

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
A & K FONOAUDIOLOGIA E PSICOLOGIA 4109031 (CURITIBANOS) *607		CURITIBANOS - SC			
0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA		0,00	65,00	65,00
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CONSULTA)		10,90	69,10	80,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,90	134,10	145,00
AÇÃO SOCIAL DIOCESANA (ASDI) - CASA DE APOIO 7120974 (CHAPECÓ)*293		CHAPECO - SC			
0803010044	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE		24,75	0,00	24,75
0803010010	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE		24,75	0,00	24,75
1080301423	UNIDADE DE REMUNERAÇÃO TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTE EXCLUSIVO SERVIÇO DE RADIO E/OU QUIMIOTERAPIA DE 6KM ATÉ 10KM		0,00	17,00	17,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			49,50	17,00	66,50
ALEXANDRE FERREIRA DANIOTTI SOC. SIMPLES UNIPessoal LTDA 3178560 (CAPINZAL) *53		CAPINZAL - SC			
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0405010060	EPILACAO DE CILIOS		22,93	9,07	32,00
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		78,75	136,25	215,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060224	TESTE DE VISAO DE CORES		3,37	0,00	3,37
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR		12,34	0,00	12,34
Total de procedimentos associados ao prestador: 7			151,63	260,32	411,95
ANDRE LUIZ BORTOLUZZI SERVICOS MEDICOS LTDA 9274421 (CHAPECÓ) *463		CHAPECO - SC			
1080301641	APLICAÇÃO DO MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO INFLIXIMABE		0,00	220,00	220,00
1080301535	APLICAÇÃO DO MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO TOCILIZUMABE		0,00	220,00	220,00
9016740	CONSULTA MÉDICA EM REUMATOLOGIA		10,00	140,00	150,00
1080301496	Consulta médica retorno EM REUMATOLOGIA		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			10,00	580,00	590,00
ANDREIA REGINA BAYER ME 7749090 (CURITIBANOS)*606		CURITIBANOS - SC			
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE		20,13	19,87	40,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	74,45	97,45
0211070211	LOGOAUDEMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			90,38	139,60	229,98
ANTUNES E PEREIRA- BEM ESTAR SOCIAL (CASA DA APOIO EM FLORIANÓPOLIS) *413		FLORIANOPOLIS - SC			

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
1080301433	HOSPEDAGEM COM PERNOITE E TRASLADO DE *ACOMPANHANTE* EM CASA DE APOIO REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE FLORIANÓPOLIS		24,75	99,34	124,09
1080301432	HOSPEDAGEM COM PERNOITE E TRASLADO DE PACIENTE EM CASA DE APOIO REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE FLORIANÓPOLIS		24,75	99,34	124,09
1080301435	HOSPEDAGEM SEM PERNOITE, COM TRASLADO DE *ACOMPANHANTE* EM CASA DE APOIO REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE FLORIANÓPOLIS		8,40	56,60	65,00
1080301434	HOSPEDAGEM SEM PERNOITE, COM TRASLADO DE *PACIENTE* EM CASA DE APOIO REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE FLORIANÓPOLIS		8,40	56,60	65,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			66,30	311,88	378,18
ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)*331		PONTE SERRADA - SC			
0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA		2,55	37,75	40,30
0211040029	COLPOSCOPIA		3,38	96,62	100,00
9016830	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA		10,00	150,00	160,00
9016767	CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA		10,00	140,00	150,00
9016473	CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA		10,00	140,00	150,00
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	140,00	150,00
9016775	CONSULTA MÉDICA EM PEDIATRIA		10,00	140,00	150,00
9016368	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		0,00	150,00	150,00
9016457	CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA		10,00	140,00	150,00
9016953	CONSULTA MÉDICA EM VASCULAR		10,00	140,00	150,00
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301477	Consulta médica retorno EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA		0,00	0,00	0,00
1080301483	Consulta médica retorno EM NEUROLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301490	Consulta médica retorno EM PEDIATRIA		0,00	0,00	0,00
1080301493	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		0,00	0,00	0,00
1080301497	Consulta médica retorno EM UROLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301499	Consulta médica retorno EM VASCULAR		0,00	0,00	0,00
1080301363	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA		0,00	150,00	150,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		67,86	172,14	240,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	42,45	47,60
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR		6,36	123,64	130,00
1080301567	INTERNAÇÃO POR DIA FEMININO EM HOSPITAL P/ TRAT CLÍNICO TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS		26,91	193,09	220,00
9016643	INTERNACAO POR DIA MASCULINO EM HOSPITAL P TRAT CLINICO TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS		26,91	193,09	220,00
0209040025	LARINGOSCOPIA		47,14	71,59	118,73
9016732	PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)..		23,73	273,27	297,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		15,30	19,70	35,00
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		7,17	27,83	35,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		6,42	28,58	35,00
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)		6,96	28,04	35,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		7,40	27,60	35,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°		7,77	27,23	35,00
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		7,40	27,60	35,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		7,40	27,60	35,00
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		7,77	27,23	35,00
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		8,38	26,62	35,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		6,50	28,50	35,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		7,77	27,23	35,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		7,77	27,23	35,00
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO		6,50	28,50	35,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	28,12	35,00
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	27,60	35,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		8,19	26,81	35,00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	26,67	35,00
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		10,29	24,71	35,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	24,04	35,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	25,10	40,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	25,84	35,00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	25,27	35,00
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA		15,58	24,42	40,00
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		14,32	20,68	35,00
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)		14,32	20,68	35,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	26,63	35,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	29,10	35,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	26,06	35,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		9,15	25,85	35,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	27,48	35,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	29,38	35,00
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO		19,24	15,76	35,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	27,02	35,00
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO		35,22	44,78	80,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		6,78	28,22	35,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		7,16	27,84	35,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	28,70	35,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	29,00	35,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	25,97	35,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	27,80	35,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		8,73	26,27	35,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	27,02	35,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	26,62	35,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	28,22	35,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tíbia ou fíbula)		8,94	26,06	35,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	28,09	35,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,80	27,20	35,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	27,68	35,00
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	27,80	35,00
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)		5,56	29,44	35,00
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		14,32	20,68	35,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	22,98	35,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	25,50	35,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	28,12	35,00
1080301543	SESSÃO EM PSICOLOGIA		0,00	60,00	60,00
0206030010	TOMOGRFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		138,63	21,37	160,00
90018	TOMOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL		0,00	280,00	280,00
0206030029	TOMOGRFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR		86,75	73,25	160,00
0206020015	TOMOGRFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		86,75	73,25	160,00
0206010010	TOMOGRFIA DE COLUNA CERVICAL		86,76	73,24	160,00
0206010028	TOMOGRFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR		101,10	58,90	160,00
0206010036	TOMOGRFIA DE COLUNA TORACICA		86,76	73,24	160,00
0206010044	TOMOGRFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS		86,75	73,25	160,00
9016112	TOMOGRFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO		97,44	65,08	162,52
0206030037	TOMOGRFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL		138,63	21,37	160,00
0206010052	TOMOGRFIA DE PESCOCO		86,75	73,25	160,00
0206020023	TOMOGRFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)		86,75	73,25	160,00
0206010060	TOMOGRFIA DE SELA TURCICA		97,44	62,56	160,00
0206020031	TOMOGRFIA DE TORAX		136,41	23,59	160,00
0206010079	TOMOGRFIA DO CRANIO		97,44	62,56	160,00
1080301302	ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	65,80	90,00
0205020046	ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	72,05	110,00
0205020054	ULTRASSONOGRFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	65,80	90,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	65,80	90,00
1080301305	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
1080301309	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	62,37	62,37
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	65,80	90,00
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	65,80	90,00
1080301308	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	90,00	90,00
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	95,31	95,31
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	65,80	90,00
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	85,80	110,00
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	90,00	90,00
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	65,80	90,00
1080301307	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	112,14	112,14
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	180,00	180,00
1080301377	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09
1080301312	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS		0,00	180,00	180,00
1080301313	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	140,40	180,00
1080301314	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		0,00	180,00	180,00
1080301315	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR		0,00	206,28	206,28
1080301316	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		0,00	220,00	220,00
1080301304	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		0,00	128,00	128,00
9016937	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR		0,00	128,00	128,00
1080301303	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		37,95	127,05	165,00
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		0,00	180,00	180,00
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	109,15	133,35
9016910	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA		24,20	103,80	128,00
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		0,00	180,00	180,00
1080301311	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO		0,00	120,00	120,00
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		0,00	180,00	180,00
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	65,80	90,00
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	65,80	90,00
9016210	UROTOMOGRRAFIA		0,00	348,00	348,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 133			2.633,75	9.697,05	12.330,80
ASSOCIAÇÃO FRAIBURGUENSE DE SAÚDE COLETIVA-AFSC 7274351 (FRAIBURGO) *56					
9016317	CONSULTA COM CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	FRAIBURGO - SC	10,00	100,00	110,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
9016368	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		10,00	140,00	150,00
1080301431	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (Acima de 18 anos)		10,00	140,00	150,00
1080301436	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INFANTIL (Até 20 anos)		10,00	140,00	150,00
90360	CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA		10,00	115,00	125,00
1080301509	Consulta médica retorno PRÉ-ANESTÉSICA		0,00	0,00	0,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) COLETA ARTERIAL		15,65	36,85	52,50
1080301523	Retorno CONSULTA COM CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 9			70,80	699,70	770,50
ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)*12		CACADOR - SC			
9016988	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016562	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016554	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016520	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016570	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016597	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016589	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016384	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016538	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016392	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016600	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
1080301546	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONÁRIAS (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	850,00	850,00
9016317	CONSULTA COM CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		10,00	100,00	110,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA		10,00	115,00	125,00
9016635	CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL		10,00	115,00	125,00
9016767	CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA		10,00	115,00	125,00
1080301290	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL		10,00	115,00	125,00
1080301291	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA		10,00	115,00	125,00
1080301293	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
90360	CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA		10,00	115,00	125,00
1080301282	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL		10,00	115,00	125,00
1080301283	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA		10,00	115,00	125,00
1080301287	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301465	Consulta médica retorno EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA		0,00	0,00	0,00
1080301469	Consulta médica retorno EM CIRURGIA GERAL		0,00	0,00	0,00
1080301477	Consulta médica retorno EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA		0,00	0,00	0,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301501	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL		0,00	0,00	0,00
1080301502	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA		0,00	0,00	0,00
1080301505	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301509	Consulta médica retorno PRÉ-ANESTÉSICA		0,00	0,00	0,00
1080301510	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL		0,00	0,00	0,00
1080301511	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA		0,00	0,00	0,00
1080301514	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301363	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA		0,00	57,30	57,30
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO		11,34	118,66	130,00
9016287	MAMOGRAFIA BILATERAL		22,50	49,50	72,00
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		10,73	20,52	31,25
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		15,30	29,50	44,80
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		7,17	13,67	20,84
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		6,42	12,33	18,75
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)		6,96	13,04	20,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°		7,77	15,15	22,92
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		7,40	14,48	21,88
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		7,77	15,15	22,92
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		8,38	16,62	25,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		6,50	12,25	18,75
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		7,77	15,15	22,92
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		7,77	15,15	22,92
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO		6,50	12,25	18,75
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	12,91	19,79
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	14,48	21,88
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		8,19	15,77	23,96
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	15,63	23,96
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		10,29	19,92	30,21
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	21,34	32,30
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	27,81	42,71
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	17,93	27,09
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	18,40	28,13

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA		15,58	29,22	44,80
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		14,32	7,56	21,88
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)		9,05	4,49	13,54
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	16,63	25,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	11,81	17,71
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	17,11	26,05
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		9,15	17,94	27,09
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	14,36	21,88
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	16,26	21,88
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO		19,24	9,93	29,17
1080301597	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO COM CONTRASTE		0,00	69,25	69,25
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	14,94	22,92
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO		35,22	17,91	53,13
0204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)		47,59	24,29	71,88
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		6,78	13,01	19,79
1080301607	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM CARGA - INCIDENCIA ROSEMBERG E OBLIQUAS		0,00	8,00	8,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		7,16	13,68	20,84
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE		5,74	10,93	16,67
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	12,45	18,75
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	11,71	17,71
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	17,02	26,05
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	13,64	20,84
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		8,73	17,32	26,05
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	14,94	22,92
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	13,01	19,79
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)		8,94	17,11	26,05
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	13,93	20,84
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)		7,98	14,94	22,92
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,80	15,12	22,92
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	14,56	21,88
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	13,64	20,84
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)		5,56	11,11	16,67
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		14,32	27,35	41,67
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	23,40	35,42
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	18,63	28,13
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	12,91	19,79

