

ANEXO I – ESCOPO DOS SERVIÇOS E TABELA DE PROCEDIMENTOS

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 01 - Coleta de material
 Forma de Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biopsia

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
201010011	AMNIOCENTESE	60	R\$ 2,20	R\$ 2,20	R\$ 0,00	R\$ 2,20	R\$ 2,20	R\$ 132,00
201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	60	R\$ 14,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,10	R\$ 0,00	R\$ 846,00
201010038	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	60	R\$ 0,00	R\$ 200,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,56	R\$ 0,00
201010046	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	60	R\$ 18,46	R\$ 18,46	R\$ 0,00	R\$ 18,46	R\$ 18,46	R\$ 1.107,60
201010062	BIOPSIA DE BEXIGA	60	R\$ 41,68	R\$ 41,68	R\$ 0,00	R\$ 41,68	R\$ 41,68	R\$ 2.500,80
201010070	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	60	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 1.099,80
201010089	BIOPSIA DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO	60	R\$ 19,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,06	R\$ 0,00	R\$ 1.143,60
201010097	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	60	R\$ 31,10	R\$ 31,10	R\$ 0,00	R\$ 31,10	R\$ 31,10	R\$ 1.866,00
201010100	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	60	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 2.771,40
201010119	BIOPSIA DE CORNEA	60	R\$ 68,62	R\$ 68,62	R\$ 0,00	R\$ 68,62	R\$ 68,62	R\$ 4.117,20
201010127	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	60	R\$ 0,00	R\$ 812,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 812,46	R\$ 0,00
201010135	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	60	R\$ 0,00	R\$ 278,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 278,61	R\$ 0,00
201010143	BIOPSIA DE ENDOCARDIO/MIOCARDIO	60	R\$ 0,00	R\$ 709,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 709,26	R\$ 0,00
201010151	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	60	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 1.099,80
201010160	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	60	R\$ 85,69	R\$ 85,69	R\$ 0,00	R\$ 85,69	R\$ 85,69	R\$ 5.141,40
201010178	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	60	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 2.771,40
201010186	BIOPSIA DE ESCLERA	60	R\$ 68,62	R\$ 68,62	R\$ 0,00	R\$ 68,62	R\$ 68,62	R\$ 4.117,20
201010194	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	60	R\$ 19,06	R\$ 19,06	R\$ 0,00	R\$ 19,06	R\$ 19,06	R\$ 1.143,60
201010208	BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA/FRAGMENTO	60	R\$ 0,00	R\$ 197,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 197,59	R\$ 0,00
201010216	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	60	R\$ 71,15	R\$ 71,15	R\$ 0,00	R\$ 71,15	R\$ 71,15	R\$ 4.269,00
201010224	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	60	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 2.771,40
201010232	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	60	R\$ 31,27	R\$ 31,27	R\$ 0,00	R\$ 31,27	R\$ 31,27	R\$ 1.876,20
201010240	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	60	R\$ 199,21	R\$ 199,21	R\$ 0,00	R\$ 199,21	R\$ 199,21	R\$ 11.952,60



