	ECCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA		39,94
6615	02.05.02.001	1	ECCODOPPLER TRANSCRANIANO		117,00
51564	06.04.76.006	0	ELBASVIR 50 MG / GRAZOPREVR 100 MG (POR COMPRIMIDO)		0,00
1125	02.11.02.003	6	ELETROCARDIOGRAMA		5,15
3045	04.07.02.016	0	ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS		13,06
2266	04.01.01.004	0	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA		11,84
1234	02.11.07.012	2	ELETROCOCLEOGRAFIA		4,25
1148	02.11.03.008	2	ELETRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL		1,26
4747	07.02.04.023	1	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR		7.074,27
4688	07.02.04.024	0	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO		973,70
4690	07.02.04.025	6	ELETRODO EPICARDICO DEFINITIVO		973,70
4688	07.02.04.026	6	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO		221,78
4691	07.02.04.027	4	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO		26,69
1168	02.11.05.002	4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO		11,34
1169	02.11.05.003	2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)		25,00
1170	02.11.05.004	0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)		25,00
4200	05.01.06.004	9	ELETROENCEFALOGRAMA P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA		0,00
6507	02.11.05.005	9	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MARCAPASSO (EEG)		25,00
247	02.02.02.035	5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		5,41
176	02.02.01.071	6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS		3,68
177	02.02.01.072	4	ELETROFORESE DE PROTEINAS		4,42
647	02.02.09.015	9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR		5,23
1257	02.11.07.013	0	ELETROGUSTOMETRIA		1,37
6113	02.11.03.009	0	ELETROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES		1,26
1167	02.11.05.006	7	ELETROMIOGRAMA (EMG)		27,00
6506	02.11.05.007	5	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA		27,00
1171	02.11.05.008	3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)		27,00
6627	02.11.06.007	0	ELETRO-OCULOGRAFIA		24,24
6626	02.11.06.008	9	ELETRORETINOGRAMA		24,24
10023	04.04.02.071	2	ELEVACAO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR		341,92
22	06.04.25.003	7	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)		138,45
23	06.04.25.004	5	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)		276,93
2837	04.06.02.012	4	EMBOLECTOMIA ARTERIAL		1.530,75
2904	04.06.04.019	2	EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)		1.065,36
2400	04.03.07.004	0	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO		2.096,88
2401	04.03.07.005	6	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO		2.096,88
10541	04.03.07.016	3	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO		2.022,88
10540	04.03.07.015	5	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO		2.022,88
2402	04.03.07.008	2	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO		1.810,88
2403	04.03.07.009	0	EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA DIRETAS		1.810,88
2405	04.03.07.010	4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL		938,47
2404	04.03.07.011	2	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL		938,47
2406	04.03.07.012	0	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL		1.955,68
2503	04.06.04.020	6	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)		1.065,36
2921	04.06.04.021	4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)		1.065,36
2407	04.03.07.013	9	EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO		1.645,44
3978	04.11.02.002	1	EMBRIOTOMIA		227,50
1356	03.01.02.003	3	EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL		7,26
1235	02.11.07.014	9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)		13,51
7520	04.08.06.011	5	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE		283,35
4720	07.02.04.028	2	ENDOPROTESE AORTICA BIFURCADA		14.000,00
4719	07.02.04.029	0	ENDOPROTESE AORTICA TUBULAR / CONICA		10.200,00
4745	07.02.04.030	4	ENDOPROTESE TORACICA RETA		14.000,00
6224	03.01.10.009	6	ENEMA		0,00
40	06.04.80.001	0	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)		0,00
6552	02.13.01.002	0	ENSAIO IMUNOENZIMATICO-TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)		0,00
6540	02.13.01.003	8	ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL		0,00
10330	02.02.10.018	9	ENSAIOS ENZIMATICOS EM ERITROCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO		0,00
10331	02.02.10.019	7	ENSAIOS ENZIMATICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO		0,00
10329	02.02.10.017	0	ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA E LEUCOCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO		0,00
10423	06.04.49.001	1	ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)		0,00
10413	06.04.46.002	3	ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)		0,00
10073	06.04.46.006	6	ENTECAVIR 1,0 MG (POR COMPRIMIDO)		0,00
2990	04.07.02.017	9	ENTERECTOMIA		1.217,20
2960	04.07.02.018	7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)		1.174,36
2963	04.07.02.019	5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)		629,12
2965	04.07.02.020	9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)		788,04

10438	06.04.53.002	1	METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	Fls. Nº	0,00
10439	06.04.53.003	0	METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)	Proc. Nº	0,00
9947	06.04.32.005	1	MICOFENOLATO DE MOPETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	Rubrica	0,00
8060	06.03.08.013	8	MICOFENOLATO DE MOPETILA 500MG PI TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)		3,90
9948	06.04.32.006	0	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)		0,00
8063	06.03.08.022	7	MICOFENOLATO DE SODIO 180MG PI TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)		3,80
9949	06.04.32.007	6	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)		0,00
8062	06.03.08.014	6	MICOFENOLATO DE SODIO 360MG PI TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)		3,90
4932	07.02.05.035	0	MICRO CATETER		1.650,00
4936	07.02.01.017	0	MICRO CATETER FLUXO DEPENDENTE		1.301,15
4937	07.02.01.018	9	MICRO CATETER PI BALAO		1.419,41
4933	07.02.05.036	9	MICRO GUIA		830,00
6555	02.13.01.045	3	MICRO-AGLUTINACAO PI IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)		0,00
8013	07.02.01.019	7	MICROBALAO DE REMODELAGEM		2.000,00
