

211050024	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	10	R\$ 11,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,34	R\$ 0,00	R\$ 113,40
211050032	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	10	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00
211050040	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO	10	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00
211050059	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	10	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00
211050067	ELETROMIOGRAMA (EMG)	10	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00
211050075	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA ÚNICA	10	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA	50	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00
211050091	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETOENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE	5	R\$ 0,00	R\$ 1.707,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.707,05	R\$ 8.535,25
211050105	POLISSONOGRAFIA	50	R\$ 125,00	R\$ 170,00	R\$ 181,00	R\$ 306,00	R\$ 351,00	R\$ 15.300,00
211050113	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	100	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 406,00
211050121	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPTO	50	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 203,00
211050130	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	50	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 203,00
211050148	TESTE DE WADA	10	R\$ 0,00	R\$ 1.707,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.707,05	R\$ 0,00
211050156	VIDEO-ELETOENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	10	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00
		385	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 27.670,65

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 11 - Métodos de diagnósticos em especialidades

Forma de Organização: 06 - Diagnóstico em Oftalmologia

Código	DESCRIÇÃO	Qualidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
--------	-----------	---------------------------	---------------------	-------------	--------------------------	-----------------------	---------------------	--------------------

211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	308	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 7.465,92
211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	50	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 617,00
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	442	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 17.680,00
211060054	CERATOMETRIA	473	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 1.594,01
211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	470	R\$ 10,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,11	R\$ 0,00	R\$ 4.751,70
211060070	ELETRO-OCULOGRAFIA	50	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 1.212,00
211060089	ELETRORETINOGRAMA	50	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 1.212,00
211060097	ESTESIOMETRIA	50	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 168,50
211060100	FUNDOSCOPIA	1291	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 4.350,67
211060119	GONIOSCOPIA	450	R\$ 6,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,74	R\$ 0,00	R\$ 3.033,00
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	1272	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 30.833,28
211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	50	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 168,50
211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	155	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 3.757,20
211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	457	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 1.540,09
211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	50	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 1.212,00
211060178	RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	50	R\$ 24,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,68	R\$ 0,00	R\$ 1.234,00
211060186	RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR	27	R\$ 64,00	R\$ 0,00	R\$ 107,75	R\$ 171,75	R\$ 107,75	R\$ 4.637,25
211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	82	R\$ 6,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,74	R\$ 0,00	R\$ 552,68
211060216	TESTE DE SCHIRMER	592	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 1.995,04
211060224	TESTE DE VISAO DE CORES	553	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 1.863,61
211060232	TESTE ORTOPTICO	475	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 5.861,50
211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	25	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 308,50
211060259	TONOMETRIA	2181	R\$ 3,37	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 3,37	R\$ 7.349,97
211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	189	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 4.581,36
211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	22	R\$ 48,00	R\$ 0,00	R\$ 134,00	R\$ 182,00	R\$ 134,00	R\$ 4.004,00
205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA / (MONOCULAR)	10	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 242,00
		9824	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 112.225,78

15

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 11 - Métodos de diagnósticos em especialidades

Forma de Organização: 07- Diagnóstico em Otorino e Fono

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
211070017	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	10	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 41,10
211070025	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	287	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 6.027,00
211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	222	R\$ 20,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,13	R\$ 0,00	R\$ 4.468,86
211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	452	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 9.492,00
211070050	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	231	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 4.158,00
211070068	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	250	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 1.027,50
211070076	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	250	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 1.027,50
211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	250	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 1.027,50
211070092	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	400	R\$ 24,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,75	R\$ 0,00	R\$ 9.900,00
211070106	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	200	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 9.312,00
211070114	AVALIACAO VOCAL	300	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 1.233,00
211070122	ELETROCOCLEOGRAFIA	100	R\$ 4,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,25	R\$ 0,00	R\$ 425,00
211070130	ELETROGUSTOMETRIA	100	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 137,00
211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	300	R\$ 13,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,51	R\$ 0,00	R\$ 4.053,00
211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	250	R\$ 46,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,88	R\$ 0,00	R\$ 11.720,00