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301579	RADIOGRAFIA INCIDENCIA DUNN 45		0,00	8,00	8,00
1080301580	RADIOGRAFIA INCIDENCIA DUNN 90		0,00	8,00	8,00
1080301581	RADIOGRAFIA INCIDENCIA INLET		0,00	8,00	8,00
1080301578	RADIOGRAFIA INCIDENCIA LEQUESNE		0,00	8,00	8,00
1080301582	RADIOGRAFIA INCIDENCIA OUTLET		0,00	8,00	8,00
1080301608	RADIOGRAFIA INCIDENCIA PÉ COM CARGA E OBLIQUAS		0,00	8,00	8,00
1080301577	RADIOGRAFIA INCIDENCIA RÃ		0,00	8,00	8,00
1080301609	RADIOGRAFIA INCIDENCIA TORNOZELO COM CARGA E OBLIQUAS		0,00	8,00	8,00
1080301523	Retorno CONSULTA COM CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		0,00	0,00	0,00
0206030010	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		138,63	63,48	202,11
90018	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		138,63	115,57	254,20
0206030029	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR		86,75	40,35	127,10
0206020015	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		86,75	40,35	127,10
0206010010	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL		86,76	40,34	127,10
0206010028	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR		101,10	46,84	147,94
0206010036	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA		86,76	40,34	127,10
0206010044	TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS		86,75	40,35	127,10
9016112	TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO		97,44	65,08	162,52
0206030037	TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL		138,63	63,48	202,11
0206010052	TOMOGRAFIA DE PESCOCO		86,75	40,35	127,10
0206020023	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)		86,75	40,35	127,10
0206010060	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA		97,44	45,29	142,73
0206020031	TOMOGRAFIA DE TORAX		136,41	62,57	198,98
0206010079	TOMOGRAFIA DO CRANIO		97,44	45,29	142,73
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	47,68	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301312	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS		39,60	180,22	219,82
1080301313	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
1080301314	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		39,60	93,75	133,35
1080301315	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR		0,00	206,28	206,28
1080301316	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		24,20	205,00	229,20
1080301304	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		37,95	95,40	133,35
9016937	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR		0,00	133,35	133,35
1080301303	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		37,95	133,95	171,90
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
1080301311	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO		0,00	137,52	137,52
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
90026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		24,20	133,11	157,31
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		24,20	182,08	206,28
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
9016210	UROTOMOGRRAFIA		0,00	240,66	240,66
Total de procedimentos associados ao prestador: 159			3.082,28	13.703,88	16.786,16
AUDI PROTESE'S APARELHOS AUDI.LTDA (JOAÇABA)9277676 (EXC. APARELHO AUDITIVO)*241			JOAÇABA - SC		
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI/BILATERAL		0,00	0,00	0,00
0701030127	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A		525,00	0,00	525,00
0701030135	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B		700,00	0,00	700,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301376	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		20,13	19,87	40,00
1080301373	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		21,00	29,00	50,00
1080301372	FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		10,90	19,10	30,00
1080301375	IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		23,00	74,45	97,45
1080301374	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		26,25	16,28	42,53
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)		8,75	31,25	40,00
0701030275	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A		525,00	0,00	525,00
0701030283	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B		700,00	0,00	700,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0701030291	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301369	RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano		0,00	40,00	40,00
0211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI		8,75	43,25	52,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 15			4.768,78	273,20	5.041,98
AUDI PROTESE'S APARELHOS AUDITIVOS LTDA 9277676 (JOAÇABA)*241		JOAÇABA - SC			
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)		4,05	37,95	42,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	74,45	97,45
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA		13,51	196,49	210,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 5			87,81	354,17	441,98
AUDIOPULSE LTDA 4788559 (JOAÇABA) *554		JOAÇABA - SC			
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE		20,13	19,87	40,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	74,45	97,45
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			90,38	139,60	229,98
BEM-VIVER CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA 4689496(AGUA DOCE)*545		AGUA DOCE - SC			
0302060049	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO		6,35	13,65	20,00
0302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302060057	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA		6,35	13,65	20,00
0302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		6,35	13,65	20,00
0302020012	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS		0,00	20,00	20,00
0302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302030026	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS		4,67	15,33	20,00
0302070036	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)		4,67	15,33	20,00
0302040030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR		4,67	15,33	20,00
0302070010	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO		4,67	15,33	20,00
0302010017	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS		6,35	13,65	20,00
0302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO		4,67	15,33	20,00
0302040048	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR		6,35	13,65	20,00
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS		4,67	15,33	20,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0302030018	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO		6,35	13,65	20,00
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS		6,35	13,65	20,00
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS		4,67	15,33	20,00
0302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR		4,67	15,33	20,00
0302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS		4,67	15,33	20,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 20			100,49	299,51	400,00
BENETTI E VIEIRA CLINICA MÉDICA LTDA 2997142 (CURITIBANOS)*414		CURITIBANOS - SC			
9016830	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) SOMENTE ACIMA DE 18 ANOS		67,86	149,88	217,74
1080301446	ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO		0,00	600,00	600,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)		30,00	124,00	154,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)		10,07	143,93	154,00
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO		30,00	150,00	180,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 8			187,53	1.449,49	1.637,02
BERNARDY E BERNARDY S/S LTDA - DR. JACSON 0509582 (CAÇADOR)*16		CACADOR - SC			
9016880	CONSULTA MÉDICA EM ANGIOLOGIA		10,00	115,00	125,00
9016953	CONSULTA MÉDICA EM VASCULAR		10,00	115,00	125,00
1080301464	Consulta médica retorno EM ANGIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301499	Consulta médica retorno EM VASCULAR		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			20,00	230,00	250,00
BIO RADIUS RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLOGICA S/S LTDA 7512015 (VIDEIRA) *99		VIDEIRA - SC			
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA		9,03	46,77	55,80
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			9,03	46,77	55,80
BIO RADIUS RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLOGICA S/S LTDA 9116192 (FRAIBURGO)*546		FRAIBURGO - SC			
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA		9,03	46,77	55,80
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			9,03	46,77	55,80
BIOVITAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA 6587453 (ERVAL VELHO)*536		ERVAL VELHO - SC			
1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA		13,33	0,00	13,33
0202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS		13,33	0,00	13,33
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90174	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)		0,00	12,00	12,00
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR		4,20	0,00	4,20
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)		4,20	0,00	4,20
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)		4,20	0,00	4,20
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
1080301300	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS		18,18	0,00	18,18
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51
0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO		3,51	0,00	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA		3,51	0,00	3,51
1080301394	Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Rural		0,00	30,00	30,00
1080301393	Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Urbano		0,00	15,00	15,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR		1,89	0,00	1,89
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		10,25	0,00	10,25
9016422	CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016015	CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		2,01	0,00	2,01
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE		12,54	0,00	12,54
0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAI		93,70	0,00	93,70
0202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3		12,54	0,00	12,54
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA		2,85	0,00	2,85
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202031195	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO		17,16	0,00	17,16
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		10,20	0,00	10,20
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		15,24	0,00	15,24
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA		1,85	0,00	1,85
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		15,65	0,00	15,65
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO		9,00	0,00	9,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE		3,68	0,00	3,68
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO		27,50	0,00	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA		14,38	0,00	14,38
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		17,53	0,00	17,53
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO		8,83	0,00	8,83
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO		2,01	0,00	2,01
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO		1,85	0,00	1,85
0202070190	DOSAGEM DE COBRE		3,51	0,00	3,51
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE		3,68	0,00	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68

Nome do Prestador	Município do Prestador		Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
Código SUS	Nome do Procedimento				
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		4,12	0,00	4,12
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		11,25	0,00	11,25
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		3,68	0,00	3,68
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		11,71	0,00	11,71
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL		11,55	0,00	11,55
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO		4,60	0,00	4,60
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		1,53	0,00	1,53
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		10,21	0,00	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
9016333	DOSAGEM DE IGG TOTAL		0,00	18,00	18,00
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		17,16	0,00	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		17,16	0,00	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA		10,17	0,00	10,17
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE		2,25	0,00	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO		2,25	0,00	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO		3,68	0,00	3,68
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		15,35	0,00	15,35
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		15,35	0,00	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		13,11	0,00	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		4,12	0,00	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
9016228	DOSAGEM DE VITAMINA D OH		15,24	14,76	30,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65
0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS		3,04	0,00	3,04
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)		2,73	0,00	2,73
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		3,04	0,00	3,04
0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS		1,89	0,00	1,89
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		2,80	0,00	2,80
0202020371	HEMATOCRITO		1,53	0,00	1,53
0202080153	HEMOCULTURA		11,49	0,00	11,49
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS		5,63	0,00	5,63
0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS		1,65	0,00	1,65
9016490	IGFBP		0,00	43,00	43,00
1080301298	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA		0,00	8,44	8,44
0202020398	LEUCOGRAMA		2,73	0,00	2,73
9016503	PCR PARA DSTS CLAMYDIA		0,00	140,00	140,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)		10,00	0,00	10,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		8,67	0,00	8,67
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030490	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA		0,00	17,16	17,16
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)		85,00	0,00	85,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		18,55	0,00	18,55
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		18,55	0,00	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		11,61	0,00	11,61
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE		4,11	0,00	4,11
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA		2,04	0,00	2,04
9016546	PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL		0,00	50,00	50,00
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		4,10	0,00	4,10
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA		2,04	0,00	2,04
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA		3,36	0,00	3,36
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL		1,65	0,00	1,65
0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA		10,00	0,00	10,00
0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		2,04	0,00	2,04
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA		2,04	0,00	2,04
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS		2,80	0,00	2,80
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA		12,15	0,00	12,15
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA		4,11	0,00	4,11
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO		2,73	0,00	2,73
0202020509	PROVA DO LACO		2,73	0,00	2,73
0202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C		168,48	0,00	168,48
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS		12,00	0,00	12,00
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0214010082	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO		0,00	10,00	10,00
9016201	TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ		0,00	45,00	45,00
0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		2,83	0,00	2,83
Total de procedimentos associados ao prestador: 206			1.824,90	937,33	2.762,23

BORTOLI E MARQUES SERVIÇOS LTDA 0889431 (CAÇADOR)*346**CACADOR - SC**

9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
1080301302	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
1080301309	ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	71,88	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301307	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	71,88	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
1080301377	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09
1080301313	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
1080301304	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		37,95	95,40	133,35
9016937	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR		0,00	133,35	133,35
1080301303	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		37,95	133,95	171,90
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	109,15	133,35
9016910	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
90026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		24,20	133,11	157,31
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		24,20	182,08	206,28
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 34			668,25	3.488,47	4.156,72
BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)*291		FRAIBURGO - SC			
1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98
1080301301	ANTICOAGULANTE LÚPICO		0,00	21,80	21,80
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90174	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)		0,00	12,00	12,00
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR		4,20	0,00	4,20
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)		4,20	0,00	4,20

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
1080301300	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS		18,18	0,00	18,18
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA		3,51	0,00	3,51
1080301395	Coleta e preparo de exames para análise pelo LACEN		0,00	15,00	15,00
1080301394	Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Rural		0,00	30,00	30,00
1080301393	Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Urbano		0,00	15,00	15,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		10,25	0,00	10,25
9016422	CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016015	CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		2,01	0,00	2,01
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		9,25	0,00	9,25
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		3,63	0,00	3,63
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)		10,00	0,00	10,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		10,20	0,00	10,20
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		15,65	0,00	15,65
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		14,12	0,00	14,12
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		11,89	0,00	11,89
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO		27,50	0,00	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		11,53	0,00	11,53

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA		13,55	0,00	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA		14,38	0,00	14,38
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		17,53	0,00	17,53
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA		58,61	0,00	58,61
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE		3,68	0,00	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		4,12	0,00	4,12
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		11,25	0,00	11,25
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		3,68	0,00	3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL		11,55	0,00	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA		11,12	0,00	11,12
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA		35,22	0,00	35,22
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO		15,65	0,00	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
9016333	DOSAGEM DE IGG TOTAL		0,00	18,00	18,00
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		17,16	0,00	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		17,16	0,00	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA		10,17	0,00	10,17
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE		2,25	0,00	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO		2,25	0,00	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		10,00	0,00	10,00
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		2,01	0,00	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		15,35	0,00	15,35
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		2,04	0,00	2,04
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1,85	0,00	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		15,35	0,00	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		13,11	0,00	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		4,12	0,00	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
9016228	DOSAGEM DE VITAMINA D OH		15,24	14,76	30,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		5,41	0,00	5,41
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		3,04	0,00	3,04
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		2,80	0,00	2,80
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00
9016490	IGFBP		0,00	43,00	43,00
1080301298	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA		0,00	8,44	8,44
9016503	PCR PARA DSTS CLAMYDIA		0,00	140,00	140,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		8,67	0,00	8,67
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		18,55	0,00	18,55
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		17,16	0,00	17,16
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		17,16	0,00	17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO		17,16	0,00	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		17,16	0,00	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)		17,16	0,00	17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		11,00	0,00	11,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		16,97	0,00	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		18,55	0,00	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		11,61	0,00	11,61
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS		18,55	0,00	18,55

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
9016546	PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL		0,00	50,00	50,00
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A		4,33	0,00	4,33
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		4,10	0,00	4,10
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,37	0,00	1,37
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA		9,25	0,00	9,25
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		10,25	0,00	10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		1,89	0,00	1,89
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE		12,01	0,00	12,01
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)		2,73	0,00	2,73
1080301452	TESTE FTA - ABS, ANTICORPOS IGG (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR		0,00	14,32	14,32
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
1080301453	TESTE FTA-ABS, ANTICORPOS IGM (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR		0,00	14,32	14,32
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)		2,73	0,00	2,73
0214010074	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS		1,00	9,00	10,00
0214010082	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO		0,00	10,00	10,00
9016252	THC MACONHA		0,00	25,00	25,00
9016201	TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ		0,00	45,00	45,00
0202031179	VDRL P/ DETECAAO DE SIFILIS EM GESTANTE		2,83	0,00	2,83
Total de procedimentos associados ao prestador: 196			1.622,21	1.106,61	2.728,82

CAD SERVIÇOS MÉDICOS 7358105(CURITIBANOS)*581

CURITIBANOS - SC

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0209010029	COLONOSCOPIA		112,66	517,34	630,00
9016350	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE		48,16	287,84	336,00
0407010254	POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	370,16	400,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			190,66	1.175,34	1.366,00
CARDIODONTO - SERVICOS DE CARDIOLOGIA LTDA 3352668(CONCÓRDIA) *604		CONCORDIA - SC			
9016830	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA		10,00	110,00	120,00
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		67,86	230,08	297,94
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) PEDIÁTRICO		67,86	230,08	297,94
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) SOMENTE ACIMA DE 18 ANOS		67,86	230,08	297,94
1080301446	ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO		165,00	435,00	600,00
1080301439	ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FÍSICO		0,00	600,00	600,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		0,00	206,28	206,28
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	33,63	38,78
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)		0,00	0,00	0,00
1080301533	MRPA - MONITORIZAÇÃO RESIDENCIAL DA PRESSÃO ARTERIAL		0,00	120,00	120,00
0211020060	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO		30,00	127,25	157,25
Total de procedimentos associados ao prestador: 12			413,73	2.322,40	2.736,13
CARLA GUNDIM DE MORAIS 4879457 (VIDEIRA) *625		VIDEIRA - SC			
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CONSULTA)		10,90	69,10	80,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			10,90	69,10	80,00
CATTANEO SERVICOS MEDICOS LTDA (CATANDUVAS) 4899857 *558		CATANDUVAS - SC			
0211060054	CERATOMETRIA MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
1080301292	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301286	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301504	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301513	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR		14,81	0,00	14,81
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR		24,24	0,00	24,24