2313	04.03.01.012	8	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPIA		3.189,61
2372	04.03.05.006	5	MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO		850,16
2375	04.03.05.007	9	MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO		1.578,66
2314	04.03.01.013	6	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMELIA		2.246,48
2332	04.03.02.003	4	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE		800,70
2333	04.03.02.004	2	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA		1.521,84
2346	04.03.03.008	0	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR		2.605,25
2350	04.03.03.010	2	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR		2.644,92
2351	04.03.03.009	9	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR		3.143,86
2442	04.04.01.023	7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA		376,75
2562	04.04.02.004	1	MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL		487,61
10538	04.03.04.011	6	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM		3.159,63
10536	04.03.04.009	4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM		3.159,63
10537	04.03.04.010	8	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM		3.646,71
10538	04.03.04.012	4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM		3.645,71
2352	04.03.03.011	0	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES		1.101,76
2391	04.03.06.003	5	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO		5.123,87
2388	04.03.06.004	4	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO		2.816,57
2392	04.03.06.005	2	MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA		4.043,87
2362	04.03.04.005	1	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL		2.907,65
2393	04.03.04.006	0	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA		3.042,05
2393	04.03.06.006	0	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA		5.794,07
2390	04.03.06.007	9	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO		5.085,15
2387	04.03.06.008	7	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO		2.624,57
2356	04.03.03.012	9	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO		3.638,09
2353	04.03.03.013	7	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA		2.664,13
2364	04.03.03.014	5	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO		3.159,63
2355	04.03.03.015	3	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)		3.824,25
2364	04.03.04.007	6	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)		3.457,55
2334	04.03.02.005	0	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO		785,04
2335	04.03.02.006	9	MICRONEURORRAFIA		1.401,75
1204	02.11.06.014	3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA		24,24
2414	04.03.08.004	5	MIECTOMIA SUPERSELETIVA		1.666,58
6509	02.04.02.001	8	MIELOGRAFIA		118,60
628	02.02.09.019	1	MIELOGRAMA		5,70
10076	06.04.63.001	6	MIGLUSTATE 100 MG (POR CAPSULA)		0,00
9794	07.02.03.136	4	MINI PLACA EM T OU L (INCLUI PARAFUSO)		102,00
4914	07.02.03.060	0	MINI-FIXADOR EXTERNO		780,00
4999	07.02.03.091	9	MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO		154,38
3913	04.09.08.019	4	MIDMECTOMIA		528,94
3921	04.09.06.023	6	MIDMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA		437,46
2423	04.04.01.024	5	MIRINGOTOMIA (TIMPANOPLASTIA)		11,28
4030	04.12.04.005	0	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO		1.317,86
9753	05.01.03.007	7	MOBILIZACAO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE		2.461,24
2536	04.14.01.002	7	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)		786,54
2535	04.14.01.003	5	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)		786,64
300	03.07.04.017	6	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL COM FINALIDADE ORTODONTICA		0,00
1410	03.07.04.007	0	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL PI CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA		0,00
4630	07.01.03.016	1	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)		9,75
5015	08.02.02.001	1	MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA		60,00
1127	02.11.02.004	4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTZER 24 HS (3 CANAIS)		30,00
1126	02.11.02.005	2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)		10,07
47487	03.04.02.042	7	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO - 1ª LINHA		34,00
10170	03.04.05.029	6	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE)		34,10
10171	03.04.05.030	0	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE)		34,10
10235	03.04.05.031	8	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE)		34,10
9851	06.04.05.011	9	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)		0,00
9850	06.04.05.010	0	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)		0,00
9847	06.04.05.007	0	MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)		0,00
9846	06.04.05.006	2	MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)		0,00

Fls. Nº 10  
 Proc. Nº \_\_\_\_\_  
 Rubrica \_\_\_\_\_

4081	07.01.10.006	9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA- PERNA INTEIRA (PECA)	35,00
4063	07.01.10.007	9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALÇA COMPLETA (PECA)	52,00
4058	07.01.10.008	7	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA)	68,00
4059	07.01.10.009	5	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA)	43,00
4057	07.01.10.002	6	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRILHO OU JOELHO)	26,00
4062	07.01.10.003	6	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P E B) -PECA)	21,00
4065	07.01.10.010	9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOÇO	25,00
781	02.04.03.003	0	MAMOGRAFIA	22,50
9713	02.04.03.016	8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA ESTREIAMENTO	45,00
3957	04.13.04.008	9	MAMOPLASTIA POS-CIRURGIA BARIATRICA	851,52
10203	04.16.03.030	0	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	4.430,67
10204	04.16.03.031	9	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	5.907,83
7528	04.08.06.015	3	MANIPULACAO ARTICULAR	28,42
4968	07.01.07.006	4	MANTENEDOR DE ESPACO	10,00
10358	03.01.07.017	2	MANUTENCAO DA PROTESE DE IMPLANTE OOGLEAR	1.226,35
2712	04.06.01.074	9	MANUTENCAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	188,18
10126	07.01.01.019	3	MANUTENCAO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	0,00
10115	07.01.04.015	0	MANUTENCAO DE OPM OFTALMOLOGICA	0,00
10112	07.01.02.058	3	MANUTENCAO DE OPM ORTOPEDICA	0,00