41/5

211070165	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	100	R\$ 8,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,10	R\$ 0,00	R\$ 810,00
211070173	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	100	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 411,00
211070181	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	100	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 411,00
211070190	GUSTOMETRIA	100	R\$ 1,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,92	R\$ 0,00	R\$ 192,00
211070203	IMITANCIOMETRIA	250	R\$ 23,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,00	R\$ 0,00	R\$ 5.750,00
211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	250	R\$ 26,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,25	R\$ 0,00	R\$ 6.562,50
211070220	OLFATOMETRIA	10	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 13,70
211070238	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	10	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 48,00
211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	10	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00
211070254	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	50	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 24,63	R\$ 26,00	R\$ 24,63	R\$ 1.300,00
211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	100	R\$ 46,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,88	R\$ 0,00	R\$ 4.688,00
211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	250	R\$ 13,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,51	R\$ 0,00	R\$ 3.377,50
211070289	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	100	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 480,00
211070297	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	100	R\$ 22,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,55	R\$ 0,00	R\$ 2.255,00
211070300	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	100	R\$ 44,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,36	R\$ 0,00	R\$ 4.436,00
211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	200	R\$ 8,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 0,00	R\$ 1.750,00
211070327	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	300	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 411,00
211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	200	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 274,00
211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	200	R\$ 9,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,36	R\$ 0,00	R\$ 1.872,00
211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	200	R\$ 12,12	R\$ 0,00	R\$ 65,88	R\$ 78,00	R\$ 65,88	R\$ 15.600,00
211070360	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	200	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00
211070378	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	10	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 465,60
211070386	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	10	R\$ 33,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,91	R\$ 0,00	R\$ 339,10

572
571

211070394	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	50	R\$ 93,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93,76	R\$ 0,00	R\$ 4.688,00
211070408	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	50	R\$ 46,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,00	R\$ 0,00	R\$ 2.300,00
211070416	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	50	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,56	R\$ 0,00	R\$ 2.328,00
		6702	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 127.331,86

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 11 - Métodos de diagnósticos em especialidades

Forma de Organização: 10 - Diagnóstico em Psicologia- Psiquiatria

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
211100013	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	250	R\$ 2,74	R\$ 0,00	R\$ 90,55	R\$ 93,29	R\$ 0,00	R\$ 23.322,50
		250	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 23.322,50

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 mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	3.000	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 48,70	R\$ 55,00	R\$ 48,70	R\$ 165.000,00
301010056	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	50	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	50	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00

301010102	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiaÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	300	R\$ 57,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,74	R\$ 0,00	R\$ 17.322,00
301010161	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NATENÇÃO ESPECIALIZADA	50	R\$ 3,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,14	R\$ 0,00	R\$ 157,00
301010226	ACONSELHAMENTO GENETICO	10	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
301010307	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	500	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00
301010315	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	500	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 3.150,00
301010072	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	800	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 52.000,00
301010072	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	500	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 32.500,00
301010072	CONSULTA EM NEUROLOGIA	500	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 32.500,00
301010072	CONSULTA EM UROLOGIA	400	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 26.000,00
301010072	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 13.000,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA COM MÉDICO CIRURGIÃO ESPECIALISTA EM JOELHO	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLÓGICA	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA NEUROLÓGICA	10	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 650,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA OTORRINOLARINGOLGICA	200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 13.000,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA PLÁSTICA	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA TORÁCICA	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM MÃO	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00

22/05

301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM QUADRIL	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM PE	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM JOELHO	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM OMBRO	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA EM GERIATRIA	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM COTOVELO	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA EM ORTOPEDIA	800	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 52.000,00
301010072	CONSULTA EM ONCOLOGIA	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	500	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 32.500,00
301010072	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA EM HEPATOLOGIA	100	R\$ 10,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 110,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM COLUNA	200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 13.000,00
301010072	CONSULTA EM INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	800	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 52.000,00
301010072	CONSULTA EM ONCOLOGIA PEDIÁTRICA	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA EM ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
301010072	CONSULTA EM RETINOLOGIA	100	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 6.500,00
301010072	CONSULTA EM PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA	500	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 32.500,00
301010072	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	200	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 13.000,00
301010072	CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	500	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 32.500,00

220
25

301010072	CONSULTA EM NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	300	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 65,00	R\$ 55,00	R\$ 19.500,00
		16.170	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 953.779,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 01 - Consultas / Atendimentos /
 Sub-Grupo: Acompanhamentos
 Forma de 06 - Consulta/Atendimento às urgências
 Organização: (em geral)

