

206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE	1200	R\$ 101,10	R\$ 101,10	R\$ 0,00	R\$ 101,10	R\$ 101,10	R\$ 121.320,00
206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA S/ CONTRASTE	600	R\$ 86,76	R\$ 86,76	R\$ 0,00	R\$ 86,76	R\$ 86,76	R\$ 52.056,00
206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES S/ CONTRASTE	600	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 52.050,00
206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO S/ CONTRASTE	600	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 52.050,00
206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA S/ CONTRASTE	600	R\$ 97,44	R\$ 97,44	R\$ 0,00	R\$ 97,44	R\$ 97,44	R\$ 58.464,00
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO S/ CONTRASTE	600	R\$ 97,44	R\$ 97,44	R\$ 0,00	R\$ 97,44	R\$ 97,44	R\$ 58.464,00
206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA (EXAME COM CONTRASTE)	600	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 83.178,00
206010095	TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	60	R\$ 2.107,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.107,22	R\$ 2.107,22	R\$ 126.433,20
2006010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ CONTRASTE	600	R\$ 86,76	R\$ 0,00	R\$ 86,76	R\$ 173,52	R\$ 86,76	R\$ 104.112,00
2006010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ CONTRASTE	600	R\$ 101,10	R\$ 0,00	R\$ 101,10	R\$ 202,20	R\$ 101,10	R\$ 121.320,00
2006010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ CONTRASTE	600	R\$ 86,76	R\$ 0,00	R\$ 86,76	R\$ 173,52	R\$ 86,76	R\$ 104.112,00
2006010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO C/ CONTRASTE	600	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 86,75	R\$ 104.100,00
2006010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA C/ CONTRASTE	600	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 86,75	R\$ 104.100,00
2006010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ CONTRASTE	600	R\$ 97,44	R\$ 0,00	R\$ 97,44	R\$ 194,88	R\$ 97,44	R\$ 116.928,00
Quantidade Global		9660	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 1.362.799,20

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 02 - Tomografia do torax e 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	



206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR S/ CONTRASTE	1200	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 104.100,00
206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAO, MAO, COXA, PERNA, PE) S/ CONTRASTE	1200	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 104.100,00
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX S/ CONTRASTE	1200	R\$ 136,41	R\$ 136,41	R\$ 0,00	R\$ 136,41	R\$ 136,41	R\$ 163.692,00
206020040	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO C/ OU S/ CONTRASTE	600	R\$ 0,00	R\$ 136,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 136,41	R\$ 81.846,00
206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ CONTRASTE	600	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 173,50	R\$ 104.100,00
206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES C/ CONTRASTE	600	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 173,50	R\$ 104.100,00
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ CONTRASTE	600	R\$ 136,41	R\$ 0,00	R\$ 136,41	R\$ 272,82	R\$ 272,82	R\$ 163.692,00
Quantidade Global		6000	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 825.630,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 03 - Tomografia do abdome, pelve e 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	
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR S/ CONTRASTE	1200	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 166.356,00
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR S/ CONTRASTE	1200	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 104.100,00
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR S/ CONTRASTE	600	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63	R\$ 138,63	R\$ 83.178,00
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN C/ CONTRASTE	1200	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63	R\$ 277,26	R\$ 0,00	R\$ 332.712,00
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ CONTRASTE	1200	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 0,00	R\$ 208.200,00
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA C/CONTRASTE	600	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63	R\$ 277,26	R\$ 0,00	R\$ 166.356,00



Quantidade Global	6000	TOTAL DO SUBGRUPO	R\$ 1.060.902,00
-------------------	------	-------------------	------------------