2181	03.05.01.016	6	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	358,06
4283	05.03.03.081	5	MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS	900,00
4974	03.07.04.006	2	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUÇO-MAXILO-FACIAL	1,16
10113	07.01.03.030	1	MANUTENCAO/ ADAPTACAO DE OPM AUDITIVA	0,00
10532	03.07.04.012	7	MANUTENCAO/CONCERTO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO	34,00
1200	02.11.06.012	7	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24
10353	02.11.07.038	6	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	33,91
9021	02.09.02.019	4	MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	25,43
780	02.04.03.004	8	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	62,50
4682	07.02.04.041	0	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA DUPLA	5.225,25
4681	07.02.04.042	6	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA UNICA	4.324,34
4685	07.02.04.043	6	MARCAPASSO MULTISITIO	15.720,16
3038	04.07.03.017	4	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	863,53
4138	04.14.02.020	0	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	15,02
3935	04.09.07.019	0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	139,96
1935	03.06.03.014	5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)	1,52
3959	04.10.01.005	7	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	783,51
3982	04.16.12.902	4	MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	2.462,85
3958	04.10.01.006	5	MASTECTOMIA SIMPLES	462,80
10310	04.10.01.019	7	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSSEXUALIZADOR	609,89
3661	04.16.12.003	2	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	2.045,07
2434	04.04.01.021	0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	767,13
2433	04.04.01.022	9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	483,65
10393	07.01.02.059	8	MATERIAIS ELASTICOS PARA MODELAGEM DE COTOES, CONTROLE CICATRICAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	10,70
10154	03.01.08.030	5	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENCAO BASICA	0,00
10163	03.01.08.039	6	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENCAO DA URGENCIA E EMERGENCIA, E DOS SERVICOS HOSPITALARES DE REFERENCIA PARA	0,00
2556	04.04.02.017	8	MAXILECTOMIA PARCIAL	420,94
10190	04.16.03.017	3	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3.812,42
10191	04.16.03.018	1	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.956,14
3815	04.09.02.006	0	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	34,10
3816	04.09.02.007	9	MEATOTOMIA SIMPLES	32,68
3994	04.12.02.001	7	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	1.201,79
3996	04.12.02.002	5	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	1.201,79
3993	04.12.02.003	3	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	1.253,51
107	01.01.04.007	5	MEDICAO DE ALTURA	0,00
109	01.01.04.008	3	MEDICAO DE PESO	0,00
1193	02.11.06.013	5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37
15	08.04.54.007	8	MEMANTINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10398	07.01.02.064	4	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TABUA MESA)	150,00
9818	06.04.01.007	9	MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	0,00
9817	06.04.01.006	0	MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
9815	06.04.01.004	4	MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
9819	06.04.01.008	7	MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	0,00
9812	06.04.01.001	0	MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9813	06.04.01.002	8	MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9816	06.04.01.005	2	MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
9814	06.04.01.003	6	MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO	0,00
9994	06.04.41.002	6	METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9995	06.04.41.003	4	METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)	0,00
9993	06.04.41.001	8	METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10212	04.16.04.022	5	METASTASECTOMIA HEPATICA EM ONCOLOGIA	1.700,36
4046	04.12.05.014	5	METASTASECTOMIA PULMONAR UNIDU BILATERAL (QUALQUER METODO)	1.280,27
9003	06.03.01.001	6	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	20,96
9928	06.04.28.010	6	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
8054	06.03.08.012	0	METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE(POR FRASCO AMPOLA)	20,96

Fls. Nº 117  
 Proc. Nº  
 Rubrica

6621	02.01.06.002	0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34
54	02.01.01.002	0	BIOPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	14,10
6503	02.01.01.003	8	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	200,56
57	02.01.01.004	6	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	18,46
101	02.01.01.005	4	BIOPSIA DE BACO POR PUNÇÃO / ASPIRAÇÃO	0,00
1060	02.01.01.006	2	BIOPSIA DE BEXIGA	41,68
87	02.01.01.007	0	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	38,33
82	02.01.01.008	9	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	19,06
95	02.01.01.009	7	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	31,10
84	02.01.01.010	0	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	46,19
96	02.01.01.011	9	BIOPSIA DE CORNEA	66,62
2329	02.01.01.012	7	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	812,46
2330	02.01.01.013	5	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	278,61
1131	02.01.01.014	3	BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	709,26
59	02.01.01.015	1	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	18,33
62	02.01.01.016	0	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA	85,69
85	02.01.01.017	8	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	46,19
97	02.01.01.018	6	BIOPSIA DE ESCLERA	66,62
90	02.01.01.019	4	BIOPSIA DE FARINGELARINGE	18,06
102	02.01.01.020	8	BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	197,59
58	02.01.01.021	6	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNÇÃO	71,15
80	02.01.01.022	4	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	46,19
56	02.01.01.023	2	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	31,27
98	02.01.01.024	0	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	199,21
2331	02.01.01.025	9	BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	287,48