201010259	BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	60	R\$ 0,00	R\$ 287,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 287,48	R\$ 0,00
201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA/CEU ABERTO)	60	R\$ 114,36	R\$ 114,36	R\$ 0,00	R\$ 114,36	R\$ 114,36	R\$ 6.861,60
201010275	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	60	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 12.000,00
201010283	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	60	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 1.099,80
201010291	BIOPSIA DE NERVO	60	R\$ 30,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,06	R\$ 0,00	R\$ 1.803,60
201010305	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA/ CEU ABERTO)	60	R\$ 182,75	R\$ 182,75	R\$ 0,00	R\$ 182,75	R\$ 182,75	R\$ 10.965,00
201010313	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA/ CEU ABERTO)	60	R\$ 183,39	R\$ 183,39	R\$ 0,00	R\$ 183,39	R\$ 183,39	R\$ 11.003,40
201010321	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA/ CEU ABERTO)	60	R\$ 188,78	R\$ 188,78	R\$ 0,00	R\$ 188,78	R\$ 188,78	R\$ 11.326,80
201010330	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA/ CEU ABERTO)	60	R\$ 188,26	R\$ 188,26	R\$ 0,00	R\$ 188,26	R\$ 188,26	R\$ 11.295,60
201010348	BIOPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	60	R\$ 23,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,99	R\$ 0,00	R\$ 1.439,40
201010356	BIOPSIA DE PALPEBRA	60	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 1.099,80
201010364	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	60	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 879,60
201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	60	R\$ 25,83	R\$ 25,83	R\$ 0,00	R\$ 25,83	R\$ 25,83	R\$ 1.549,80
201010380	BIOPSIA DE PENIS	60	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 1.099,80
201010399	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	60	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 1.099,80
201010402	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO / AGULHA / PLEUROSCOPIA)	60	R\$ 113,68	R\$ 113,68	R\$ 0,00	R\$ 113,68	R\$ 113,68	R\$ 6.820,80
201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	60	R\$ 202,31	R\$ 202,31	R\$ 0,00	R\$ 202,31	R\$ 202,31	R\$ 12.138,60
201010437	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	60	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 2.771,40
201010445	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	60	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 1.099,80
201010453	BIOPSIA DE SINÓVIA	60	R\$ 30,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,06	R\$ 0,00	R\$ 1.803,60
201010461	BIOPSIA DE TESTICULO	60	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 2.771,40
201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	60	R\$ 23,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,73	R\$ 0,00	R\$ 1.423,80
201010488	BIOPSIA DE URETER	60	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 2.771,40
201010496	BIOPSIA DE URETRA	60	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 0,00	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 2.771,40
201010500	BIOPSIA / PUNCAO DE VAGINA	60	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 1.099,80
201010518	BIOPSIA / PUNCAO DE VULVA	60	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 1.099,80
201010526	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	60	R\$ 21,56	R\$ 21,56	R\$ 0,00	R\$ 21,56	R\$ 21,56	R\$ 1.293,60
201010534	BIOPSIA ESTEREOTAXICA	60	R\$ 0,00	R\$ 1.744,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.744,53	R\$ 0,00



201010542	BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA/ULTRASSONOGRFIA/RESSONÂNCIA MAGNÉTICA/ RAO X	60	R\$ 97,00	R\$ 97,00	R\$ 0,00	R\$ 97,00	R\$ 97,00	R\$ 5.820,00
201010550	BIOPSIA PRE-ESCALENICA	60	R\$ 0,00	R\$ 178,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 178,23	R\$ 0,00
201010569	BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	60	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 4.200,00
201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	60	R\$ 66,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 66,48	R\$ 0,00	R\$ 3.988,80
201010593	PUNÇÃO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL	60	R\$ 7,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,04	R\$ 0,00	R\$ 422,40
201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	60	R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00
201010615	PUNCAO DE VAGINA	60	R\$ 14,10	R\$ 14,10	R\$ 0,00	R\$ 14,10	R\$ 14,10	R\$ 846,00
201010623	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	60	R\$ 14,10	R\$ 14,10	R\$ 0,00	R\$ 14,10	R\$ 14,10	R\$ 846,00
201010631	PUNCAO LOMBAR	60	R\$ 7,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,04	R\$ 0,00	R\$ 422,40
201010640	PUNCAO P/ Esvaziamento	60	R\$ 13,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,25	R\$ 0,00	R\$ 795,00
201010658	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR	60	R\$ 7,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,04	R\$ 0,00	R\$ 422,40
201010666	BIOPSIA DO COLO UTERINO	60	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 1.099,80
Quantidade Global		3780	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 189.379,20

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma de Organização: 01 - Exames citopatológicos

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	9600	R\$ 13,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,72	R\$ 0,00	R\$ 131.712,00
203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	1200	R\$ 20,96	R\$ 20,96	R\$ 0,00	R\$ 20,96	R\$ 20,96	R\$ 25.152,00
203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	1800	R\$ 20,96	R\$ 20,96	R\$ 0,00	R\$ 20,96	R\$ 20,96	R\$ 37.728,00
203010043	EXAME CITOPATOLÓGICO DE MAMA	3600	R\$ 35,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,34	R\$ 0,00	R\$ 127.224,00
203010078	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	4800	R\$ 17,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,63	R\$ 0,00	R\$ 84.624,00
203010086	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	12000	R\$ 14,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,37	R\$ 0,00	R\$ 172.440,00
Quantidade Global		33000	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 578.880,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica



Sub-Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma de Organização:	02 - Exames anatomopatológicos	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
Código	DESCRIÇÃO		V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	120	R\$ 93,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00	R\$ 11.244,00
203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	600	R\$ 61,77	R\$ 61,77	R\$ 30,89	R\$ 92,66	R\$ 92,66	R\$ 55.596,00
203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	600	R\$ 40,78	R\$ 40,78	R\$ 51,88	R\$ 92,66	R\$ 92,66	R\$ 55.596,00
203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	600	R\$ 131,52	R\$ 131,52	R\$ 65,76	R\$ 197,28	R\$ 197,28	R\$ 118.368,00
203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	600	R\$ 45,83	R\$ 0,00	R\$ 46,83	R\$ 92,66	R\$ 92,66	R\$ 55.596,00
203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	300	R\$ 61,77	R\$ 0,00	R\$ 30,89	R\$ 92,66	R\$ 0,00	R\$ 27.798,00
203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	900	R\$ 40,78	R\$ 0,00	R\$ 51,88	R\$ 92,66	R\$ 0,00	R\$ 83.394,00
Quantidade Global		3720	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 407.592,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma de Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