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma de Organização: 01 - RM 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	
207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL C/ e S/CONTRASTE	60	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 286,02	R\$ 554,77	R\$ 554,77	R\$ 33.286,20
207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) S/CONTRASTE	180	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 48.375,00
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO S/CONTRASTE	600	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/CONTRASTE	600	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA S/CONTRASTE	600	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO S/CONTRASTE	600	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA S/CONTRASTE	600	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
2007010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) C/ CONTRASTE	300	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 0,00	R\$ 161.250,00
2007010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL C/ CONTRASTE	300	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 0,00	R\$ 161.250,00
2007010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ CONTRASTE	300	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 0,00	R\$ 161.250,00
2007010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA C/ CONTRASTE	300	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 0,00	R\$ 161.250,00
2007010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO C/ CONTRASTE	300	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 0,00	R\$ 161.250,00
2007010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA C/ CONTRASTE	300	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 0,00	R\$ 161.250,00
Quantidade Global		5040	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 1.855.411,20

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma de Organização: 02 - RM do torax e membros superiores

Quantidade	TABELA SUS	TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL
------------	------------	------------------	--



Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementa r MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIA L	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	VALOR TOTAL GLOBAL
207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	180	R\$ 361,25	R\$ 361,25	R\$ 0,00	R\$ 361,25	R\$ 361,25	R\$ 65.025,00
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) S/CONTRASTE	600	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX S/CONTRASTE	600	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
2007020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) C/ CONTRASTE	600	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 0,00	R\$ 322.500,00
2007020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX C/ CONTRASTE	600	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 0,00	R\$ 322.500,00
Quantidade Global		2580	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 1.032.525,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma de 03 - RM do abdomen, pelve e membros

Organização: 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.Complementa r MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIA L	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR S/CONTRASTE	600	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR S/CONTRASTE	600	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) S/CONTRASTE	300	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 80.625,00
207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA S/CONTRASTE	300	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 80.625,00
2007030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ CONTRASTE	300	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
2007030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE C/ CONTRASTE	300	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
2007030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) C/ CONTRASTE	300	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00



2007030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA C/ CONTRASTE	300	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
Quantidade Global		3000	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 1.128.750,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 11 - Métodos de diagnóstico em especialidades

Forma de Organização: 02 - Diagnóstico em Cardiologia

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	
211020010	CATETERISMO DE CARDIACO	100	R\$ 730,04	R\$ 614,72	R\$ 0,00	R\$ 730,04	R\$ 772,80	R\$ 77.280,00
211020028	CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	100	R\$ 653,72	R\$ 653,72	R\$ 0,00	R\$ 653,72	R\$ 653,72	R\$ 65.372,00
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	4800	R\$ 5,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,15	R\$ 0,00	R\$ 24.720,00
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24HS (3 CANAIS)	9200	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 170,00	R\$ 200,00	R\$ 170,00	R\$ 1.840.000,00
211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	7400	R\$ 10,07	R\$ 0,00	R\$ 139,93	R\$ 150,00	R\$ 139,93	R\$ 1.110.000,00
211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	4800	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 60,00	R\$ 30,00	R\$ 288.000,00
Quantidade Global		18120	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 3.407.851,20

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 11 - Métodos de diagnóstico em especialidades

Forma de Organização: 03 - Diagnóstico em Cinético Funcional

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	
211030015	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	120	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 151,20
211030023	AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	120	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 151,20
211030031	AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EM PLACA DE FORCA	120	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 151,20
211030040	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA	120	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00
211030058	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS	120	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00
211030066	AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	120	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 151,20



211030074	AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR	120	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 151,20
211030082	ELETRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL	120	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 151,20
211030090	ELETROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	120	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 1,26	R\$ 151,20
Quantidade Global		1080	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 3.458,40

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 11 - Métodos de diagnóstico em especialidades