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 11			120,90	345,00	465,90
CENTRO AVANÇADO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CAÇADOR LTDA ME 9390820 (CAÇADOR)*182					
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	CACADOR - SC	9,03	46,77	55,80
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			9,03	46,77	55,80
CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)*215					
1080301413	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	LAGES - SC	268,75	72,25	341,00
1080301410	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL		268,75	72,25	341,00
1080301411	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA		268,75	72,25	341,00
1080301401	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO		268,75	256,92	525,67
1080301406	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE		268,75	72,25	341,00
1080301403	ANGIORESSONANCIA DE CAROTIDAS		0,00	542,21	542,21
1080301416	ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOMEN SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301417	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301418	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301402	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	256,92	525,67
1080301407	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301409	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
9016988	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	381,94	381,94
9016562	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	490,00	490,00
9016554	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	490,00	490,00
9016520	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	381,94	381,94
9016570	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	381,94	381,94
9016597	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	381,94	381,94
9016589	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	381,94	381,94
9016384	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	381,94	381,94
9016538	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	381,94	381,94
9016392	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	490,00	490,00
9016600	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	381,94	381,94
90123	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA		0,00	130,00	130,00
1080301363	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA		0,00	130,00	130,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR		268,75	9,97	278,72
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)		268,75	9,97	278,72
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS		268,75	9,97	278,72
1080301323	RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA		268,75	0,00	268,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)		268,75	9,97	278,72

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR		268,75	9,97	278,72
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL		268,75	9,97	278,72
1080301319	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		268,75	0,00	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face		268,75	9,97	278,72
1080301321	RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA		268,75	0,00	268,75
1080301322	RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO		268,75	0,00	268,75
1080301371	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)		0,00	592,00	592,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)		268,75	9,97	278,72
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)		268,75	9,97	278,72
1080301320	RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO		268,75	0,00	268,75
1080301459	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUEAL		0,00	278,72	278,72
1080301318	RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL		268,75	9,97	278,72
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE		268,75	9,97	278,72
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX		268,75	9,97	278,72
1080301326	RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS		268,75	0,00	268,75
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA		268,75	9,97	278,72
1080301020	SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA		0,00	560,73	560,73
0206030010	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		138,63	157,44	296,07
90018	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	106,24	144,19
0206030029	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR		86,75	35,25	122,00
0206020015	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		86,75	35,25	122,00
0206010010	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL		86,76	98,51	185,27
0206010028	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR		101,10	114,82	215,92
0206010036	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA		86,76	98,51	185,27
0206010044	TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS		86,75	98,52	185,27
9016112	TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO		0,00	95,30	95,30
0206030037	TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL		138,63	157,44	296,07
0206010052	TOMOGRAFIA DE PESCOCO		86,75	98,52	185,27
0206020023	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)		86,75	35,25	122,00
0206010060	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA		97,44	110,66	208,10
0206020031	TOMOGRAFIA DE TORAX		136,41	154,92	291,33
0206010079	TOMOGRAFIA DO CRANIO		97,44	110,66	208,10
1080301302	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	44,34	44,34
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	71,60	95,80
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	106,24	144,19

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	71,60	95,80
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	50,99	75,19
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	46,53	70,73
1080301305	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		0,00	72,22	72,22
1080301309	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	72,22	72,22
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	69,80	94,00
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	21,97	46,17
1080301308	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	146,52	146,52
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	69,00	69,00
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	35,41	59,61
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	140,39	164,59
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	72,22	72,22
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	46,53	70,73
1080301307	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	160,26	160,26
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		39,60	177,15	216,75
1080301312	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS		0,00	211,00	211,00
1080301313	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	128,00	128,00
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	253,18	292,78
1080301314	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		0,00	128,00	128,00
1080301315	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR		0,00	198,00	198,00
1080301316	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		0,00	220,00	220,00
1080301304	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		0,00	128,00	128,00
9016937	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR		0,00	168,02	168,02
1080301303	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		39,60	151,57	191,17
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		0,00	159,03	159,03
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	103,80	128,00
9016910	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA		0,00	236,92	236,92
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		39,60	160,50	200,10
1080301311	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO		0,00	132,00	132,00
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		0,00	186,93	186,93
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	31,72	55,92
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	102,22	141,82
90026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		0,00	115,05	115,05
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		39,60	237,07	276,67
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	18,65	42,85
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA		24,20	46,53	70,73
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	53,91	78,11

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
9016210	UROTOMOGRÁFIA		0,00	231,00	231,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 103			10.031,72	14.821,26	24.852,98
CENTRO MÉDICO LOVATEL SS 6337120 (XANXERÊ)*83					
		XANXERE - SC			
9016473	CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA		10,00	140,00	150,00
1080301483	Consulta médica retorno EM NEUROLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301556	ELETROENCEFALOGRAFIA EM SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO		25,00	98,96	123,96
1080301554	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO (CISAMOSC)		11,34	91,09	102,43
90034	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE		0,00	392,00	392,00
90042	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES		0,00	464,80	464,80
90069	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES		0,00	618,24	618,24
90050	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES		0,00	464,80	464,80
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR		6,36	123,64	130,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 9			52,70	2.393,53	2.446,23
CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) *147					
		HERVAL D'OESTE - SC			
0101040008	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL		0,00	65,00	65,00
0301010048	CONSULTA COM NUTRICIONISTA		6,30	58,70	65,00
9016830	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA		10,00	115,00	125,00
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
9016368	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		10,00	140,00	150,00
1080301287	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301493	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		0,00	0,00	0,00
1080301514	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		39,94	177,80	217,74
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
90034	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE		27,00	303,00	330,00
90042	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES		27,00	353,00	380,00
90069	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES		27,00	523,00	550,00
90050	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES		27,00	353,00	380,00
1080301440	SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)		0,00	65,00	65,00
1080301302	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
1080301309	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	71,88	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		24,20	182,08	206,28
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 40			694,94	4.179,57	4.874,51

CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) *370

JOAÇABA - SC

1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98
1080301301	ANTICOAGULANTE LÚPICO		0,00	21,80	21,80
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90174	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)		0,00	12,00	12,00
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
1080301300	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS		18,18	0,00	18,18
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS		4,33	0,00	4,33
9016422	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016015	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		2,01	0,00	2,01
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		9,25	0,00	9,25
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE		3,70	0,00	3,70
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		10,20	0,00	10,20
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		15,65	0,00	15,65
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		14,12	0,00	14,12
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE		3,68	0,00	3,68
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		11,89	0,00	11,89
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA		3,68	0,00	3,68
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO		27,50	0,00	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		11,53	0,00	11,53
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS		13,13	0,00	13,13
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA		13,55	0,00	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51

Nome do Prestador	Município do Prestador			
Código SUS	Nome do Procedimento	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38	0,00	14,38
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53	0,00	17,53
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61	0,00	58,61
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	0,00	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	0,00	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68	0,00	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	0,00	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	0,00	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	0,00	4,12
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25	0,00	11,25
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	0,00	3,68
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71	0,00	11,71
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	0,00	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	0,00	11,55
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22	0,00	35,22
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	0,00	3,51
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60	0,00	4,60
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	0,00	15,65
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01	0,00	2,01
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	0,00	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	0,00	7,85
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73	0,00	2,73
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	0,00	7,86
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21	0,00	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	0,00	8,96
9016333	DOSAGEM DE IGG TOTAL	0,00	18,00	18,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		17,16	0,00	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		17,16	0,00	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA		10,17	0,00	10,17
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO		3,68	0,00	3,68
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE		2,25	0,00	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO		2,25	0,00	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		2,01	0,00	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		15,35	0,00	15,35
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		2,04	0,00	2,04
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1,85	0,00	1,85
0202060314	DOSAGEM DE RENINA		13,19	0,00	13,19
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		15,35	0,00	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		13,11	0,00	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		4,12	0,00	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
9016228	DOSAGEM DE VITAMINA D OH		15,24	14,76	30,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		5,41	0,00	5,41
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS		4,42	0,00	4,42
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)		2,73	0,00	2,73
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		3,04	0,00	3,04
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		2,80	0,00	2,80
0202020371	HEMATOCRITO		1,53	0,00	1,53
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00
9016490	IGFBP		0,00	43,00	43,00
1080301298	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA		0,00	8,44	8,44
9016503	PCR PARA DSTS CLAMYDIA		0,00	140,00	140,00
0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)		3,70	0,00	3,70
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		8,67	0,00	8,67
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)		10,00	0,00	10,00
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030490	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA		0,00	17,16	17,16
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		18,55	0,00	18,55
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		17,16	0,00	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		17,16	0,00	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)		17,16	0,00	17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
90182	PESQUISA DE ANTICORPOS IGA ELISA ANTICLAMDIA		0,00	20,00	20,00
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		11,00	0,00	11,00
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
90212	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ELISA ANTICLAMIDIA		0,00	20,00	20,00
90190	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG IFI ANTICLAMIDIA		0,00	30,00	30,00
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		11,61	0,00	11,61
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
90204	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ELISA ANTICLAMIDIA		0,00	20,00	20,00
90220	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM IFI ANTICLAMIDIA		0,00	30,00	30,00
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
9016546	PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL		0,00	50,00	50,00
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,37	0,00	1,37
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL		1,65	0,00	1,65
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		10,25	0,00	10,25
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		1,89	0,00	1,89
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)		2,73	0,00	2,73
1080301452	TESTE FTA - ABS, ANTICORPOS IGG (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR		0,00	14,32	14,32
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
1080301453	TESTE FTA-ABS, ANTICORPOS IGM (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR		0,00	14,32	14,32
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)		2,73	0,00	2,73
0202031160	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (excluido do sigtap)		0,00	10,00	10,00
9016252	THC MACONHA		0,00	25,00	25,00
9016201	TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ		0,00	45,00	45,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 198			1.523,72	1.174,72	2.698,44

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
CIMO JOACABA - CLINICA INTEGRADA DO MEIO-OESTE LTDA 5771838(JOAÇABA)*617		JOAÇABA - SC			
1080301422	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA (Somente acima de 18 anos)		10,00	115,00	125,00
1080301343	CONSULTA MÉDICA EM NEUROCIRURGIA		10,00	115,00	125,00
9016473	CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA		10,00	115,00	125,00
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
9016775	CONSULTA MÉDICA EM PEDIATRIA		10,00	115,00	125,00
9016457	CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301345	CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA (Específica litotripsia)		10,00	115,00	125,00
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301482	Consulta médica retorno EM NEUROCIRURGIA		0,00	0,00	0,00
1080301483	Consulta médica retorno EM NEUROLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301490	Consulta médica retorno EM PEDIATRIA		0,00	0,00	0,00
1080301497	Consulta médica retorno EM UROLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301498	Consulta médica retorno EM UROLOGIA (ESPECÍFICA LITOTRIPSIA)		0,00	0,00	0,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) SOMENTE ACIMA DE 18 ANOS		67,86	149,88	217,74
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO		11,34	118,66	130,00
90042	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES		27,00	353,00	380,00
90069	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES		27,00	523,00	550,00
90050	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES		27,00	353,00	380,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
Total de procedimentos associados ao prestador: 23			269,59	2.445,39	2.714,98
CISAMARP		VIDEIRA - SC			
	Mascara PFF2		0,00	1,90	1,90
	Mascara tripla descartável modelo oval 1 elástico		0,00	0,19	0,19
	Mascara tripla descartável modelo retangular 2 elásticos		0,00	0,28	0,28
	Óculos de Proteção		0,00	3,70	3,70
	TOUCAS DESCARTÁVEIS CX COM 100 UNIDADES		0,00	10,90	10,90
Total de procedimentos associados ao prestador: 5			0,00	16,97	16,97
CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA 7362552 (CHAPECÓ) *193		CHAPECO - SC			
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES		25,83	74,17	100,00
0303080019	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES		1,48	433,52	435,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301328	CONSULTA MÉDICA EM DERMATOLOGIA		10,00	140,00	150,00
9016740	CONSULTA MÉDICA EM REUMATOLOGIA		10,00	140,00	150,00
1080301470	Consulta médica retorno EM DERMATOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301496	Consulta médica retorno EM REUMATOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301362	CRIOCIRURGIA		0,00	150,00	150,00
1080301361	CRIOTERAPIA (grupo de 5 lesões)		0,00	100,00	100,00
0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA (grupo de 5 lesões)		11,84	128,16	140,00
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA		12,46	167,54	180,00
0303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSAO)		4,00	21,00	25,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 11			75,61	1.354,39	1.430,00
CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0065617 (TREZE TÍLIAS)*231		TREZE TILIAS - SC			
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA		10,00	115,00	125,00
1080301465	Consulta médica retorno EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA		0,00	0,00	0,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
1080301302	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRAMA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
1080301309	ULTRASSONOGRAMA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	71,88	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRAMA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
0205020119	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRAMA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301307	ULTRASSONOGRAMA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	71,88	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
1080301313	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
0205010040	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
1080301314	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		39,60	93,75	133,35
1080301315	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR		0,00	206,28	206,28