Forma de Organização:	01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
Código	DESCRIÇÃO		V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
204010012	DACRIOCISTOGRAFIA	120	R\$ 48,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,85	R\$ 0,00	R\$ 5.862,00
204010020	PLANIGRAFIA DE LARINGE	120	R\$ 27,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,32	R\$ 0,00	R\$ 3.278,40
204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	120	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 1.005,60
204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (PA + OBLIQUAS)	120	R\$ 6,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,96	R\$ 0,00	R\$ 835,20
204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	300	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 2.514,00
204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	264	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 18,12	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 6.600,00
204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/BRETTON + HIRTZ)	1020	R\$ 9,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,15	R\$ 0,00	R\$ 9.333,00



204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2220	R\$ 7,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,52	R\$ 0,00	R\$ 16.694,40
204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	120	R\$ 5,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,74	R\$ 0,00	R\$ 688,80
204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	120	R\$ 9,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,03	R\$ 0,00	R\$ 1.083,60
204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1212	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 8.726,40
204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1332	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 11.162,16
204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	120	R\$ 7,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,98	R\$ 0,00	R\$ 957,60
204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1632	R\$ 7,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,32	R\$ 0,00	R\$ 11.946,24
204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	120	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 864,00
204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL	120	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 421,20
204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA	120	R\$ 9,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,03	R\$ 0,00	R\$ 1.083,60
204010195	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	120	R\$ 48,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,85	R\$ 0,00	R\$ 5.862,00
204010209	TELERRADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	120	R\$ 6,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,44	R\$ 0,00	R\$ 772,80
Quantidade Global		9420	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 89.691,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma de Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
204020018	MIELOGRAFIA	120	R\$ 118,60	R\$ 121,63	R\$ 0,00	R\$ 118,60	R\$ 121,63	R\$ 14.232,00
204020026	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	420	R\$ 19,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,60	R\$ 0,00	R\$ 8.232,00
204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2976	R\$ 8,33	R\$ 0,00	R\$ 16,67	R\$ 25,00	R\$ 16,67	R\$ 74.400,00
204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	120	R\$ 8,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,19	R\$ 0,00	R\$ 982,80
204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	120	R\$ 10,29	R\$ 0,00	R\$ 14,71	R\$ 25,00	R\$ 14,71	R\$ 3.000,00
204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3924	R\$ 10,96	R\$ 0,00	R\$ 14,04	R\$ 25,00	R\$ 14,04	R\$ 98.100,00
204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	120	R\$ 14,90	R\$ 0,00	R\$ 10,10	R\$ 25,00	R\$ 10,10	R\$ 3.000,00
204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1116	R\$ 16,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,88	R\$ 0,00	R\$ 18.838,08



204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1380	R\$ 9,16	R\$ 0,00	R\$ 15,84	R\$ 25,00	R\$ 15,84	R\$ 34.500,00
204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	420	R\$ 9,73	R\$ 0,00	R\$ 15,27	R\$ 25,00	R\$ 15,27	R\$ 10.500,00
204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	120	R\$ 15,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,58	R\$ 0,00	R\$ 1.869,60
204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	396	R\$ 7,80	R\$ 0,00	R\$ 17,20	R\$ 25,00	R\$ 17,20	R\$ 9.900,00
Quantidade Global		11232	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 277.554,48

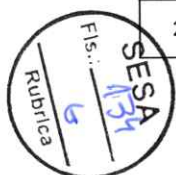
Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma de 03 - Exames radiológicos do torax e