Forma de Organização: 05 - Diagnóstico em Neurologia

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	
211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	120	R\$ 11,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,34	R\$ 0,00	R\$ 1.360,80
211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	120	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00
211050040	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO	120	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00
211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	120	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00
211050067	ELETROMIOGRAMA (EMG)	120	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 3.240,00
211050075	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA ÚNICA	120	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 3.240,00
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA	600	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 16.200,00
211050091	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE	60	R\$ 0,00	R\$ 1.707,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.707,05	R\$ 102.423,00
211050105	POLISSONOGRAMA	600	R\$ 125,00	R\$ 170,00	R\$ 181,00	R\$ 306,00	R\$ 351,00	R\$ 183.600,00
211050113	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	1200	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 4.872,00
211050121	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	600	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 2.436,00
211050130	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	600	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 2.436,00
211050148	TESTE DE WADA	120	R\$ 0,00	R\$ 1.707,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.707,05	R\$ 0,00
211050156	VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	120	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 3.240,00
Quantidade Global		4620	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 332.047,80

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica



Sub-Grupo: 11 - Métodos de diagnóstico em especialidades

Forma de Organização: 06 - Diagnóstico em Oftalmologia

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	
211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	3696	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 89.591,04
211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	600	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 7.404,00
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	5304	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 212.160,00
211060054	CERATOMETRIA	5676	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 19.128,12
211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	5640	R\$ 10,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,11	R\$ 0,00	R\$ 57.020,40
211060070	ELETRO-OCULOGRAFIA	600	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 14.544,00
211060089	ELETRORETINOGRAPHIA	600	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 14.544,00
211060097	ESTESIMETRIA	600	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 2.022,00
211060100	FUNDOSCOPIA	15492	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 52.208,04
211060119	GONIOSCOPIA	5400	R\$ 6,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,74	R\$ 0,00	R\$ 36.396,00
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	15264	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 369.999,36
211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	600	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 2.022,00
211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	1860	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 45.086,40
211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	5484	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 18.481,08
211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	600	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 14.544,00
211060178	RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	600	R\$ 24,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,68	R\$ 0,00	R\$ 14.808,00
211060186	RETINOGRAPHIA FLUORESCENTE BINOCULAR	324	R\$ 64,00	R\$ 0,00	R\$ 107,75	R\$ 171,75	R\$ 107,75	R\$ 55.647,00
211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	984	R\$ 6,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,74	R\$ 0,00	R\$ 6.632,16
211060216	TESTE DE SCHIRMER	7104	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 23.940,48
211060224	TESTE DE VISAO DE CORES	6636	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 22.363,32
211060232	TESTE ORTÓPTICO	5700	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 70.338,00
211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	300	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 3.702,00
211060259	TONOMETRIA	26172	R\$ 3,37	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 3,37	R\$ 88.199,64
211060267	TOPOGRAPHIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	2268	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 54.976,32
211060283	TOMOGRAPHIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	264	R\$ 48,00	R\$ 0,00	R\$ 134,00	R\$ 182,00	R\$ 134,00	R\$ 48.048,00
205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA / (MONOCULAR)	120	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 2.904,00
Quantidade Global		117888	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 1.346.709,36



Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Sub-Grupo: 11 - Métodos de diagnósticos em especialidades
 Forma de Organização: 07- Diagnóstico em Otorrino e Fono

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	
211070017	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	120	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 493,20
211070025	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	3444	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 72.324,00
211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	2664	R\$ 20,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,13	R\$ 0,00	R\$ 53.626,32
211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	5424	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 113.904,00
211070050	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	2772	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 49.896,00
211070068	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	3000	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 12.330,00
211070076	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	3000	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 12.330,00
211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	3000	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 12.330,00
211070092	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	4800	R\$ 24,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,75	R\$ 0,00	R\$ 118.800,00
211070106	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	2400	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 111.744,00
211070114	AVALIACAO VOCAL	3600	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 14.796,00
211070122	ELETROCOCLEOGRAFIA	1200	R\$ 4,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,25	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00
211070130	ELETROGUSTOMETRIA	1200	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 1.644,00
211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	3600	R\$ 13,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,51	R\$ 0,00	R\$ 48.636,00
211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	3000	R\$ 46,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,88	R\$ 0,00	R\$ 140.640,00
211070165	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	1200	R\$ 8,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,10	R\$ 0,00	R\$ 9.720,00
211070173	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	1200	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 4.932,00
211070181	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	1200	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 4.932,00
211070190	GUSTOMETRIA	1200	R\$ 1,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,92	R\$ 0,00	R\$ 2.304,00
211070203	IMITANCIOMETRIA	3000	R\$ 23,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,00	R\$ 0,00	R\$ 69.000,00