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complem entar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
301060010	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	500	R\$ 0,00	R\$ 47,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,27	R\$ 23.635,00
301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	100	R\$ 12,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,47	R\$ 0,00	R\$ 1.247,00
301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	500	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00
301060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	500	R\$ 0,00	R\$ 40,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,38	R\$ 0,00
301060088	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	100	R\$ 0,00	R\$ 44,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,22	R\$ 0,00
301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	100	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00
301060100	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	500	R\$ 13,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,00	R\$ 0,00	R\$ 6.500,00
		2300	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 37.982,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 01 - Consultas / Atendimentos /
 Sub-Grupo: Acompanhamentos
 Forma de 04 - Outros atendimentos realizados por
 Organização: profissionais de níveis superior

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complem entar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
--------	-----------	----------------------------------	------------------------	-------------	---------------------------------	--------------------------	------------------------	-----------------------

301040036	TERAPIA EM GRUPO	1.000	R\$ 6,15	R\$ 0,00	R\$ 52,81	R\$ 58,31	R\$ 0,00	R\$ 17.493,00
301040044	TERAPIA INDIVIDUAL	1.000	R\$ 2,81	R\$ 0,00	R\$ 78,81	R\$ 81,62	R\$ 0,00	R\$ 81.620,00
		1300	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 99.113,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	1000	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 1.480,00
303080027	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	1000	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 1.480,00
303080035	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA	1000	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 1.480,00
303080043	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	10	R\$ 0,00	R\$ 186,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 186,16	R\$ 1.861,60
303080051	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	10	R\$ 0,00	R\$ 224,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 224,91	R\$ 2.249,10
303080060	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	10	R\$ 0,00	R\$ 292,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 292,62	R\$ 2.926,20
303080078	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	10	R\$ 0,00	R\$ 292,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 292,62	R\$ 2.926,20
303080086	TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	10	R\$ 0,00	R\$ 186,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 186,16	R\$ 1.861,60
303080094	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	10	R\$ 0,00	R\$ 182,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 182,57	R\$ 1.825,70
303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSAO)	10	R\$ 4,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00
303080116	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO (POR SESSAO)	10	R\$ 8,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00
		3080	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 18.210,40

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

09/09/10

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complem entar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
303090014	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	10	R\$ 30,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,69	R\$ 0,00	R\$ 306,90
303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	10	R\$ 5,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,63	R\$ 0,00	R\$ 56,30
303090049	INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA	10	R\$ 0,00	R\$ 10,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00
303090073	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	10	R\$ 25,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,31	R\$ 0,00	R\$ 253,10
303090081	REVISAO C/ IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	10	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00
303090090	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	10	R\$ 22,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,21	R\$ 0,00	R\$ 222,10
303090111	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	10	R\$ 27,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,32	R\$ 0,00	R\$ 273,20
303090120	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZACAO)	10	R\$ 36,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,59	R\$ 0,00	R\$ 365,90
303090138	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PELVE	10	R\$ 0,00	R\$ 157,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 157,73	R\$ 1.577,30
303090146	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	10	R\$ 15,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,04	R\$ 0,00	R\$ 150,40
303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	10	R\$ 40,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,68	R\$ 0,00	R\$ 406,80
303090162	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	10	R\$ 17,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,85	R\$ 0,00	R\$ 178,50
303090189	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	10	R\$ 15,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,98	R\$ 0,00	R\$ 159,80
303090197	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS - HOSPITALAR	10	R\$ 0,00	R\$ 156,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 156,67	R\$ 1.566,70

1566,70

303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO	10	R\$ 41,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,93	R\$ 0,00	R\$ 419,30
303090219	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUMNA CERVICAL C/ IMOBILIZACAO	10	R\$ 47,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,58	R\$ 0,00	R\$ 475,80
303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZACAO	10	R\$ 41,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,63	R\$ 0,00	R\$ 416,30
303090235	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUMNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	10	R\$ 39,09	R\$ 205,25	R\$ 0,00	R\$ 39,09	R\$ 205,25	R\$ 390,90
303090251	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUMNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ IMOBILIZACAO	10	R\$ 47,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,58	R\$ 0,00	R\$ 475,80
303090260	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	10	R\$ 17,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,85	R\$ 0,00	R\$ 178,50
303090286	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOBILIZACAO	10	R\$ 35,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,20	R\$ 0,00	R\$ 352,00
303090316	TRATAMENTO DAS POLIARTROPATHIAS INFLAMATORIAS	10	R\$ 0,00	R\$ 190,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 190,70	R\$ 1.907,00
		220	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 10.350,60