74	02.01.01.026	7	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	114,36
75	02.01.01.027	5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	200,00
65	02.01.01.028	3	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	18,33
81	02.01.01.029	1	BIOPSIA DE NERVO	30,06
76	02.01.01.030	5	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	182,75
68	02.01.01.031	3	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	183,39
66	02.01.01.032	1	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,78
67	02.01.01.033	0	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,26
77	02.01.01.034	8	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	23,99
52	02.01.01.035	6	BIOPSIA DE PALPEBRA	18,33
53	02.01.01.036	4	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	14,66
56	02.01.01.037	2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	26,83
88	02.01.01.038	0	BIOPSIA DE PENIS	18,33
92	02.01.01.039	6	BIOPSIA DE PRAMIDE NASAL	18,33
83	02.01.01.040	2	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	113,68
1059	02.01.01.041	0	BIOPSIA DE PROSTATA	92,38
106	02.01.01.042	9	BIOPSIA DE PULMAO POR ASPIRAÇÃO	0,00
112	02.01.01.043	7	BIOPSIA DE RIM POR PUNÇÃO	46,19
93	02.01.01.044	5	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	18,33
78	02.01.01.045	3	BIOPSIA DE SINOVIA	30,06
86	02.01.01.046	1	BIOPSIA DE TESTICULO	46,19
89	02.01.01.047	0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAP	23,73
8405	04.05.03.002	9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	75,60
111	02.01.01.048	8	BIOPSIA DE URETER	46,19
110	02.01.01.049	6	BIOPSIA DE URETRA	46,19
9191	02.01.01.050	6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	18,33
50	02.01.01.052	6	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56
4199	05.01.08.001	5	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLÓGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	36,60
2369	02.01.01.053	4	BIOPSIA ESTEREOTAXICA	1.744,53
39	02.01.01.054	2	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAIO X	97,06
6501	02.01.01.055	0	BIOPSIA PRE-ESCALENICA	178,23
84	02.01.01.056	9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	70,00
61	02.01.01.050	0	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	18,33
60	02.01.01.051	8	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	19,33
10210	04.16.04.020	9	BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	4.551,80
20	06.04.63.002	6	BIOTINA 2,5 MG CAPSULA	0,00
2371	04.03.05.003	0	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO	564,26
4675	07.01.08.002	6	BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	12,00
4670	07.01.05.002	0	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	9,00
4671	07.01.06.001	2	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM ADESIVO MICROPOROSO	7,30
4950	07.02.05.001	6	BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA	729,56
8010	07.02.01.002	2	BOMBA IMPLANTAVEL DE INFUSAO DE FARMACOS NO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	11.500,06
10341	06.04.75.004	8	BOSENTANA 125MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	8,83
10340	06.04.75.003	0	BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	8,83
51549	03.04.01.046	4	BRAQUIATERAPIA DE PROSTATA	5.838,00
51548	03.04.01.043	0	BRAQUIATERAPIA GINECOLOGICA	4.150,00
51552	03.04.01.049	9	BRAQUIATERAPIA OFTALMICA	9.500,00
10275	06.04.67.001	0	BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
10272	06.04.66.001	4	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSPENSAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00

Fls. Nº	Proc. Nº	Rubrica		
3786	04.09.01.036	7	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	509,16
2503	04.04.02.029	1	RESSECCAO DO CONDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUCAO	374,33
3098	04.07.04.023	4	RESSECCAO DO EPIPLOM	499,37
10553	04.04.01.054	7	RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR	784,46
7515	04.08.02.009	1	RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	309,51
3826	04.08.02.010	9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	372,96
10187	04.18.03.014	9	RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	390,72
4040	04.12.05.010	2	RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	1.280,27
3775	04.09.01.037	5	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EX TREMIDADE DISTAL DO URETER	479,26
3740	04.09.01.038	3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	32,68
3842	04.09.03.004	0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	594,68
7584	04.16.01.017	2	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	1.040,42
3681	04.06.05.030	1	RESSECCAO MUSCULAR	28,42
3687	04.09.04.019	3	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	225,86
10183	04.16.03.015	7	RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	791,49
4039	04.12.05.011	0	RESSECCAO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA	1.887,08
10229	04.16.11.007	0	RESSECCAO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	2.726,58
3731	04.08.06.031	0	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	368,03
10188	04.16.03.018	5	RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MUCUTANEO EM ONCOLOGIA	1.703,73
951	02.07.03.001	4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
535	02.07.01.002	1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75
948	02.07.03.002	2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75
937	02.07.01.003	0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOGO	268,75
938	02.07.01.004	8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
939	02.07.01.005	6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
945	02.07.02.001	9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	381,25
936	02.07.01.006	4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
947	02.07.03.003	0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
941	02.07.02.002	7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
6566	02.07.01.007	2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
944	02.07.02.003	5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
950	02.07.03.004	9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	268,75
3974	04.11.01.008	9	RESSUTURA DE EPISIOTOMIA POS-PARTO	11,28
3097	04.07.04.024	2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	531,89
279	03.07.01.011	2	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
275	03.07.01.009	0	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM AMALGAMA	0,00