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301316	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		24,20	205,00	229,20
1080301304	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		37,95	95,40	133,35
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	109,15	133,35
9016910	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
90026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		24,20	133,11	157,31
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		24,20	182,08	206,28
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 37			728,30	3.487,79	4.216,09
CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0068535 (TANGARÁ)*246		TANGARA - SC			
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA		10,00	115,00	125,00
1080301465	Consulta médica retorno EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA		0,00	0,00	0,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
1080301302	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
1080301309	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	71,88	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301307	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	71,88	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301377	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09
1080301313	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
1080301314	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		39,60	93,75	133,35
1080301315	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR		0,00	206,28	206,28
1080301316	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		24,20	205,00	229,20
1080301304	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		37,95	95,40	133,35
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	109,15	133,35
9016910	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
90026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		24,20	133,11	157,31
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		24,20	182,08	206,28
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 38			728,30	3.888,88	4.617,18
CLÍNICA DA DOR E ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA LTDA 4752260(JOAÇABA)*548		JOAÇABA - SC			
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			34,20	162,68	196,88
CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA MACCARINI VIEIRA LTDA 7794614 (VIDEIRA)*121		VIDEIRA - SC			
90360	CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA		10,00	115,00	125,00
1080301509	Consulta médica retorno PRÉ-ANESTÉSICA		0,00	0,00	0,00
1080301438	SEDAÇÃO PARA BERA - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO TRONCO ENCEFÁLICO		0,00	400,00	400,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			10,00	515,00	525,00
CLÍNICA DE CIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR LTDA 7611978 (JOAÇABA)*290		JOAÇABA - SC			
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301377	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			79,20	986,57	1.065,77
CLÍNICA DE FISIOTERAPIA PRONTOFISIO LTDA 6184472 (VIDEIRA)*14		VIDEIRA - SC			
0302060057	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA		6,35	13,65	20,00
0302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		6,35	13,65	20,00
0302020012	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS		0,00	20,00	20,00
0302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO		4,67	15,33	20,00
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS		4,67	15,33	20,00
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS		6,35	13,65	20,00
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS		4,67	15,33	20,00
0302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR		4,67	15,33	20,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 10			47,07	152,93	200,00
CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA 7409710 (XANXERÊ)(EXC. AP.AUDITIVO)*255		XANXERE - SC			
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI/BILATERAL		21,68	0,00	21,68
0701030127	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A		525,00	0,00	525,00
0701030135	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B		0,00	700,00	700,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301376	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		20,13	13,87	34,00
1080301373	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		21,00	15,66	36,66
1080301372	FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		10,90	19,10	30,00
1080301375	IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		23,00	12,00	35,00
1080301374	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		26,25	8,75	35,00
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)		8,75	0,00	8,75
0701030275	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A		525,00	0,00	525,00
0701030283	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B		700,00	0,00	700,00
0701030291	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301369	RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano		0,00	40,00	40,00
0211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI		8,75	53,75	62,50
Total de procedimentos associados ao prestador: 15			4.090,46	863,13	4.953,59

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA ME 7409710 (XANXERÊ)*255		XANXERE - SC			
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	9,00	30,00
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)		13,51	28,49	42,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	12,00	35,00
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	8,75	35,00
1080301532	POLISSONOGRAMA DOMICILIAR		170,00	312,85	482,85
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA		46,88	145,46	192,34
Total de procedimentos associados ao prestador: 6			300,64	516,55	817,19
CLÍNICA DE HEMODIALISE DE CURITIBANOS LTDA 4058976(CURITIBANOS)*590		CURITIBANOS - SC			
1080301460	CONSULTA MÉDICA EM NEFROLOGIA (Acima de 18 anos)		10,00	115,00	125,00
1080301472	Consulta médica retorno EM NEFROLOGIA (Acima de 18 anos)		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,00	115,00	125,00
CLÍNICA DE LITOTRIPSIA DO VALE DO IGUAÇU 2568810 (UNIÃO DA VITÓRIA)*250		UNIAO DA VITORIA - PR			
1080301345	CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA (Específica litotripsia)		10,00	115,00	125,00
1080301498	Consulta médica retorno EM UROLOGIA (ESPECÍFICA LITOTRIPSIA)		0,00	0,00	0,00
0409010189	LITOTRIPSIA		386,87	301,13	688,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			396,87	416,13	813,00
CLÍNICA DE OLHOS DR LAURENCE NOGUEIRA S/S LTDA 3209695 (JOAÇABA)*357		JOAÇABA - SC			
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060259	TONOMETRIA		3,37	14,37	17,74
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			37,61	129,37	166,98
CLÍNICA DE ORTOPEDIA DR.CLAUDIO ARALDI LTDA 9838325 (CAÇADOR)*199		CACADOR - SC			
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,00	115,00	125,00
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX 6878709 (CAÇADOR)*52		CACADOR - SC			
1080301413	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR		268,75	72,25	341,00
1080301410	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL		268,75	72,25	341,00
1080301411	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA		268,75	72,25	341,00
1080301401	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO		268,75	72,25	341,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
1080301406	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE		268,75	72,25	341,00
1080301408	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO		268,75	72,25	341,00
1080301404	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR		268,75	72,25	341,00
1080301403	ANGIORESSONANCIA DE CAROTIDAS		268,75	72,25	341,00
1080301412	ANGIORESSONANCIA DE TORAX		268,75	72,25	341,00
1080301416	ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOMEN SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301402	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301407	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301409	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
90123	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA		0,00	77,00	77,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR		55,10	5,90	61,00
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)		0,00	119,81	119,81
0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES		9,29	110,52	119,81
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR		268,75	0,00	268,75
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)		268,75	0,00	268,75
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS		268,75	0,00	268,75
1080301323	RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA		268,75	0,00	268,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)		268,75	0,00	268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR		268,75	0,00	268,75
1080301616	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA SACRO-COCCIGEA		0,00	268,75	268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL		268,75	0,00	268,75
1080301319	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		268,75	0,00	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face		268,75	0,00	268,75
1080301321	RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA		268,75	0,00	268,75
1080301322	RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO		268,75	0,00	268,75
1080301370	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA (unilateral)		268,75	0,00	268,75
1080301371	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)		0,00	592,00	592,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)		268,75	0,00	268,75
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)		268,75	0,00	268,75
1080301320	RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO		268,75	0,00	268,75
1080301459	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUEAL		0,00	268,75	268,75
1080301380	RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA		268,75	0,00	268,75
1080301318	RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL		268,75	0,00	268,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE		268,75	0,00	268,75
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX		268,75	0,00	268,75

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301326	RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS		268,75	0,00	268,75
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA		268,75	0,00	268,75
1080301020	SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA		0,00	575,00	575,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 42			9.201,89	3.264,98	12.466,87

CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)*87

FRAIBURGO - SC

9016562	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	0,00	510,48	510,48
9016554	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	0,00	510,48	510,48
9016520	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	0,00	510,48	510,48
9016570	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	0,00	510,48	510,48
9016597	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	0,00	510,48	510,48
9016589	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	0,00	510,48	510,48
9016384	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	0,00	510,48	510,48
9016538	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	0,00	510,48	510,48
9016392	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	0,00	510,48	510,48
9016600	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	0,00	510,48	510,48
90123	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	0,00	77,00	77,00
1080301363	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	0,00	57,30	57,30
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR	55,10	5,90	61,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	39,60	166,68	206,28
9016287	MAMOGRAFIA BILATERAL	22,50	49,50	72,00
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38	16,62	25,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73	20,52	31,25
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30	29,50	44,80
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17	13,67	20,84
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42	12,33	18,75
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96	13,04	20,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40	14,48	21,88
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°	7,77	15,15	22,92
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40	14,48	21,88
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7,40	14,48	21,88
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7,77	15,15	22,92
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38	16,62	25,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50	12,25	18,75
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77	15,15	22,92
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77	15,15	22,92
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6,50	12,25	18,75

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	12,91	19,79
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	14,48	21,88
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		8,19	15,77	23,96
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	15,63	23,96
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		10,29	19,92	30,21
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	21,34	32,30
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	27,81	42,71
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	17,93	27,09
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	18,40	28,13
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA		15,58	29,22	44,80
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		14,32	7,56	21,88
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	16,63	25,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	11,81	17,71
1080301583	RADIOGRAFIA DE COTOVELO INCIDENCIA CAPITULO		0,00	8,00	8,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	17,11	26,05
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		9,15	17,94	27,09
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	14,36	21,88
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	16,26	21,88
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	14,94	22,92
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		6,78	13,01	19,79
1080301607	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM CARGA - INCIDENCIA ROSEMBERG E OBLIQUAS		0,00	8,00	8,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		7,16	13,68	20,84
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	12,45	18,75
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	11,71	17,71
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	17,02	26,05
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	13,64	20,84
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		8,73	17,32	26,05
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	14,94	22,92
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	13,01	19,79
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)		8,94	17,11	26,05
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	13,93	20,84
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)		7,98	14,94	22,92
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,80	15,12	22,92
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	14,56	21,88
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	13,64	20,84
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)		5,56	11,11	16,67

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		14,32	27,35	41,67
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	23,40	35,42
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	18,63	28,13
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	12,91	19,79
1080301579	RADIOGRAFIA INCIDENCIA DUNN 45		0,00	8,00	8,00
1080301580	RADIOGRAFIA INCIDENCIA DUNN 90		0,00	8,00	8,00
1080301581	RADIOGRAFIA INCIDENCIA INLET		0,00	8,00	8,00
1080301582	RADIOGRAFIA INCIDENCIA OUTLET		0,00	8,00	8,00
1080301608	RADIOGRAFIA INCIDENCIA PÉ COM CARGA E OBLIQUAS		0,00	8,00	8,00
1080301577	RADIOGRAFIA INCIDENCIA RÃ		0,00	8,00	8,00
1080301609	RADIOGRAFIA INCIDENCIA TORNOZELO COM CARGA E OBLIQUAS		0,00	8,00	8,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS		268,75	0,00	268,75
1080301323	RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA		268,75	0,00	268,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)		268,75	0,00	268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR		268,75	0,00	268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL		268,75	0,00	268,75
1080301319	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		268,75	0,00	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face		268,75	0,00	268,75
1080301321	RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA		268,75	0,00	268,75
1080301322	RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO		268,75	0,00	268,75
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)		268,75	0,00	268,75
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)		268,75	0,00	268,75
1080301318	RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL		268,75	0,00	268,75
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX		268,75	0,00	268,75
0206030010	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		138,63	63,48	202,11
90018	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		138,63	115,57	254,20
0206030029	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR		86,75	40,35	127,10
0206020015	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		86,75	40,35	127,10
0206010010	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL		86,76	40,34	127,10
0206010028	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR		101,10	46,84	147,94
0206010036	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA		86,76	40,34	127,10
0206010044	TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS		86,75	40,35	127,10
9016112	TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO		97,44	65,08	162,52
0206030037	TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL		138,63	63,48	202,11
0206010052	TOMOGRAFIA DE PESCOCO		86,75	40,35	127,10

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0206020023	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)		86,75	40,35	127,10
0206010060	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA		97,44	45,29	142,73
0206020031	TOMOGRAFIA DE TORAX		136,41	62,57	198,98
0206010079	TOMOGRAFIA DO CRANIO		97,44	45,29	142,73
1080301302	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRAMA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
1080301309	ULTRASSONOGRAMA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	71,88	71,88
0205020089	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRAMA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
0205020119	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRAMA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301307	ULTRASSONOGRAMA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	71,88	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
1080301312	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS		39,60	180,22	219,82
0205010040	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
1080301304	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		37,95	95,40	133,35
1080301303	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		37,95	133,95	171,90
90421930	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
90026	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA MORFOLOGICA		24,20	133,11	157,31
9016708	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		24,20	182,08	206,28
0205020160	ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020178	ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
9016210	UROTOMOGRAMA		0,00	240,66	240,66

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 139			6.299,80	10.100,64	16.400,44
CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA DIGIMAX 7750013 (VIDEIRA)*76					
VIDEIRA - SC					
1080301401	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO		268,75	72,25	341,00
1080301406	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE Pelve		268,75	72,25	341,00
1080301408	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO		268,75	72,25	341,00
1080301404	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR		268,75	72,25	341,00
1080301417	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301418	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301402	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301407	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE Pelve (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301409	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301405	ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
90123	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA		0,00	77,00	77,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR		268,75	0,00	268,75
1080301560	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM DOSAGEM DE FERRO HEPÁTICO		0,00	400,00	400,00
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)		268,75	0,00	268,75
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS		268,75	0,00	268,75
1080301323	RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA		268,75	0,00	268,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)		268,75	0,00	268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR		268,75	0,00	268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL		268,75	0,00	268,75
1080301319	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		268,75	0,00	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face		268,75	0,00	268,75
1080301321	RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA		268,75	0,00	268,75
1080301322	RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO		268,75	0,00	268,75
1080301370	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA (unilateral)		268,75	0,00	268,75
1080301371	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)		0,00	592,00	592,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)		268,75	0,00	268,75
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)		268,75	0,00	268,75
1080301320	RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO		268,75	0,00	268,75
1080301459	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUEAL		0,00	268,75	268,75
1080301380	RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA		268,75	0,00	268,75
1080301318	RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL		268,75	0,00	268,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE		268,75	0,00	268,75