Organização: mediastino

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
204030013	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	120	R\$ 110,41	R\$ 110,41	R\$ 0,00	R\$ 110,41	R\$ 110,41	R\$ 13.249,20
204030021	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	120	R\$ 57,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,16	R\$ 0,00	R\$ 6.859,20
204030030	MAMOGRAFIA	600	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00
204030048	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	120	R\$ 62,50	R\$ 62,50	R\$ 0,00	R\$ 62,50	R\$ 62,50	R\$ 7.500,00
204030056	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	120	R\$ 14,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,32	R\$ 0,00	R\$ 1.718,40
204030064	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	120	R\$ 9,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,05	R\$ 0,00	R\$ 1.086,00
204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	600	R\$ 8,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,37	R\$ 0,00	R\$ 5.022,00
204030080	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	120	R\$ 19,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,24	R\$ 0,00	R\$ 2.308,80
204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	120	R\$ 7,98	R\$ 0,00	R\$ 17,02	R\$ 25,00	R\$ 17,02	R\$ 3.000,00
204030102	RADIOGRAFIA DE MADIÁSTINO (PA E PERFIL)	120	R\$ 8,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,73	R\$ 0,00	R\$ 1.047,60
204030110	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMADIÁSTINO	120	R\$ 27,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,27	R\$ 0,00	R\$ 3.272,40
204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APÍCO-LORDÓTICA)	120	R\$ 5,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,56	R\$ 0,00	R\$ 667,20
204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	120	R\$ 14,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,32	R\$ 0,00	R\$ 1.718,40
204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	252	R\$ 12,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,02	R\$ 0,00	R\$ 3.029,04
204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	6600	R\$ 9,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,50	R\$ 0,00	R\$ 62.700,00
204030161	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRÃO OIT)	120	R\$ 6,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,55	R\$ 0,00	R\$ 786,00



204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	28800	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 18,12	R\$ 25,00	R\$ 18,12	R\$ 720.000,00
204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	10800	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 486.000,00
Quantidade Global		49092	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 1.333.464,24

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma de Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1992	R\$ 6,42	R\$ 0,00	R\$ 18,58	R\$ 25,00	R\$ 18,58	R\$ 49.800,00
204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	360	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 2.664,00
204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1992	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 14.740,80
204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	336	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 2.486,40
204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	1224	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 17,23	R\$ 25,00	R\$ 17,23	R\$ 30.600,00
204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	768	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 17,60	R\$ 25,00	R\$ 17,60	R\$ 19.200,00
204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1896	R\$ 5,90	R\$ 0,00	R\$ 19,10	R\$ 25,00	R\$ 19,10	R\$ 47.400,00
204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1584	R\$ 5,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,62	R\$ 0,00	R\$ 8.902,08
204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	4800	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 18,70	R\$ 25,00	R\$ 18,70	R\$ 120.000,00
204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	648	R\$ 6,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,00	R\$ 0,00	R\$ 3.888,00
204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1332	R\$ 7,98	R\$ 0,00	R\$ 17,02	R\$ 25,00	R\$ 17,02	R\$ 33.300,00
204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	3036	R\$ 6,91	R\$ 0,00	R\$ 18,09	R\$ 25,00	R\$ 18,09	R\$ 75.900,00
Quantidade Global		19968	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 408.881,28

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma de Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	120	R\$ 47,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,76	R\$ 0,00	R\$ 5.731,20
204050022	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	120	R\$ 32,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,61	R\$ 0,00	R\$ 3.913,20
204050030	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	120	R\$ 32,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,61	R\$ 0,00	R\$ 3.913,20
204050049	DUODENOGRAMA HIPOTONICA	120	R\$ 34,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34,52	R\$ 0,00	R\$ 4.142,40



204050057	FISTULOGRAFIA	120	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 5.440,80
204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	120	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 5.440,80
204050073	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	120	R\$ 73,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,15	R\$ 0,00	R\$ 8.778,00
204050081	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	120	R\$ 52,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,11	R\$ 0,00	R\$ 6.253,20
204050103	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	120	R\$ 14,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,48	R\$ 0,00	R\$ 1.737,60
204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	264	R\$ 10,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,73	R\$ 0,00	R\$ 2.832,72
204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAIS)	264	R\$ 15,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,30	R\$ 0,00	R\$ 4.039,20
204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2820	R\$ 7,17	R\$ 0,00	R\$ 17,83	R\$ 25,00	R\$ 17,83	R\$ 70.500,00
204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	120	R\$ 35,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,22	R\$ 0,00	R\$ 4.226,40
204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	120	R\$ 47,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,59	R\$ 0,00	R\$ 5.710,80
204050162	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	120	R\$ 48,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,09	R\$ 0,00	R\$ 5.770,80
204050170	URETROCISTOGRAFIA	120	R\$ 52,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,11	R\$ 0,00	R\$ 6.253,20
204050189	UROGRAFIA VENOSA	120	R\$ 57,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,40	R\$ 0,00	R\$ 6.888,00
Quantidade Global		5028	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 151.571,52