276	03.07.01.010	4	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	0,00
274	03.07.01.008	2	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
1403	03.07.01.003	1	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
281	03.07.01.013	9	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMALGAMA	0,00
280	03.07.01.012	0	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
4783	07.02.03.125	9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	28,80
4867	07.02.06.051	2	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	829,24
6624	02.11.06.017	8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,66
6629	02.11.06.016	6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00
2617	04.06.03.007	0	RETINOPEXIA C/INTROFLEXAO ESCLERAL	1.074,86
9739	04.05.03.021	5	RETINOPEXIA PNEUMATICA	389,64
9801	04.06.02.062	0	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL	20,74
2165	04.18.02.003	5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	400,00
4249	05.03.03.002	3	RETIRADA DE CORACAO (PARA TRANSPLANTE)	1.170,00
6903	05.03.03.039	1	RETIRADA DE CORACAO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE	260,00
3049	04.07.02.036	0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	13,63
2602	04.05.06.024	0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	335,72
2237	04.04.01.030	0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	0,00
3353	04.08.03.057	7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	1.632,40
3360	04.08.03.058	5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	964,94
3361	04.08.03.059	3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	1.632,40
3362	04.08.03.060	7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	1.883,43
2587	04.05.05.025	9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEIA	25,00
4018	04.12.04.011	5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA	749,64
2427	04.04.01.031	8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	26,42
2876	04.06.03.010	3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS	656,72
1830	03.03.07.064	6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	49,50
1831	03.03.07.005	6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	47,25
2666	04.07.01.024	6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	31,26
2504	04.04.02.031	3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	98,10
3696	04.08.06.032	8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	139,07
3697	04.08.06.033	6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	140,33
2285	04.01.01.011	2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	11,84
8505	04.03.01.016	0	RETIRADA DE DERRIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	808,02
10040	04.12.03.012	8	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	33,67
4173	04.08.04.021	1	RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO	57,61
3876	04.08.06.034	4	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAS	151,67
4253	05.03.03.004	0	RETIRADA DE FIGADO (PARA TRANSPLANTE)	2.340,00

Fls. Nº 49  
 Proc. Nº  
 Rubrica

2421	04.04.01.006	1	DUCHA DE POLTZER (UNI / BILATERAL)	11,28
784	02.04.03.002	1	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	57,16
805	02.04.05.004	0	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA	34,52
7624	04.16.04.012	8	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	5.507,03
4202	05.01.06.003	0	ECO DOPPLER COLORIDO CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00
903	02.05.01.001	6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	165,00
904	02.05.01.002	4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165,00
902	02.05.01.003	2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	39,94
6615	02.05.02.001	1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	117,00
51564	06.04.76.006	0	ELBASVIR 50 MG / GRAZOPREVR 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
1125	02.11.02.003	6	ELETROCARDIOGRAMA	5,15
3045	04.07.02.018	0	ELETTROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	13,06
2266	04.01.01.004	0	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	11,84
1234	02.11.07.012	2	ELETROCOCLEOGRAFIA	4,25
1148	02.11.03.008	2	ELETTRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL	1,26
4747	07.02.04.023	1	ELETTRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	7.074,27
4688	07.02.04.024	0	ELETTRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO	973,70
4690	07.02.04.025	8	ELETTRODO EPICARDICO DEFINITIVO	973,70
4688	07.02.04.026	6	ELETTRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO	221,78
4691	07.02.04.027	4	ELETTRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO	26,89
1168	02.11.05.002	4	ELETTROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	11,34
1169	02.11.05.003	2	ELETTROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	25,00
1170	02.11.05.004	0	ELETTROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	25,00
4200	05.01.06.004	9	ELETTROENCEFALOGRAMA P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00
8507	02.11.05.005	9	ELETTROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	25,00
247	02.02.02.035	5	ELETTROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
178	02.02.01.071	6	ELETTROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
177	02.02.01.072	4	ELETTROFORESE DE PROTEINAS	4,42
647	02.02.06.015	9	ELETTROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23
1257	02.11.07.013	0	ELETTROGUSTOMETRIA	1,37
6113	02.11.03.009	0	ELETTROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
1167	02.11.05.006	7	ELETTROMIOGRAMA (EMG)	27,00
6506	02.11.05.007	5	ELETTROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA	27,00
1171	02.11.05.008	3	ELETTRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	27,00
6527	02.11.05.007	0	ELETTRO-OCULOGRAFIA	24,24
6626	02.11.06.008	9	ELETTRORETINOGRAFIA	24,24
10023	04.04.02.071	2	ELEVACAO DO ASSCALHO DO SEIO MAXILAR	341,82
22	06.04.25.003	7	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	138,45
23	06.04.25.004	5	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	276,93
2837	04.06.02.012	4	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	1.530,75
2904	04.06.04.019	2	EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)	1.065,36
2400	04.03.07.004	0	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	2.096,88
2401	04.03.07.005	6	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	2.096,88