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX		268,75	0,00	268,75
1080301326	RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS		268,75	0,00	268,75
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA		268,75	0,00	268,75
Total de procedimentos associados ao prestador: 35			8.331,25	2.522,25	10.853,50
CLÍNICA DO CORAÇÃO DR LAURO JOSÉ HERNER 2568772 (UNIAO DA VITORIA/PR)*71		UNIAO DA VITORIA - PR			
9016830	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		39,94	177,80	217,74
1080301446	ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO		0,00	600,00	600,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)		30,00	124,00	154,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)		10,07	143,93	154,00
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO		30,00	150,00	180,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 9			164,76	1.505,26	1.670,02
CLÍNICA DR JOÃO GOMES SS LTDA 3561550 (CAÇADOR)*77		CACADOR - SC			
0209010029	COLONOSCOPIA		112,66	517,34	630,00
9016350	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE		48,16	287,84	336,00
0407010254	POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	370,16	400,00
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA		23,13	276,87	300,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			213,79	1.452,21	1.666,00
CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA (OURO)*511		OURO - SC			
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
0405010060	EPILACAO DE CILIOS		22,93	9,07	32,00
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		78,75	136,25	215,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR		24,68	15,32	40,00
0211060259	TONOMETRIA		3,37	14,37	17,74
Total de procedimentos associados ao prestador: 6			163,97	290,01	453,98
CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0299960 (TREZE TÍLIAS) *256		TREZE TILIAS - SC			
0211060054	CERATOMETRIA MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR		10,11	0,00	10,11
0405010060	EPILACAO DE CILIOS		22,93	9,07	32,00
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		78,75	136,25	215,00
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA		82,28	30,72	113,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR		24,68	15,32	40,00
0211060194	TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL BINOCULAR		0,00	24,68	24,68
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR		6,74	0,00	6,74
0211060216	TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060224	TESTE DE VISAO DE CORES		3,37	0,00	3,37
0211060232	TESTE ORTOPTICO BINOCULAR		12,34	0,00	12,34
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR		12,34	0,00	12,34
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR		24,24	0,00	24,24
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 18			346,33	378,72	725,05
CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0303364 (CAMPOS NOVOS)*247		CAMPOS NOVOS - SC			
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR		40,00	45,15	85,15
0211060054	CERATOMETRIA MONOCULAR		3,37	83,89	87,26
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	99,25	109,25
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR		10,11	60,43	70,54
0405010060	EPILACAO DE CILIOS		22,93	2,25	25,18
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		78,75	263,95	342,70
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA		82,28	30,72	113,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	5,88	30,12
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR		24,24	139,10	163,34
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR		14,81	45,91	60,72
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR		3,37	31,83	35,20
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR		24,68	109,88	134,56
0211060194	TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL BINOCULAR		0,00	24,68	24,68
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR		6,74	0,00	6,74
0211060216	TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060224	TESTE DE VISAO DE CORES		3,37	0,00	3,37
0211060232	TESTE ORTOPTICO BINOCULAR		12,34	21,54	33,88
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR		12,34	4,21	16,55

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR		24,24	161,10	185,34
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	69,80	94,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 21			425,38	1.199,57	1.624,95
CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0503703 (FILIAL FRAIBURGO)*292		FRAIBURGO - SC			
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR		40,00	0,00	40,00
0211060054	CERATOMETRIA MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR		10,11	0,00	10,11
0405010060	EPILACAO DE CILIOS		22,93	9,07	32,00
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		78,75	136,25	215,00
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA		82,28	30,72	113,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR		14,81	0,00	14,81
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060178	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR		24,68	15,32	40,00
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR		6,74	0,00	6,74
0211060216	TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060224	TESTE DE VISAO DE CORES		3,37	0,00	3,37
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR		12,34	0,00	12,34
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT		48,00	152,00	200,00
0211060259	TONOMETRIA		3,37	14,37	17,74
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR		24,24	0,00	24,24
Total de procedimentos associados ao prestador: 20			440,21	472,73	912,94
CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0990329(JOAÇABA)*362		JOAÇABA - SC			
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR		40,00	0,00	40,00
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)		78,75	151,25	230,00
0211060054	CERATOMETRIA MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR		10,11	0,00	10,11
0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA		22,93	0,07	23,00
0405010060	EPILACAO DE CILIOS		22,93	9,07	32,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		78,75	136,25	215,00
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER (MONOCULAR)		75,15	164,85	240,00
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER (MONOCULAR)		45,00	195,00	240,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR		14,81	0,00	14,81
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR		24,68	15,32	40,00
0211060194	TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL BINOCULAR		0,00	24,68	24,68
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR		6,74	0,00	6,74
0211060216	TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060224	TESTE DE VISAO DE CORES		3,37	0,00	3,37
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR		12,34	0,00	12,34
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT		48,00	152,00	200,00
0211060259	TONOMETRIA		3,37	14,37	17,74
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR		24,24	0,00	24,24
0205020089	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 26			628,20	1.025,54	1.653,74
CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 4492277 (ATEND NA SEDE DO ENTE)* 542		VIDEIRA - SC			
1080301552	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	125,00	135,00
1080301553	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO		0,00	0,00	0,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			34,24	125,00	159,24
CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 9466657 (VIDEIRA) *5		VIDEIRA - SC			
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR		40,00	0,00	40,00
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)		78,75	151,25	230,00
0211060054	CERATOMETRIA MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR		10,11	0,00	10,11
0405010060	EPILACAO DE CILIOS		22,93	9,07	32,00
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		78,75	136,25	215,00
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA		82,28	30,72	113,00
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER (MONOCULAR)		75,15	164,85	240,00
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER (MONOCULAR)		45,00	195,00	240,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR		14,81	0,00	14,81
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR		24,68	15,32	40,00
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR		6,74	0,00	6,74
0211060216	TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060224	TESTE DE VISAO DE CORES		3,37	0,00	3,37
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR		12,34	0,00	12,34
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT		48,00	152,00	200,00
0211060259	TONOMETRIA		3,37	14,37	17,74
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR		24,24	0,00	24,24
0205020089	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 24			663,31	1.031,51	1.694,82
CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO S/S LTDA 5007763 (CAÇADOR)*205		CACADOR - SC			
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR		40,00	0,00	40,00
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)		78,75	151,25	230,00
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR		10,11	0,00	10,11
0405010060	EPILACAO DE CILIOS		22,93	9,07	32,00
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		78,75	136,25	215,00
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA		82,28	30,72	113,00
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER (MONOCULAR)		75,15	164,85	240,00
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER (MONOCULAR)		45,00	195,00	240,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR		14,81	0,00	14,81
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR		24,68	15,32	40,00
0211060216	TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT		48,00	152,00	200,00
0211060259	TONOMETRIA		3,37	14,37	17,74
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR		24,24	0,00	24,24
0205020089	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	47,68	71,88

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 21			661,73	1.031,51	1.693,24
CLÍNICA FISIO & SAÚDE LTDA 5098327 (FRAIBURGO)*342					
	FRAIBURGO - SC				
0302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		6,35	13,65	20,00
0302020012	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS		0,00	20,00	20,00
0302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO		4,67	15,33	20,00
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS		6,35	13,65	20,00
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS		4,67	15,33	20,00
0302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS		4,67	15,33	20,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 6			26,71	93,29	120,00
CLÍNICA INTEGRADA OESTE LTDA - OTIOUVE 3514404 (CHAPECO) *191					
	CHAPECO - SC				
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	9,00	30,00
9016783	CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		10,00	140,00	150,00
1080301489	Consulta médica retorno EM OTORRINOLARINGOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)		13,51	28,49	42,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	12,00	35,00
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	8,75	35,00
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA		46,88	145,46	192,34
Total de procedimentos associados ao prestador: 7			140,64	343,70	484,34
CLÍNICA INTEGRADA OESTE LTDA-OTIOUVE 3514404(CHAPECÓ)(EXCLUSIVO AP.AUDITIVO)*191					
	CHAPECO - SC				
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI/BILATERAL		21,68	0,00	21,68
0701030127	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A		525,00	0,00	525,00
0701030135	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B		0,00	700,00	700,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301376	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		20,13	13,87	34,00
1080301373	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		21,00	15,66	36,66
1080301372	FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		10,90	19,10	30,00
1080301375	IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		23,00	12,00	35,00
1080301374	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		26,25	8,75	35,00
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)		8,75	0,00	8,75
0701030275	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A		525,00	0,00	525,00
0701030283	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B		700,00	0,00	700,00
0701030291	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301369	RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano		0,00	40,00	40,00
0211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI		8,75	53,75	62,50
Total de procedimentos associados ao prestador: 15			4.090,46	863,13	4.953,59
CLÍNICA LORASCHI S/S LTDA 6484670 (JOAÇABA) *500		JOACABA - SC			
9016457	CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301497	Consulta médica retorno EM UROLOGIA		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,00	115,00	125,00
CLÍNICA MÉDICA FIDELIS 9721479 (VIDEIRA) *187		VIDEIRA - SC			
1080301641	APLICAÇÃO DO MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO INFILIXIMABE		0,00	220,00	220,00
1080301535	APLICAÇÃO DO MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO TOCILIZUMABE		0,00	220,00	220,00
1080301542	CONSULTA EM PSICOLOGIA (PRIMEIRA AVALIAÇÃO)		0,00	65,00	65,00
9016830	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301613	CONSULTA MÉDICA EM NEFROLOGIA (Acima de 14 anos)		10,00	115,00	125,00
1080301460	CONSULTA MÉDICA EM NEFROLOGIA (Acima de 18 anos)		10,00	115,00	125,00
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
9016368	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		10,00	140,00	150,00
9016740	CONSULTA MÉDICA EM REUMATOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301493	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		0,00	0,00	0,00
1080301496	Consulta médica retorno EM REUMATOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
90042	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES		27,00	353,00	380,00
90069	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES		27,00	523,00	550,00
90050	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES		27,00	353,00	380,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
1080301543	SESSÃO EM PSICOLOGIA		0,00	65,00	65,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 19			170,39	2.541,85	2.712,24
CLÍNICA MÉDICA HARMONIA VITAL (DR.CLAUDIO NAKANO) S/S LTDA 5021332 (VIDEIRA) *48		VIDEIRA - SC			
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA		22,93	0,07	23,00
0405010060	EPILOCAO DE CILIOS		22,93	9,07	32,00
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		78,75	136,25	215,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA		82,28	30,72	113,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060216	TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060224	TESTE DE VISAO DE CORES		3,37	0,00	3,37
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR		12,34	0,00	12,34
1080301378	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO SEM APAC		209,55	168,45	378,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 11			469,76	459,56	929,32
CLÍNICA MÉDICA MARIANA LTDA 4091558 (JOAÇABA)*523		JOAÇABA - SC			
1080301613	CONSULTA MÉDICA EM NEFROLOGIA (Acima de 14 anos)		10,00	115,00	125,00
1080301614	Consulta médica retorno EM NEFROLOGIA (Acima de 14 anos)		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,00	115,00	125,00
CLÍNICA MÉDICA NEVES DA FONTOURA LTDA 7493878 (VIDEIRA) *136		VIDEIRA - SC			
9016694	CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)		0,00	541,74	541,74
0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
9016937	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR		0,00	133,35	133,35
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
90026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		24,20	133,11	157,31
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		24,20	182,08	206,28
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 19			416,35	1.946,41	2.362,76
CLÍNICA MÉDICA SANT´ANA LTDA - ME 6182631 (VIDEIRA)*35		VIDEIRA - SC			
9016651	CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA		10,00	115,00	125,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301474	Consulta médica retorno EM GASTROENTEROLOGIA		0,00	0,00	0,00
9016350	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE		48,16	287,84	336,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			58,16	402,84	461,00
CLÍNICA NEUROCIRÚRGICA VIDEIRA S/S LTDA 5966574 *289		VIDEIRA - SC			
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO		11,34	118,66	130,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			11,34	118,66	130,00
CLÍNICA NEUROLÓGICA YOKOMIZO LTDA DRA TATIANA 9707786 (JOAÇABA) *148		JOAÇABA - SC			
9016473	CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301483	Consulta médica retorno EM NEUROLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO		11,34	118,66	130,00
90042	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES		27,00	353,00	380,00
90069	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES		27,00	523,00	550,00
90050	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES		27,00	353,00	380,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 6			102,34	1.462,66	1.565,00
CLÍNICA NUCLEAR LIFE 6907687 (LAGES) *137		LAGES - SC			
0208050019	CINTIOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO		180,32	65,28	245,60
0208090010	CINTIOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS		906,80	683,40	1.590,20
0208020020	CINTIOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES		187,89	1.241,50	1.429,39
0208090029	CINTIOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTIOGRAFIA)		66,23	212,87	279,10
0208020039	CINTIOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO		87,89	218,97	306,86
0208090037	CINTIOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)		289,43	104,78	394,21
0208010025	CINTIOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECCOES)		408,52	147,91	556,43
0208010033	CINTIOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECCOES)		383,07	138,67	521,74
0208050035	CINTIOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)		190,99	223,55	414,54
0208030018	CINTIOGRAFIA DE PARATIREOIDES		324,54	197,20	521,74
0208060014	CINTIOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)		438,01	866,48	1.304,49
0208070044	CINTIOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECCOES)		130,50	376,27	506,77
0208050043	CINTIOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67		457,55	514,61	972,16
0208030026	CINTIOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO		77,28	297,27	374,55
0208030034	CINTIOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO		107,30	402,93	510,23
0208010050	CINTIOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADE		114,02	59,43	173,45
0208020055	CINTIOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)		135,38	143,65	279,03
0208020063	CINTIOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)		135,38	143,65	279,03
0208020071	CINTIOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO		144,22	203,88	348,10