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)
 Forma de Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	100	R\$ 17,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,74	R\$ 0,00	R\$ 1.774,00
303050020	EXERCICIOS ORTOPTICOS	250	R\$ 3,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,27	R\$ 0,00	R\$ 817,50

752
165

303050039	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1º LINHA)	200	R\$ 18,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,66	R\$ 0,00	R\$ 3.732,00
303050047	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2º LINHA)	150	R\$ 79,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 79,38	R\$ 0,00	R\$ 11.907,00
303050055	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3 º LINHA)	50	R\$ 127,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 127,98	R\$ 0,00	R\$ 6.399,00
303050063	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA)	200	R\$ 12,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,44	R\$ 0,00	R\$ 2.488,00
303050071	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2º LINHA)	70	R\$ 52,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,92	R\$ 0,00	R\$ 3.704,40
303050080	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA) - AMBULATORIAL	20	R\$ 85,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 85,33	R\$ 0,00	R\$ 1.706,60
303050098	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	50	R\$ 93,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93,10	R\$ 0,00	R\$ 4.655,00
303050101	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR	50	R\$ 8,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,93	R\$ 0,00	R\$ 446,50
303050110	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR	50	R\$ 13,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,39	R\$ 0,00	R\$ 669,50
303050136	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS	10	R\$ 0,00	R\$ 229,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 229,90	R\$ 2.299,00
303050144	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA	80	R\$ 0,00	R\$ 280,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,27	R\$ 22.421,60

303050152	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	100	R\$ 65,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,36	R\$ 0,00	R\$ 6.536,00
303050160	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	60	R\$ 98,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 98,04	R\$ 0,00	R\$ 5.882,40
303050179	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	50	R\$ 97,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 97,77	R\$ 0,00	R\$ 4.888,50
303050187	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	40	R\$ 146,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 146,64	R\$ 0,00	R\$ 5.865,60
303050195	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	30	R\$ 138,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 138,25	R\$ 0,00	R\$ 4.147,50
303050209	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	20	R\$ 207,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 207,36	R\$ 0,00	R\$ 4.147,20
303050217	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	20	R\$ 150,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,69	R\$ 0,00	R\$ 3.013,80
303050225	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	100	R\$ 226,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 226,02	R\$ 0,00	R\$ 22.602,00
303050233	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	100	R\$ 627,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 627,28	R\$ 0,00	R\$ 62.728,00
		1800	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 182.831,10

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma de
Organização: 07 - Angiologia

250
690

Código	DESCRIÇÃO	Qunatidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complem entar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES(UNILATERAL)	500	R\$ 300,78	R\$ 300,78	R\$ 0,00	R\$ 300,78	R\$ 300,78	R\$ 150.390,00
309070023	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES(BILATERAL)	1100	R\$ 392,62	R\$ 392,62	R\$ 0,00	R\$ 392,62	R\$ 392,62	R\$ 431.882,00
		1600	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 582.272,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma de
Organização: 01 - Assistência fisioterapêutica em
alterações obstétricas, neonatais e
uroginecológicas

Código	DESCRIÇÃO	Qunatidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complem entar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
302010017	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	10	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 100,00
302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	10	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 100,00
302010033	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO	50	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 500,00
		70	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 700,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma de
Organização: 02 - Assistência fisioterapêutica em
alterações oncológicas

Código	DESCRIÇÃO	Qunatidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complem entar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
--------	-----------	----------------------------------	------------------------	-------------	---------------------------------	--------------------------	------------------------	-----------------------

558
472

302020012	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	50	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 500,00
302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	50	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 500,00
302020039	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	100	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 1.000,00
		200	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 2.000,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma de Organização: 03 - Assistência fisioterapêutica em oftalmologia

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
302030018	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	50	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 500,00
302030026	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	50	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 500,00
		100	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 1.000,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma de Organização: 04 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	50	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 500,00

950
502