10541	04.03.07.016	3	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	2.022,88
10540	04.03.07.015	5	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	2.022,88
2402	04.03.07.008	2	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO	1.610,88
2403	04.03.07.009	0	EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA DIRETAS	1.610,88
2405	04.03.07.010	4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	938,47
2404	04.03.07.011	2	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	938,47
2406	04.03.07.012	0	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1.955,68
2903	04.06.04.020	6	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	1.065,36
2921	04.06.04.021	4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	1.065,36
2407	04.03.07.013	9	EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO	1.645,44
3978	04.11.02.002	1	EMBRITOMIA	227,50
1355	03.01.02.003	5	EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	7,26
1235	02.11.07.014	9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	13,51
7520	04.08.06.011	5	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	263,36
4720	07.02.04.028	2	ENDOPROTESE AORTICA BIFURCADA	14.000,00
4719	07.02.04.029	0	ENDOPROTESE AORTICA TUBULAR / CONICA	10.200,00
4745	07.02.04.030	4	ENDOPROTESE TORACICA RETA	14.000,00
8224	03.01.10.009	8	ENEMA	0,00
40	06.04.80.001	0	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
6552	02.13.01.002	0	ENSAIO IMUNOENZIMATICO -TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPROSE)	0,00
6540	02.13.01.003	8	ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCCIDENTAL	0,00
10330	02.02.10.016	9	ENSAIOS ENZIMATICOS EM ERITROCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0,00
10331	02.02.10.019	7	ENSAIOS ENZIMATICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0,00
10329	02.02.10.017	0	ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA E LEUCOCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0,00
10423	06.04.48.001	1	ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10413	06.04.46.002	3	ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10073	06.04.46.006	6	ENTECAVIR 1,0 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
2990	04.07.02.017	9	ENTERECTOMIA	1.217,20
2960	04.07.02.018	7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	1.174,36
2993	04.07.02.019	5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	626,12
2965	04.07.02.020	9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	788,04

2595	04.05.03.009	6	SUTURA DE ESCLERA	161,19
3973	04.11.01.007	7	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	19,79
2653	04.05.01.017	6	SUTURA DE PALPEBRAS	143,59
10394	07.01.02.090	1	TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERENCIA	75,00
4325	06.03.08.019	7	TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)	206,81
6959	06.04.34.005	0	TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)	0,00
8065	06.03.09.020	0	TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	3,61
9990	06.04.34.007	9	TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)	0,00
8069	06.03.08.021	9	TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	17,98
16	06.04.54.008	0	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	0,00
3690	04.08.06.036	5	TALECTOMIA	269,41
2969	04.07.01.026	2	TAMPONAMENTO DE LESOES HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO	0,00
2448	04.04.31.034	2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	17,00
4779	07.02.03.128	3	TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR	396,88
4790	07.02.03.129	1	TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL	334,22
4959	07.02.05.054	7	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLA	260,00
4949	07.02.05.055	5	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	150,00
4948	07.02.05.056	3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	125,00
4947	07.02.05.057	1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	102,00
405	03.01.01.030	7	TELECONSULTA MEDICA NA ATENCAO ESPECIALIZADA	10,00
162	03.01.01.029	0	TELECONSULTA NA ATENCAO PRIMARIA	0,00
406	03.01.01.031	5	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	6,30
734	02.04.01.020	6	TELERRADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	6,44
10085	06.03.05.008	5	TENECTEPLASE - TNK 40 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	1.810,00
10372	06.03.05.012	3	TENECTEPLASE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIAS PRE-HOSPITALARES	2.262,50
10084	06.03.05.007	7	TENECTEPLASE- TNK 30 MG INJETAVEL ( POR FRASCO AMPOLA)	1.357,50
10086	06.03.05.009	3	TENECTEPLASE-TNK 50 MG INJETAVEL ( POR FRASCO AMPOLA)	2.262,50
3680	04.08.06.043	3	TENOLOSE	204,09
10416	06.04.40.005	8	TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
7547	04.08.06.044	1	TENOLOSE	229,40
7546	04.08.06.045	0	TENOMIORRAFIA	26,42
7549	04.08.06.046	8	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	208,94
7550	04.08.06.047	6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	680,20
7551	04.08.06.048	4	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	421,30
3627	04.08.05.037	3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	243,81
7553	04.08.02.030	0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	28,42
30403	01.01.05.002	0	TERAPIA COMUNITARIA	0,00
1397	03.01.10.016	7	TERAPIA DE REIDRATACAO ORAL	0,00
10140	03.01.05.012	0	TERAPIA DE REIDRATACAO PARENTERAL	0,00
1389	03.01.04.003	6	TERAPIA EM GRUPO	6,15
1773	03.01.07.011	3	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	10,90
10304	03.03.03.009	7	TERAPIA HORMONAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	50,00
1390	03.01.04.004	4	TERAPIA INDIVIDUAL	2,81
51535	06.04.54.004	3	TERIFLUNOMIDA 14 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9736	04.05.03.016	5	TERMOTERAPIA TRANSPULVAR	743,00
1289	02.11.08.008	0	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	2,78
257	02.02.02.052	5	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	12,00
629	02.02.09.033	7	TESTE DE CLEMENTS	1,89
6597	02.13.01.056	9	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	0,00
6581	02.13.01.057	7	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0,00
6578	02.13.01.058	5	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
6596	02.13.01.060	7	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	0,00