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0208020080	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL		114,86	333,56	448,42
0208020101	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA		310,82	112,56	423,38
0208020110	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO		135,38	143,65	279,03
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO		338,70	335,53	674,23
Total de procedimentos associados ao prestador: 23			5.665,08	7.167,60	12.832,68
CLÍNICA ODONTOLOGICA FABIO JULIANO FANTIN 4257278 (ATEND. NA SEDE DO ENTE)*487		VIDEIRA - SC			
1080301603	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		225,00	435,00	660,00
1080301604	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		225,00	435,00	660,00
1080301602	PROTESE PARCIAL PROVISÓRIA (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		24,15	320,85	345,00
1080301605	PROTESE TOTAL MANDIBULAR (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		225,00	195,00	420,00
1080301606	PROTESE TOTAL MAXILAR (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		225,00	195,00	420,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 5			924,15	1.580,85	2.505,00
CLÍNICA ODONTOLOGICA FABIO JULIANO FANTIN LTDA 4257278 (VIDEIRA)*487		VIDEIRA - SC			
0701070099	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL		225,00	195,00	420,00
1080301396	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		225,00	325,00	550,00
0701070102	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL		225,00	195,00	420,00
1080301397	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		225,00	325,00	550,00
0701070129	PROTESE TOTAL MANDIBULAR		225,00	75,00	300,00
1080301398	PROTESE TOTAL MANDIBULAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		225,00	125,00	350,00
0701070137	PROTESE TOTAL MAXILAR		225,00	75,00	300,00
1080301399	PROTESE TOTAL MAXILAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		225,00	125,00	350,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 8			1.800,00	1.440,00	3.240,00
CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) *165		PONTE SERRADA - SC			
0211040029	COLPOSCOPIA		3,38	96,62	100,00
9016368	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		0,00	150,00	150,00
1080301493	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		0,00	0,00	0,00
9016694	CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)		140,00	157,00	297,00
9016678	CORE BIOPSY PROSTATA DOZE FRAGMENTOS (Ultrassom incluso no valor)		0,00	360,00	360,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		0,00	180,00	180,00
9016724	PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)		66,48	230,52	297,00
9016732	PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)..		23,73	273,27	297,00
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	65,80	90,00
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	72,05	110,00
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	65,80	90,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	65,80	90,00
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	65,80	90,00
1080301305	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	65,80	90,00
1080301308	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	90,00	90,00
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	95,31	95,31
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	65,80	90,00
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	85,80	110,00
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	90,00	90,00
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	65,80	90,00
1080301307	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	112,14	112,14
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	180,00	180,00
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	140,40	180,00
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		0,00	180,00	180,00
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		0,00	180,00	180,00
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		0,00	180,00	180,00
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	65,80	90,00
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	80,40	120,00
90026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		0,00	200,00	200,00
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		42,90	77,10	120,00
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	65,80	90,00
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	65,80	90,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 33			684,04	3.916,29	4.600,33
CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)*254		XANXERE - SC			
0209010029	COLONOSCOPIA		112,66	587,34	700,00
0211040029	COLPOSCOPIA		3,38	96,62	100,00
9016791	COLPOSCOPIA COM BIOPSIA SEM ANALISE		3,38	126,62	130,00
9016651	CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA		10,00	140,00	150,00
9016368	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		0,00	150,00	150,00
1080301474	Consulta médica retorno EM GASTROENTEROLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301493	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		0,00	0,00	0,00
90123	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA		0,00	150,00	150,00
1080301363	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA		0,00	150,00	150,00
9016694	CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)		140,00	157,00	297,00
9016678	CORE BIOPSY PROSTATA DOZE FRAGMENTOS (Ultrassom incluso no valor)		0,00	360,00	360,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR		55,10	55,10	110,20

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
9016350	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE		48,16	365,84	414,00
9016287	MAMOGRAFIA BILATERAL		45,00	25,00	70,00
9016724	PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)		66,48	230,52	297,00
9016732	PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)..		23,73	273,27	297,00
0407010254	POLIPLECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	290,16	320,00
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		8,38	26,62	35,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		10,73	24,27	35,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		15,30	19,70	35,00
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		7,17	27,83	35,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		6,42	28,58	35,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		7,40	27,60	35,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°		7,77	27,23	35,00
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		7,40	27,60	35,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		7,40	27,60	35,00
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		7,77	27,23	35,00
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		8,38	26,62	35,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		6,50	28,50	35,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		7,77	27,23	35,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		7,77	27,23	35,00
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO		6,50	28,50	35,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	28,12	35,00
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	27,60	35,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		8,19	26,81	35,00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	26,67	35,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	24,04	35,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	25,10	40,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	25,84	35,00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	25,27	35,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	26,63	35,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	29,10	35,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	26,06	35,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		9,15	25,85	35,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	27,48	35,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	29,38	35,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	27,02	35,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		6,78	28,22	35,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	28,70	35,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	29,00	35,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	25,97	35,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	27,80	35,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	27,02	35,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	26,62	35,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	28,22	35,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tíbia ou fíbula)		8,94	26,06	35,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	28,09	35,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,80	27,20	35,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	27,68	35,00
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	27,80	35,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	22,98	35,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	25,50	35,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	28,12	35,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)		268,75	31,25	300,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR		268,75	31,25	300,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL		268,75	31,25	300,00
1080301319	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		268,75	0,00	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face		268,75	31,25	300,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)		268,75	31,25	300,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)		268,75	31,25	300,00
0206030010	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		138,63	21,37	160,00
90018	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		0,00	280,00	280,00
0206030029	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR		86,75	73,25	160,00
0206020015	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		86,75	73,25	160,00
0206010010	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL		86,76	73,24	160,00
0206010028	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR		101,10	58,90	160,00
0206010036	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA		86,76	73,24	160,00
0206010044	TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS		86,75	73,25	160,00
9016112	TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO		97,44	65,08	162,52
0206030037	TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL		138,63	21,37	160,00
0206010052	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO		86,75	73,25	160,00
0206020023	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)		86,75	73,25	160,00
0206010060	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA		97,44	62,56	160,00
0206020031	TOMOGRAFIA DE TORAX		136,41	23,59	160,00

Nome do Prestador		Município do Prestador			
Código SUS	Nome do Procedimento		Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0206010079	TOMOGRFIA DO CRANIO		97,44	62,56	160,00
0205020038	ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	65,80	90,00
0205020046	ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	72,05	110,00
0205020054	ULTRASSONOGRFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	65,80	90,00
0205020062	ULTRASSONOGRFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	65,80	90,00
0205020070	ULTRASSONOGRFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	65,80	90,00
0205020097	ULTRASSONOGRFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	65,80	90,00
0205020100	ULTRASSONOGRFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	65,80	90,00
0205020119	ULTRASSONOGRFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	85,80	110,00
0205020127	ULTRASSONOGRFIA DE TIREOIDE		24,20	65,80	90,00
0205010040	ULTRASSONOGRFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	140,40	180,00
1080301303	ULTRASSONOGRFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		37,95	127,05	165,00
90421930	ULTRASSONOGRFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		0,00	180,00	180,00
9016627	ULTRASSONOGRFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	109,15	133,35
9016910	ULTRASSONOGRFIA DOPPLER DE PROSTATA		24,20	103,80	128,00
9016902	ULTRASSONOGRFIA DOPPLER DE TIREOIDE		0,00	180,00	180,00
9016856	ULTRASSONOGRFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		0,00	180,00	180,00
0205020143	ULTRASSONOGRFIA OBSTETRICA		24,20	65,80	90,00
0205020151	ULTRASSONOGRFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	80,40	120,00
90026	ULTRASSONOGRFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		0,00	200,00	200,00
9016708	ULTRASSONOGRFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		42,90	77,10	120,00
0205020160	ULTRASSONOGRFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	65,80	90,00
0205020186	ULTRASSONOGRFIA TRANSVAGINAL		24,20	65,80	90,00
9016210	UROTOMOGRFIA		0,00	348,00	348,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 108			4.722,65	8.233,17	12.955,82
CLÍNICA PEDIATRICA MARIANA FROZZA LTDA 0479071(CHAPECÓ)*482		CHAPECO - SC			
1080301384	CONSULTA MÉDICA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA PEDIÁTRICA		10,00	140,00	150,00
1080301463	Consulta médica retorno EM ALERGIA E IMUNOLOGIA PEDIÁTRICA		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,00	140,00	150,00
CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)*9		CACADOR - SC			
9016694	CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)		0,00	541,74	541,74
9016678	CORE BIOPSY PROSTATA DOZE FRAGMENTOS (Ultrassom incluso no valor)		0,00	400,00	400,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR		55,10	5,90	61,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
9016287	MAMOGRAFIA BILATERAL		22,50	49,50	72,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
9016724	PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)		0,00	312,54	312,54
9016732	PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)..		0,00	312,54	312,54
0205020038	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRAMA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
0205020089	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRAMA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
0205020119	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRAMA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301307	ULTRASSONOGRAMA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	71,88	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
1080301377	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09
1080301312	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS		39,60	180,22	219,82
1080301313	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
0205010040	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
1080301316	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		24,20	205,00	229,20
1080301304	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		37,95	95,40	133,35
9016937	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR		0,00	133,35	133,35
1080301303	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		37,95	133,95	171,90
90421930	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016627	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE MAMAS		24,20	109,15	133,35
9016910	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE PROSTATA		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
9016856	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER TRANSVAGINAL		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
90026	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA MORFOLOGICA		24,20	133,11	157,31
9016708	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		24,20	182,08	206,28
0205020160	ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 43			882,25	5.495,19	6.377,44
CLÍNICA REBELATTO 0620645 (CATANDUVAS)*512		CATANDUVAS - SC			
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA		9,03	46,77	55,80
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			9,03	46,77	55,80
CLINIMED - CLINICA MEDICA CAPINZAL SOCIEDADE SIMPLES 0164712 (JOAÇABA)*450		JOAÇABA - SC			
0209010029	COLONOSCOPIA		112,66	517,34	630,00
9016350	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE		48,16	287,84	336,00
0407010254	POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	370,16	400,00
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA		23,13	276,87	300,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			213,79	1.452,21	1.666,00
CLINIMED - INSTITUTO DE GASTRO-ENDOSCOPIA MEIO OESTE-SC 0164712(JOAÇABA)*614		JOAÇABA - SC			
0209010029	COLONOSCOPIA		112,66	517,34	630,00
9016350	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE		48,16	287,84	336,00
0407010254	POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	370,16	400,00
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA		23,13	276,87	300,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			213,79	1.452,21	1.666,00
CLINIMEDI - MEDICOS ASSOCIADOS S/S (INMED) 5852560 (PORTO UNIÃO)*376		PORTO UNIAO - SC			
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA		7,62	374,88	382,50
9016457	CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA		10,00	90,00	100,00
1080301497	Consulta médica retorno EM UROLOGIA		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			17,62	464,88	482,50
COGNIZE CLINICA DE PSICOLOGIA INTEGRADA LTDA 4820789(CURITIBANOS)*573		CURITIBANOS - SC			
1080301543	SESSÃO EM PSICOLOGIA		0,00	65,00	65,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			0,00	65,00	65,00
COMPASSO CLINICA INTEGRADA LTDA 5184177 (CAÇADOR)*591		CACADOR - SC			
0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA		0,00	65,00	65,00
1080301440	SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)		0,00	65,00	65,00
1080301543	SESSÃO EM PSICOLOGIA		0,00	65,00	65,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			0,00	195,00	195,00
COMUNIDADE TERAPÊUTICA LUZ DO AMANHÃ CENTRO DE REAB.LTD 9392920 (ERVAL VELHO)*54		ERVAL VELHO - SC			
1080301569	INTERNAÇÃO POR DIA FEMININO COMUNIDADE TERAPÊUTICA PACIENTE DEPENDÊNCIA DE SUBST PSICOATIVAS		0,00	61,60	61,60
90115	INTERNAÇÃO POR DIA MASCULINO COMUNIDADE TERAPÊUTICA PACIENTE DEPENDÊNCIA DE SUBST PSICOATIVAS		0,00	61,60	61,60
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			0,00	123,20	123,20
COMUNIDADE TERAPÊUTICA SÃO FRANCISCO 6691307 (VIDEIRA)*28		VIDEIRA - SC			
90115	INTERNAÇÃO POR DIA MASCULINO COMUNIDADE TERAPÊUTICA PACIENTE DEPENDÊNCIA DE SUBST PSICOATIVAS		0,00	61,60	61,60
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			0,00	61,60	61,60
COMUNIDADE TERAPÊUTICA SÃO FRANCISCO 7923902 (CAMPOS NOVOS)*89		CAMPOS NOVOS - SC			
90115	INTERNAÇÃO POR DIA MASCULINO COMUNIDADE TERAPÊUTICA PACIENTE DEPENDÊNCIA DE SUBST PSICOATIVAS		61,60	0,00	61,60
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			61,60	0,00	61,60
CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS - HOSPITAL 2380331 (CAPINZAL)*217		CAPINZAL - SC			
0302060049	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO		6,35	13,65	20,00
0302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		6,35	13,65	20,00
0302020012	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS		0,00	20,00	20,00
0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302040030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR		4,67	15,33	20,00
0302010017	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS		6,35	13,65	20,00
0302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO		4,67	15,33	20,00
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS		4,67	15,33	20,00
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS		6,35	13,65	20,00
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS		4,67	15,33	20,00
0302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR		4,67	15,33	20,00
90360	CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA		10,00	115,00	125,00
1080301509	Consulta médica retorno PRÉ-ANESTÉSICA		0,00	0,00	0,00
9016287	MAMOGRAFIA BILATERAL		22,50	49,50	72,00
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		10,73	20,52	31,25
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		15,30	29,50	44,80
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		7,17	13,67	20,84
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		6,42	12,33	18,75
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°		7,77	15,15	22,92
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		7,40	14,48	21,88
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		7,77	15,15	22,92
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		8,38	16,62	25,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		6,50	12,25	18,75
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		7,77	15,15	22,92
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		7,77	15,15	22,92
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO		6,50	12,25	18,75
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	12,91	19,79
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	14,48	21,88
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		8,19	15,77	23,96
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	15,63	23,96
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		10,29	19,92	30,21
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	21,34	32,30
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	27,81	42,71
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	17,93	27,09
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	18,40	28,13
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		14,32	7,56	21,88
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)		9,05	4,49	13,54
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	16,63	25,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	11,81	17,71
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	17,11	26,05
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		9,15	17,94	27,09
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	14,36	21,88
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	16,26	21,88
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	14,94	22,92
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		6,78	13,01	19,79
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		7,16	13,68	20,84
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	12,45	18,75
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	11,71	17,71
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	17,02	26,05
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	13,64	20,84
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		8,73	17,32	26,05
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	14,94	22,92
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	13,01	19,79

