

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 - PEÇA 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 - PEÇA 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 ESOFAGO	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 MEDIASTINO (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 PNEUMOMEDIASTINO	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	DUODENOGRAMIA HIPOTONICA	120	R\$ 34,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34,52	R\$ 0,00	R\$ 4.142,40



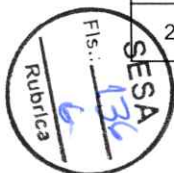
204050057	FISTULOGRAFIA	120	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 5.440,80
204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	120	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 5.440,80
204050073	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	120	R\$ 73,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,15	R\$ 0,00	R\$ 8.778,00
204050081	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	TOMOGRRAFIA 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



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	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	
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 diagnósticos 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 diagnósticos 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

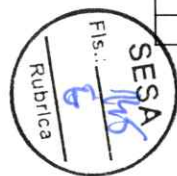
Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica



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	ELETRORETINOGRAFIA	600	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 14.544,00
211060097	ESTESIOMETRIA	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	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	600	R\$ 24,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,68	R\$ 0,00	R\$ 14.808,00
211060186	RETINOGRAFIA 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	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	2268	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 54.976,32
211060283	TOMOGRAFIA 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 diagnóstico 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 LIMAR (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