6575	02.13.01.061	5	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
6535	02.13.01.062	3	TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (ENSAO IMUNOENZIMATICO)	0,00
1126	02.11.02.038	0	TESTE DE ESTIMULO / TESTE ENDOMETRICO	30,00
514	02.02.06.042	0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12,01
515	02.02.06.040	3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
517	02.02.06.041	1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPRIMAZINA	12,01
516	02.02.06.043	8	TESTE DE ESTIMULO DO GHG APOS GLUCAGON	12,01
650	02.02.09.034	5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69
199	02.02.02.053	3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
6547	02.13.01.063	1	TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	0,00
6598	02.13.01.064	0	TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBONICA)	0,00
6538	02.13.01.065	8	TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
6541	02.13.01.066	6	TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	0,00
6531	02.13.01.067	4	TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	0,00
651	02.02.05.035	3	TESTE DE HOLLANDER MG SUCO GASTRICO	4,69
6537	02.13.01.068	2	TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
1196	02.11.06.020	6	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74
1194	02.11.06.021	6	TESTE DE SCHIRMER	3,37
6592	02.13.01.069	0	TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE	0,00
6569	02.13.01.070	4	TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
609	02.02.06.044	6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
518	02.02.06.045	4	TESTE DE SUPRESSAO DO GHG APOS GLICOSE	12,01

Fls. Nº 51  
 Proc. Nº  
 Rubrica

193	02.02.01.075	9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	6,55
1195	02.11.06.022	4	TESTE DE VISAO DE CORES	3,37
2394	02.11.05.014	8	TESTE DE WADA	1.707,05
222	02.02.02.054	1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73
10344	02.12.01.006	9	TESTE DO ACIDO NUCLEICO (NAT) EM AMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SANGUE	9,34
965	02.08.03.005	0	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	107,40
290	02.02.03.112	8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
291	02.02.03.113	8	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
235	02.02.12.009	0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
8	02.02.09.036	1	TESTE MOLECULAR PARA A DETECCAO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	0,00
305	02.02.03.111	0	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83
6215	02.02.03.117	9	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83
6625	02.11.06.023	2	TESTE ORTOPTICO	12,34
1198	02.11.06.024	0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34
480	02.02.06.046	2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
10095	02.14.01.006	6	TESTE RAPIDO DE GRAVIDEZ	0,00
156	02.14.01.015	5	TESTE RAPIDO DE PROTEINURIA	0,00
44585	02.14.01.012	0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0,00
10253	02.14.01.009	0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	0,00
6601	02.14.01.004	0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1,00
26942	02.14.01.010	4	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HBV	0,00
407	02.14.01.005	8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	1,00
70	02.14.01.016	3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	0,00
44586	02.14.01.013	9	TESTE RAPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0,00
10133	02.14.01.007	4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	1,00
10134	02.14.01.008	2	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0,00
33344	02.14.01.011	2	TESTE RAPIDO PARA VIRUS ZIKA IGG/IGM	0,00
304	02.02.03.109	8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	4,10
1221	02.11.07.032	7	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	1,37
1117	02.02.03.114	4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
1219	02.11.07.033	5	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	1,37
1116	02.02.03.115	2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
1231	02.11.07.034	3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9,36
1240	02.11.07.035	1	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	12,12
3992	04.12.02.006	8	TIMECTOMIA	1.278,46
10230	04.16.11.008	8	TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	4.166,64
10295	06.04.74.001	5	TIMOLOL 5,0 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
2440	04.04.01.035	0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	618,15
2551	04.04.03.019	0	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	444,20
2425	04.04.01.036	9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	56,84
4199	05.01.07.003	6	TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGaos	15,00
2301	04.02.01.003	5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	425,83
2302	04.02.01.004	3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	451,37
2303	04.02.01.005	1	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	767,77
10200	04.18.03.027	0	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.838,30
10306	04.04.01.056	3	TIREOPLASTIA	418,48
231	02.02.12.010	4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTIA B/OU ANTIB	5,76
51	06.04.81.001	6	TOBRAMICINA 300MG/5 ML SOLUCAO INALATORIA (POR AMPOLA)	0,00
10246	06.04.69.001	0	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 4 ML)	0,00
1181	02.11.04.006	1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	1,69
51378	06.04.32.015	3	TOFACITINIBE 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10424	06.04.49.002	0	TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	3,15
624	02.06.03.001	0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63
926	02.06.03.002	9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75
919	02.06.02.001	3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75
914	02.06.01.001	0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,75
6517	02.06.01.002	8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10
6510	02.06.01.003	6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,75
907	02.06.01.004	4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	86,75
925	02.06.03.003	7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63
918	02.06.02.002	3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	86,75
6595	02.06.01.006	0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BELA TURCIA	97,44