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tíbia ou fíbula)		8,94	17,11	26,05
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	13,93	20,84
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)		7,98	14,94	22,92
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,80	15,12	22,92
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	14,56	21,88
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	13,64	20,84
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)		5,56	11,11	16,67
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		14,32	27,35	41,67
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	23,40	35,42
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	18,63	28,13
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	12,91	19,79
1080301302	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
90421930	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 81			795,79	1.981,90	2.777,69
CONSULTÓRIO MÉDICO OTORRINO E FACE EIRELI 9773142 (VIDEIRA) *192		VIDEIRA - SC			
9016783	CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301489	Consulta médica retorno EM OTORRINOLARINGOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0209040025	LARINGOSCOPIA		45,50	44,50	90,00
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA		45,50	80,97	126,47
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			101,00	240,47	341,47
CREDENDIANDO - ORAL CENTER LTDA (HERVAL D'OESTE)		HERVAL D'OESTE - SC			
0401010082	CIRURGIA DE FRENECTOMIA LINGUAL - Infantil até 18 anos		0,00	400,00	400,00
0401010082	CIRURGIA DE FRENECTOMIA LINGUAL - adulto a partir de 18 anos.		0,00	400,00	400,00
1080301633	TRATAMENTO DE CANAL DENTE PERMANENTE CANINO (Com radiografias inclusas no valor)		5,59	526,41	532,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
1080301632	TRATAMENTO DE CANAL DENTE PERMANENTE INCISIVO (Com radiografias inclusas no valor)		5,59	526,41	532,00
1080301635	TRATAMENTO DE CANAL DENTE PERMANENTE MOLAR (Com radiografias inclusas no valor)		5,59	842,41	848,00
1080301634	TRATAMENTO DE CANAL DENTE PERMANENTE PRÉ-MOLAR (Com radiografias inclusas no valor)		5,59	643,41	649,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 6			22,36	3.338,64	3.361,00
CRS SERVICOS MEDICOS LTDA- ESPAÇO FLUITÉ 5446228(CURITIBANOS)*582		CURITIBANOS - SC			
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301431	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (Acima de 18 anos)		10,00	140,00	150,00
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			20,00	255,00	275,00
CTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 9312927 (CURITIBANOS)*578		CURITIBANOS - SC			
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	76,93	86,93
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,00	76,93	86,93
CYNDI DE PAULI INSTITUTO CATAVENTO LTDA 3948676 (JOAÇABA)*458		JOAÇABA - SC			
1080301440	SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)		0,00	65,00	65,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			0,00	65,00	65,00
DANUBIA KELLI BONFATTI LTDA 5316774(CAÇADOR)*626		CACADOR - SC			
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)		4,05	37,95	42,00
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CONSULTA)		10,90	69,10	80,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			14,95	107,05	122,00
DELANO SERVICOS MEDICOS LTDA 4221249 (ATEND NA SEDE DO ENTE)*501		CAMPOS NOVOS - SC			
1080301525	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA (NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO)		10,00	125,00	135,00
1080301528	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA (NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO)		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,00	125,00	135,00
DENTRON LABORATÓRIO DE PRÓTESES DENTÁRIAS LTDA ME 7793995 (JOAÇABA)*143		JOAÇABA - SC			
1080301019	PROTESE PARCIAL		0,00	240,00	240,00
1080301396	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		225,00	325,00	550,00
1080301397	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		225,00	325,00	550,00
1080301398	PROTESE TOTAL MANDIBULAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		225,00	125,00	350,00
1080301399	PROTESE TOTAL MAXILAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		225,00	125,00	350,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 5			900,00	1.140,00	2.040,00
DF ODONTOLOGIA SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA 6840574(JOAÇABA)*629					
		JOAÇABA - SC			
1080301633	TRATAMENTO DE CANAL DENTE PERMANENTE CANINO (Com radiografias inclusas no valor)		5,59	526,41	532,00
1080301632	TRATAMENTO DE CANAL DENTE PERMANENTE INCISIVO (Com radiografias inclusas no valor)		5,59	526,41	532,00
1080301635	TRATAMENTO DE CANAL DENTE PERMANENTE MOLAR (Com radiografias inclusas no valor)		5,59	842,41	848,00
1080301634	TRATAMENTO DE CANAL DENTE PERMANENTE PRÉ-MOLAR (Com radiografias inclusas no valor)		5,59	643,41	649,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			22,36	2.538,64	2.561,00
DG CLINICA DE OLHOS LTDA 4880145(ATEND. NA SEDE DO ENTE)*563					
		VIDEIRA - SC			
1080301552	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	125,00	135,00
1080301553	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO		0,00	0,00	0,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			34,24	125,00	159,24
DIAGMAX JOAÇABA CLÍNICA MÉDICA LTDA 0855065 (OURO) 0855065 *341					
		OURO - SC			
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
1080301302	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
1080301309	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	71,88	71,88
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
1080301377	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301312	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS		39,60	180,22	219,82
1080301313	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
1080301304	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		37,95	95,40	133,35
9016937	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR		0,00	133,35	133,35
1080301303	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		37,95	133,95	171,90
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 33			668,25	3.125,91	3.794,16
DOURADO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA 6514324(CURITIBANOS)*569					
		CURITIBANOS - SC			
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,00	115,00	125,00
DR. CARDIO SERVICOS MEDICOS LTDA 7250746(LAGES)*585					
		LAGES - SC			
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		39,34	181,73	221,07
1080301446	ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO		165,00	598,71	763,71
9016406	ECOCARDIOGRAMA FETAL		0,00	537,67	537,67
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	396,32	435,92
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)		30,00	137,52	167,52
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)		10,07	158,69	168,76
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO		30,00	142,07	172,07
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		39,60	177,15	216,75
1080301312	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS		0,00	211,00	211,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 9			353,61	2.540,86	2.894,47
ECO RADIOLOGIA SANTA MARIA LTDA 5966612 (VIDEIRA)*115					
		VIDEIRA - SC			
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		39,94	177,80	217,74
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
9016287	MAMOGRAFIA BILATERAL		22,50	49,50	72,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
1080301302	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
1080301309	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	71,88	71,88
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301307	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	71,88	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
1080301377	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09
1080301312	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS		39,60	180,22	219,82
1080301313	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 32			645,99	3.033,69	3.679,68
ECOMED SERVICOS MEDICOS LTDA 4059018 (CURITIBANOS)*60		CURITIBANOS - SC			
0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 15			319,55	881,59	1.201,14
EGGER & MACEDO CONSULTORIO MEDICO LTDA 9925651 (JOAÇABA)*535		JOAÇABA - SC			
9016872	CONSULTA MÉDICA EM MASTOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301480	Consulta médica retorno EM MASTOLOGIA		0,00	0,00	0,00
9016694	CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)		0,00	541,74	541,74
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			10,00	656,74	666,74
ENDOCLINICA - CENTRO INTEGRADO DE ENDOSCOPIA (QRZ SAUDE) 6070310 (JOAÇABA)*369		JOAÇABA - SC			
0209010029	COLONOSCOPIA		112,66	517,34	630,00
9016350	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE		48,16	287,84	336,00
0407010254	POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	370,16	400,00
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA		23,13	276,87	300,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			213,79	1.452,21	1.666,00
ENDOGASTRO CAÇADOR LTDA 0991678 *390		CACADOR - SC			
0209010029	COLONOSCOPIA		112,66	517,34	630,00
9016350	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE		48,16	287,84	336,00
0407010254	POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	370,16	400,00
0407010246	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA		31,26	48,74	80,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			221,92	1.224,08	1.446,00
FERNANDA L KIRST LTDA - FONOAUDIOLOGIA 4903013 (JOAÇABA)*568		JOAÇABA - SC			
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CONSULTA)		10,90	69,10	80,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			10,90	69,10	80,00
FLUIR CONSULTORIO DE PSICOLOGIA LTDA 0422290(FRAIBURGO)*587					
1080301542	CONSULTA EM PSICOLOGIA (PRIMEIRA AVALIAÇÃO)	FRAIBURGO - SC	0,00	65,00	65,00
1080301543	SESSÃO EM PSICOLOGIA		0,00	65,00	65,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			0,00	130,00	130,00
FLUIR CONSULTORIO DE PSICOLOGIA LTDA 0493333(VIDEIRA)*588					
1080301542	CONSULTA EM PSICOLOGIA (PRIMEIRA AVALIAÇÃO)	VIDEIRA - SC	0,00	65,00	65,00
1080301543	SESSÃO EM PSICOLOGIA		0,00	65,00	65,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			0,00	130,00	130,00
FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)*51					
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	CACADOR - SC	3,70	0,00	3,70
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90174	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)		0,00	12,00	12,00
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		2,01	0,00	2,01
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		3,63	0,00	3,63
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE		12,54	0,00	12,54
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		3,68	0,00	3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51

Nome do Prestador		Município do Prestador			
Código SUS	Nome do Procedimento		Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
9016228	DOSAGEM DE VITAMINA D OH		15,24	14,76	30,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		2,80	0,00	2,80
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016503	PCR PARA DSTS CLAMYDIA		0,00	140,00	140,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		8,67	0,00	8,67
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		1,89	0,00	1,89
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS		12,00	0,00	12,00
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
9016201	TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ		0,00	45,00	45,00
0202031179	VDRL P/ DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTE		2,83	0,00	2,83
Total de procedimentos associados ao prestador: 89			629,76	573,81	1.203,57
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)*479		CURITIBANOS - SC			
9016988	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016562	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016554	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016520	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016570	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016597	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
9016589	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016384	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016538	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA Pelve (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016392	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016600	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
1080301363	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA		0,00	57,30	57,30
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR		55,10	5,90	61,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
9016287	MAMOGRAFIA BILATERAL		22,50	49,50	72,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		10,73	20,52	31,25
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		15,30	29,50	44,80
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		7,17	13,67	20,84
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		6,42	12,33	18,75
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)		6,96	13,04	20,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°		7,77	15,15	22,92
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		7,40	14,48	21,88
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		7,77	15,15	22,92
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		8,38	16,62	25,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		6,50	12,25	18,75
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		7,77	15,15	22,92
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		7,77	15,15	22,92
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO		6,50	12,25	18,75
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	12,91	19,79
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	14,48	21,88
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		8,19	15,77	23,96
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	15,63	23,96
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		10,29	19,92	30,21
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	21,34	32,30
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	27,81	42,71
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	17,93	27,09
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	18,40	28,13
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA		15,58	29,22	44,80
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		14,32	7,56	21,88
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)		9,05	4,49	13,54
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	16,63	25,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	11,81	17,71
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	17,11	26,05
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		9,15	17,94	27,09
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	14,36	21,88
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	16,26	21,88
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	14,94	22,92
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		6,78	13,01	19,79
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		7,16	13,68	20,84
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	12,45	18,75
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	11,71	17,71
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	17,02	26,05
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	13,64	20,84
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		8,73	17,32	26,05
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	14,94	22,92
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	13,01	19,79
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)		8,94	17,11	26,05
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	13,93	20,84
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)		7,98	14,94	22,92
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,80	15,12	22,92
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	14,56	21,88
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	13,64	20,84
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)		5,56	11,11	16,67
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		14,32	27,35	41,67
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	23,40	35,42
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	18,63	28,13
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	12,91	19,79
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)		0,00	119,81	119,81
0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES		9,29	110,52	119,81
0206030010	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		138,63	63,48	202,11
90018	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		138,63	115,57	254,20
0206030029	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR		86,75	40,35	127,10
0206020015	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		86,75	40,35	127,10
0206010010	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL		86,76	40,34	127,10
0206010028	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR		101,10	46,84	147,94
0206010036	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA		86,76	40,34	127,10
0206010044	TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS		86,75	40,35	127,10

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
9016112	TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO		97,44	65,08	162,52
0206030037	TOMOGRAFIA DE Pelve ou BACIA ou QUADRIL		138,63	63,48	202,11
0206010052	TOMOGRAFIA DE PESCOCO		86,75	40,35	127,10
0206020023	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)		86,75	40,35	127,10
0206010060	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA		97,44	45,29	142,73
0206020031	TOMOGRAFIA DE TORAX		136,41	62,57	198,98
0206010079	TOMOGRAFIA DO CRANIO		97,44	45,29	142,73
1080301302	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
1080301377	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
9016210	UROTOMOGRAFIA		0,00	240,66	240,66
Total de procedimentos associados ao prestador: 105			2.467,31	9.542,39	12.009,70
FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA - HUST 2560771 (JOAÇABA)*133			JOAÇABA - SC		
0803010028	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO DE PACIENTE S/PERNOITE (PACIENTE NÃO INTERNADO)		8,40	15,60	24,00
0803010052	AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE (ACOMPANHANTE DE PACIENTE NÃO INTERNADO)		8,40	15,60	24,00
0209010029	COLONOSCOPIA		112,66	517,34	630,00
1080301363	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA		0,00	57,30	57,30
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
0204060036	ESCANOMETRIA		7,77	15,15	22,92
9016287	MAMOGRAFIA BILATERAL		22,50	49,50	72,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0407010254	POLIPLECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	370,16	400,00
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		10,73	20,52	31,25
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		15,30	29,50	44,80
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		7,17	13,67	20,84
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		6,42	12,33	18,75
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°		7,77	15,15	22,92
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		7,40	14,48	21,88
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		7,77	15,15	22,92
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		8,38	16,62	25,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		6,50	12,25	18,75
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		7,77	15,15	22,92
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		7,77	15,15	22,92
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO		6,50	12,25	18,75
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	12,91	19,79
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	14,48	21,88
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		8,19	15,77	23,96
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	15,63	23,96
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		10,29	19,92	30,21
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	21,34	32,30
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	27,81	42,71
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	17,93	27,09
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	18,40	28,13
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA		15,58	29,22	44,80
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		14,32	7,56	21,88
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)		9,05	4,49	13,54
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	16,63	25,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	11,81	17,71
1080301583	RADIOGRAFIA DE COTOVELO INCIDENCIA CAPITULO		0,00	8,00	8,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	17,11	26,05
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		9,15	17,94	27,09
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	14,36	21,88
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	16,26	21,88
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	14,94	22,92
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		6,78	13,01	19,79