211070211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	3000	R\$ 26,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,25	R\$ 0,00	R\$ 78.750,00
211070220	OLFATOMETRIA	120	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 164,40
211070238	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	120	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 576,00
211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	120	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00
211070254	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	600	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 24,63	R\$ 26,00	R\$ 24,63	R\$ 15.600,00
211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	1200	R\$ 46,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,88	R\$ 0,00	R\$ 56.256,00
211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	3000	R\$ 13,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,51	R\$ 0,00	R\$ 40.530,00
211070289	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	1200	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 5.760,00
211070297	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	1200	R\$ 22,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,55	R\$ 0,00	R\$ 27.060,00
211070300	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	1200	R\$ 44,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,36	R\$ 0,00	R\$ 53.232,00
211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	2400	R\$ 8,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00
211070327	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	3600	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 4.932,00
211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	2400	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 3.288,00
211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	2400	R\$ 9,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,36	R\$ 0,00	R\$ 22.464,00
211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	2400	R\$ 12,12	R\$ 0,00	R\$ 65,88	R\$ 78,00	R\$ 65,88	R\$ 187.200,00
211070360	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	2400	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 28.800,00
211070378	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	120	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 5.587,20
211070386	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	120	R\$ 33,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,91	R\$ 0,00	R\$ 4.069,20
211070394	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	600	R\$ 93,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93,76	R\$ 0,00	R\$ 56.256,00
211070408	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	600	R\$ 46,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,00	R\$ 0,00	R\$ 27.600,00
211070416	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	600	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 27.936,00
Quantidade Global		80424	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 1.527.982,32

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
Sub-Grupo: 11 - Métodos de diagnóstico em especialidades
Forma de Organização: 10 - Diagnóstico em Psicologia- Psiquiatria

Quantidade	TABELA SUS	TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL
------------	------------	------------------	--



Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementa r MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO AMBULATORIA L	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	VALOR TOTAL GLOBAL
211100013	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	3000	R\$ 2,74	R\$ 0,00	R\$ 90,55	R\$ 93,29	R\$ 0,00	R\$ 279.870,00
Quantidade Global		3000	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 279.870,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
Forma de Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada Global	TABELA SUS		TABELA MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO = TABELA SUS+TABELA MUNICIPAL		VALOR TOTAL GLOBAL
			V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS		VALOR UNITÁRIO AMBULATORIA L	VALOR UNITÁRIO HOSPITALAR	
301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	36.000	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 48,70	R\$ 55,00	R\$ 48,70	R\$ 1.980.000,00
301010056	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00
301010102	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	3.600	R\$ 57,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,74	R\$ 0,00	R\$ 207.864,00
301010161	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NATENÇÃO ESPECIALIZADA	600	R\$ 3,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,14	R\$ 0,00	R\$ 1.884,00
301010226	ACONSELHAMENTO GENÉTICO	120	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00
301010307	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	6.000	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 60.000,00
301010315	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	6.000	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 37.800,00
301010072	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	9.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 624.000,00
301010072	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	6.000	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 390.000,00
301010072	CONSULTA EM NEUROLOGIA	6.000	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 390.000,00
301010072	CONSULTA EM UROLOGIA	4.800	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 312.000,00
301010072	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	2.400	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 156.000,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00
301010072	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	3.600	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 234.000,00
301010072	CONSULTA COM MÉDICO CIRURGIÃO ESPECIALISTA EM JOELHO	1.200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 78.000,00