917	02.06.02.003	1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	138,41
906	02.06.01.007	9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44
909	02.08.01.005	2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	86,75
51516	02.11.06.028	3	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	48,00
923	02.06.02.004	0	TOMOGRAFIA DE HEMITRAX - PULMAO DO DO MEDIASTINO	136,41
10351	02.06.01.009	5	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	2.107,22
931	02.06.01.008	7	TOMOMIOLOGRAFIA COMPUTADORIZADA	138,63
1190	02.11.06.025	9	TONOMETRIA	3,37
10432	06.04.50.008	4	TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10430	06.04.50.006	8	TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10431	06.04.50.007	6	TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
1205	02.11.06.026	7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	24,24

Fls. Nº	Proc. Nº	Rubrica		
2809	04.06.01.109	5	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	692,94
2738	04.06.01.110	9	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA	731,58
2740	04.06.01.111	7	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	731,58
2725	04.06.01.112	5	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	745,15
2724	04.06.01.113	3	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	744,91
2739	04.06.01.114	1	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	731,58
2411	04.03.08.010	0	TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULACAO CEREBRAL	434,80
2726	04.06.01.115	0	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	744,91
2748	04.06.01.116	8	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	731,58
2747	04.06.01.117	8	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	731,58
2727	04.06.01.118	4	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	745,06
2745	04.06.01.119	2	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	731,58
47494	07.01.03.034	0	TROCA DO PROCESSADOR DE FALA P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	15.983,33
2709	04.06.01.120	6	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	7.756,37
2836	04.06.02.056	0	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	589,00
4050	04.12.05.015	3	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	1.531,42
9786	07.02.07.005	0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	600,00
2429	04.04.01.041	5	TURBINECTOMIA	36,95
4115	04.14.02.040	5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	0,00
6305	03.05.01.019	0	ULTRAFILTRACAO	101,07
879	02.05.02.003	6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	24,20
877	02.05.02.004	6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95
6513	02.05.02.005	4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	24,20
889	02.05.02.006	2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	24,20
875	02.05.02.007	0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20
867	02.05.02.008	9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	24,20
4205	05.01.08.009	0	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	12,00
881	02.05.02.011	9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20
878	02.05.02.010	0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20
885	02.05.02.012	7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	24,20
871	02.05.02.013	5	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20
901	02.05.01.004	0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	39,60
876	02.05.01.005	0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	42,90
870	02.05.02.009	7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20
873	02.05.02.014	3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	24,20
880	02.05.02.015	1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60
872	02.05.02.018	0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20
886	02.05.02.017	8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	24,20
874	02.05.02.016	8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	24,20
6255	08.03.01.013	3	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) - (P/TRATAMEN	181,50
6254	08.03.01.014	1	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) - (P/TRATAMENTO CNR	181,50
6131	08.03.01.007	9	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	181,50
6132	08.03.01.009	5	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)	3,70
6133	08.03.01.010	9	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM DE DISTANCIA)	4,95
5033	08.03.01.006	7	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	181,50
5035	08.03.01.011	7	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)	3,70
5034	08.03.01.012	5	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM)	4,95
2779	04.06.01.121	4	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	16.557,69
2756	04.06.01.122	2	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	12.246,65
3758	04.09.01.052	9	URETERECTOMIA	618,34
3805	04.09.01.053	7	URETEROCISTONEOSTOMIA	829,54
3782	04.09.01.054	5	URETEROENTEROPLASTIA	674,95
3789	04.09.01.055	3	URETEROENTEROSTOMIA	784,87
3765	04.09.01.056	1	URETEROLITOTOMIA	766,11
430	04.09.01.059	6	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA	756,15
3771	04.09.01.057	0	URETEROPLASTIA	628,96
3814	04.09.01.058	8	URETEROSTOMIA CUTANEA	628,96
818	02.04.05.017	0	URETROCISTOGRAFIA	52,11
3829	04.09.02.012	5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	214,08
3788	04.09.02.013	3	URETROPLASTIA AUTOGENA	469,55
3791	04.09.02.014	1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	410,75
3830	04.09.02.015	0	URETERRRAFIA	372,96
3827	04.09.02.016	8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	305,29
3816	04.09.02.017	6	URETOTOMIA INTERNA	34,10
3819	04.09.02.018	4	URETOTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	34,10
1305	02.11.09.007	7	UROFLUXOMETRIA	8,82
813	02.04.06.018	9	UROGRAFIA VENOSA	57,40
49	06.04.69.003	7	USTEQUINUMABE 45 MG/0,5ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
2970	04.07.01.034	3	VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM	709,69
2973	04.07.01.035	1	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	778,46
4029	04.12.04.022	0	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	1.088,74
2984	04.07.04.026	9	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	798,06
4954	07.02.05.056	0	VALVULA P/ TRATAMENTO DE ASCITE	1.035,00
4927	07.02.01.021	9	VALVULA PARA HIROCEFALIA	303,53