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma de Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
204060010	ARTROGRAFIA	660	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 29.924,40
204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	120	R\$ 55,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,10	R\$ 0,00	R\$ 6.612,00
204060036	ESCANOMETRIA	120	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 932,40
204060044	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	120	R\$ 18,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,68	R\$ 0,00	R\$ 2.241,60
204060052	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	120	R\$ 18,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,68	R\$ 0,00	R\$ 2.241,60
204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	924	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 17,23	R\$ 25,00	R\$ 17,23	R\$ 23.100,00
204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	192	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 17,23	R\$ 25,00	R\$ 17,23	R\$ 4.800,00
204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	9708	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 18,50	R\$ 25,00	R\$ 18,50	R\$ 242.700,00



204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	3528	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 17,23	R\$ 25,00	R\$ 17,23	R\$ 88.200,00
204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	840	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 18,50	R\$ 25,00	R\$ 18,50	R\$ 21.000,00
204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	2760	R\$ 8,94	R\$ 0,00	R\$ 16,06	R\$ 25,00	R\$ 16,06	R\$ 69.000,00
204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6480	R\$ 6,78	R\$ 0,00	R\$ 18,22	R\$ 25,00	R\$ 18,22	R\$ 162.000,00
204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	612	R\$ 7,16	R\$ 0,00	R\$ 17,84	R\$ 25,00	R\$ 17,84	R\$ 15.300,00
204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	108	R\$ 9,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,29	R\$ 0,00	R\$ 1.003,32
204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	7920	R\$ 6,78	R\$ 0,00	R\$ 18,22	R\$ 25,00	R\$ 18,22	R\$ 198.000,00
204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	1812	R\$ 8,94	R\$ 0,00	R\$ 16,06	R\$ 25,00	R\$ 16,06	R\$ 45.300,00
204060176	RADIOGRAFIA DE PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	120	R\$ 9,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,29	R\$ 0,00	R\$ 1.114,80
Quantidade Global		36144	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 913.470,12

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 05 - Diagnóstico por ultrasonografia

Forma de 01 - Ultra-sonografias do sistema

Organização: circulatório (qualquer região anatômica)

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	120	R\$ 165,00	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00	R\$ 19.800,00
205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	120	R\$ 165,00	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00	R\$ 19.800,00
205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	3744	R\$ 67,86	R\$ 67,86	R\$ 0,00	R\$ 67,86	R\$ 67,86	R\$ 254.067,84
205010040	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	3684	R\$ 39,60	R\$ 39,60	R\$ 157,16	R\$ 196,76	R\$ 196,76	R\$ 724.863,84
205010059	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	3564	R\$ 42,90	R\$ 42,90	R\$ 30,48	R\$ 73,38	R\$ 73,38	R\$ 261.526,32
Quantidade Global		11232	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 1.280.058,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 05 - Diagnóstico por ultrasonografia

Forma de 02 - Ultra-sonografias dos demais

Organização: sistemas

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
205020011	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	120	R\$ 117,00	R\$ 117,00	R\$ 0,00	R\$ 117,00	R\$ 117,00	R\$ 14.040,00
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	3648	R\$ 14,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,81	R\$ 0,00	R\$ 54.026,88
205020038	ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2508	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 150.480,00



205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	6528	R\$ 37,95	R\$ 37,95	R\$ 32,05	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 456.960,00
205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	4032	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 241.920,00
205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	8316	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 498.960,00
205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	456	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 27.360,00
205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	9312	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 558.720,00
205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1272	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 76.320,00
205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	708	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 75,88	R\$ 100,08	R\$ 100,08	R\$ 70.856,64
205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	4920	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 295.200,00
205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE(DOPPLER)	1200	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 75,84	R\$ 100,04	R\$ 100,04	R\$ 120.048,00
205020135	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	120	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 2.904,00
205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	636	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 38.160,00
205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1296	R\$ 39,60	R\$ 39,60	R\$ 49,48	R\$ 89,08	R\$ 89,08	R\$ 115.447,68
205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	4608	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 276.480,00
205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	120	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 40,38	R\$ 64,58	R\$ 64,58	R\$ 7.749,60
205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	5676	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 340.560,00
205020194	MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRRAFIA	120	R\$ 25,43	R\$ 25,43	R\$ 0,00	R\$ 25,43	R\$ 25,43	R\$ 3.051,60
205020160 A	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	1296	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,18	R\$ 72,38	R\$ 72,38	R\$ 93.804,48
Quantidade Global		56892	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 3.443.048,88

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIAL	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1200	R\$ 86,76	R\$ 86,76	R\$ 0,00	R\$ 86,76	R\$ 86,76	R\$ 104.112,00