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
1080301607	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM CARGA - INCIDENCIA ROSEMBERG E OBLIQUAS		0,00	8,00	8,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		7,16	13,68	20,84
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE		5,74	10,93	16,67
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	12,45	18,75
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	11,71	17,71
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	17,02	26,05
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	13,64	20,84
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		8,73	17,32	26,05
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	14,94	22,92
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	13,01	19,79
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)		8,94	17,11	26,05
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	13,93	20,84
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)		7,98	14,94	22,92
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,80	15,12	22,92
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	14,56	21,88
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	13,64	20,84
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)		5,56	11,11	16,67
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		14,32	27,35	41,67
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	23,40	35,42
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	18,63	28,13
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	12,91	19,79
1080301579	RADIOGRAFIA INCIDENCIA DUNN 45		0,00	8,00	8,00
1080301580	RADIOGRAFIA INCIDENCIA DUNN 90		0,00	8,00	8,00
1080301581	RADIOGRAFIA INCIDENCIA INLET		0,00	8,00	8,00
1080301578	RADIOGRAFIA INCIDENCIA LEQUESNE		0,00	8,00	8,00
1080301582	RADIOGRAFIA INCIDENCIA OUTLET		0,00	8,00	8,00
1080301608	RADIOGRAFIA INCIDENCIA PÉ COM CARGA E OBLIQUAS		0,00	8,00	8,00
1080301577	RADIOGRAFIA INCIDENCIA RÃ		0,00	8,00	8,00
1080301609	RADIOGRAFIA INCIDENCIA TORNOZELO COM CARGA E OBLIQUAS		0,00	8,00	8,00
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDIOLOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)		0,00	119,81	119,81
0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES		9,29	110,52	119,81
0407010246	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA		31,26	48,74	80,00
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA		23,13	276,87	300,00
0206030010	TOMOGRFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		138,63	63,48	202,11
0206030029	TOMOGRFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR		86,75	40,35	127,10
0206020015	TOMOGRFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		86,75	40,35	127,10

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0206010010	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL		86,76	40,34	127,10
0206010028	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR		101,10	46,84	147,94
0206010036	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA		86,76	40,34	127,10
0206010044	TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS		86,75	40,35	127,10
9016112	TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO		97,44	65,08	162,52
0206030037	TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL		138,63	63,48	202,11
0206010052	TOMOGRAFIA DE PESCOCO		86,75	40,35	127,10
0206020023	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)		86,75	40,35	127,10
0206010060	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA		97,44	45,29	142,73
0206010079	TOMOGRAFIA DO CRANIO		97,44	45,29	142,73
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
1080301377	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09
1080301312	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS		39,60	180,22	219,82
1080301313	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
1080301314	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		39,60	93,75	133,35
1080301315	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR		0,00	206,28	206,28
1080301316	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		24,20	205,00	229,20
1080301304	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		37,95	95,40	133,35
9016937	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR		0,00	133,35	133,35
1080301303	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		37,95	133,95	171,90
90421930	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
1080301311	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER HEPATICO		0,00	137,52	137,52

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 123			2.705,69	6.787,61	9.493,30
GESSICA BONALDO - FISIOTERAPIA 0667234 (FRAIBURGO)*313			FRAIBURGO - SC		
0302060057	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA		6,35	13,65	20,00
0302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		6,35	13,65	20,00
0302020012	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS		0,00	20,00	20,00
0302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302040030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR		4,67	15,33	20,00
0302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO		4,67	15,33	20,00
0302040048	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR		6,35	13,65	20,00
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS		6,35	13,65	20,00
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS		4,67	15,33	20,00
0302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR		4,67	15,33	20,00
0302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS		4,67	15,33	20,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 12			58,09	181,91	240,00
GIANI SERVICOS MEDICOS S/S LTDA 5799201(CURITIBANOS)*580			CURITIBANOS - SC		
9016457	CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301497	Consulta médica retorno EM UROLOGIA		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,00	115,00	125,00
GOBBO DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA 5757215 - ATEND. ENTE (CURITIBANOS)*611			CURITIBANOS - SC		
1080301643	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO.		0,00	77,63	77,63
1080301645	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO.		0,00	77,63	77,63
1080301647	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO.		37,95	106,07	144,02
1080301649	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO.		24,20	53,43	77,63
1080301651	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO.		24,20	53,43	77,63
1080301653	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO.		24,20	53,43	77,63

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
1080301655	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO.		24,20	53,43	77,63
1080301657	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO.		0,00	77,63	77,63
1080301661	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		24,20	53,43	77,63
1080301663	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		37,95	39,68	77,63
1080301665	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		37,95	39,68	77,63
1080301667	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		24,20	53,43	77,63
1080301671	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		24,20	53,43	77,63
1080301673	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		24,20	53,43	77,63
1080301675	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		24,20	53,43	77,63
1080301683	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		0,00	144,02	144,02
1080301699	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		24,20	119,82	144,02
1080301701	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		24,20	119,82	144,02
1080301705	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		24,20	119,82	144,02
1080301709	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		24,20	119,82	144,02
1080301711	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		24,20	53,43	77,63
1080301719	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		24,20	53,43	77,63
1080301723	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		24,20	53,43	77,63
Total de procedimentos associados ao prestador: 23			501,05	1.682,78	2.183,83
GONZATTO CENTRO DE ENSINO E APRENDIZAGEM LTDA 0271381 (VIDEIRA) *442		VIDEIRA - SC			
1080301440	SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)		0,00	65,00	65,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			0,00	65,00	65,00
HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECÍLIA 2302748(SANTA CECILIA) *93		SANTA CECILIA - SC			
1080301567	INTERNAÇÃO POR DIA FEMININO EM HOSPITAL P/ TRAT CLÍNICO TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS		0,00	150,00	150,00
9016643	INTERNACAO POR DIA MASCULINO EM HOSPITAL P TRAT CLINICO TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS		0,00	150,00	150,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			0,00	300,00	300,00
HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) *134		TANGARA - SC			
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90174	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)		0,00	12,00	12,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		3,63	0,00	3,63
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)		10,00	0,00	10,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3		12,54	0,00	12,54
0202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO		14,69	0,00	14,69
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSedimentacao (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		15,65	0,00	15,65
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE		3,68	0,00	3,68
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA		13,55	0,00	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		17,53	0,00	17,53
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE		3,68	0,00	3,68
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		4,12	0,00	4,12
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)		3,68	0,00	3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA		35,22	0,00	35,22
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		2,04	0,00	2,04
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1,85	0,00	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
9016228	DOSAGEM DE VITAMINA D OH		15,24	14,76	30,00
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)		2,73	0,00	2,73
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) COLETA ARTERIAL		15,65	36,85	52,50

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202020371	HEMATOCRITO		1,53	0,00	1,53
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		11,00	0,00	11,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		16,97	0,00	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		18,55	0,00	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		11,61	0,00	11,61
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)		1,65	0,00	1,65
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,37	0,00	1,37
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		10,25	0,00	10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031160	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (excluido do sigtap)		0,00	10,00	10,00
0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		2,83	0,00	2,83
Total de procedimentos associados ao prestador: 112			774,89	335,66	1.110,55
I.A OFTALMOLOGIA LTDA 4573889 (ATEND NA SEDE DO ENTE)*538		VIDEIRA - SC			
1080301552	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	125,00	135,00
1080301553	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO		0,00	0,00	0,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			34,24	125,00	159,24
I.A OFTALMOLOGIA LTDA 4573889 (CAÇADOR)*538					
		CACADOR - SC			
0211060054	CERATOMETRIA MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR		10,11	0,00	10,11
0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA		22,93	0,07	23,00
0405010060	EPILACAO DE CILIOS		22,93	9,07	32,00
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		78,75	136,25	215,00
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA		82,28	30,72	113,00
0211060119	GONIOSCOPIA		0,00	0,00	0,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR		14,81	0,00	14,81
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR		24,68	15,32	40,00
0211060216	TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR		3,37	0,00	3,37
0211060224	TESTE DE VISAO DE CORES		3,37	0,00	3,37
0211060232	TESTE ORTOPTICO BINOCULAR		12,34	0,00	12,34
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR		12,34	0,00	12,34
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT		48,00	152,00	200,00
0211060259	TONOMETRIA		3,37	14,37	17,74
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR		24,24	0,00	24,24
Total de procedimentos associados ao prestador: 20			425,37	472,80	898,17
IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)*8					
		VIDEIRA - SC			
9016988	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016562	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016554	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016520	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016570	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016597	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016589	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016384	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016538	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA Pelve (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
9016392	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
9016600	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		0,00	510,48	510,48
0209010029	COLONOSCOPIA		112,66	517,34	630,00
9016317	CONSULTA COM CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		10,00	100,00	110,00
9016635	CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL		10,00	115,00	125,00
9016872	CONSULTA MÉDICA EM MASTOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301290	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL		10,00	115,00	125,00
1080301291	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA		10,00	115,00	125,00
1080301293	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301294	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301295	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM UROLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301282	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL		10,00	115,00	125,00
1080301283	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA		10,00	115,00	125,00
1080301287	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301288	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301289	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM UROLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301469	Consulta médica retorno EM CIRURGIA GERAL		0,00	0,00	0,00
1080301480	Consulta médica retorno EM MASTOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301501	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL		0,00	0,00	0,00
1080301502	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA		0,00	0,00	0,00
1080301505	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301506	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301507	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM UROLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301510	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL		0,00	0,00	0,00
1080301511	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA		0,00	0,00	0,00
1080301514	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301515	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301516	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM UROLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301363	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA		0,00	57,30	57,30
9016694	CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)		0,00	541,74	541,74
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		39,94	177,80	217,74
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
0204060036	ESCANOMETRIA		7,77	15,15	22,92
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) COLETA ARTERIAL		15,65	36,85	52,50
9016724	PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)		0,00	312,54	312,54
9016732	PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)..		0,00	312,54	312,54
0407010254	POLIPLECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	370,16	400,00
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		10,73	20,52	31,25
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		15,30	29,50	44,80
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		7,17	13,67	20,84
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		6,42	12,33	18,75
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°		7,77	15,15	22,92
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		7,40	14,48	21,88
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		7,77	15,15	22,92
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		8,38	16,62	25,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		6,50	12,25	18,75
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		7,77	15,15	22,92
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		7,77	15,15	22,92
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO		6,50	12,25	18,75
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	12,91	19,79
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	14,48	21,88
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		8,19	15,77	23,96
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	15,63	23,96
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		10,29	19,92	30,21
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	21,34	32,30
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	27,81	42,71
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	17,93	27,09
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	18,40	28,13
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	16,63	25,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	11,81	17,71
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	17,11	26,05
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		9,15	17,94	27,09
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	14,36	21,88
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	16,26	21,88
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	14,94	22,92
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		6,78	13,01	19,79
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		7,16	13,68	20,84
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	12,45	18,75
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	11,71	17,71
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	17,02	26,05
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	13,64	20,84
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	14,94	22,92

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	13,01	19,79
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)		8,94	17,11	26,05
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	13,93	20,84
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)		7,98	14,94	22,92
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,80	15,12	22,92
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	14,56	21,88
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	13,64	20,84
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)		5,56	11,11	16,67
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		14,32	27,35	41,67
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	23,40	35,42
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	18,63	28,13
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	12,91	19,79
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)		0,00	119,81	119,81
0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES		9,29	110,52	119,81
1080301523	Retorno CONSULTA COM CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		0,00	0,00	0,00
0206030010	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		138,63	63,48	202,11
90018	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		138,63	115,57	254,20
0206030029	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR		86,75	40,35	127,10
0206020015	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		86,75	40,35	127,10
0206010010	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL		86,76	40,34	127,10
0206010028	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR		101,10	46,84	147,94
0206010036	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA		86,76	40,34	127,10
0206010044	TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS		86,75	40,35	127,10
9016112	TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO		97,44	65,08	162,52
0206030037	TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL		138,63	63,48	202,11
0206010052	TOMOGRAFIA DE PESCOCO		86,75	40,35	127,10
0206020023	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)		86,75	40,35	127,10
0206010060	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA		97,44	45,29	142,73
0206020031	TOMOGRAFIA DE TORAX		136,41	62,57	198,98
0206010079	TOMOGRAFIA DO CRANIO		97,44	45,29	142,73
1080301302	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301307	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	71,88	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
1080301377	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09
1080301313	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
1080301315	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR		0,00	206,28	206,28
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
90026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		24,20	133,11	157,31
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		24,20	182,08	206,28
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
9016210	UROTOMOGRRAFIA		0,00	240,66	240,66
Total de procedimentos associados ao prestador: 145			2.888,31	14.607,09	17.495,40
IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)*66					
		CAMPOS NOVOS - SC			
1080301413	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR		268,75	72,25	341,00
1080301410	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL		268,75	72,25	341,00
1080301411	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA		268,75	72,25	341,00
1080301401	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO		268,75	256,92	525,67
1080301414	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL		268,75	72,25	341,00
1080301415	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL		268,75	72,25	341,00
1080301406	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE		268,75	72,25	341,00
1080301408	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO		268,75	72,25	341,00
1080301404	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR		268,75	72,25	341,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301403	ANGIORESSONANCIA DE CAROTIDAS		0,00	542,21	542,21
1080301412	ANGIORESSONANCIA DE TORAX		268,75	72,25	341,00
1080301416	ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOMEN SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301417	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301418	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301402	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	256,92	525,67
1080301419	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301420	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301407	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301409	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
1080301405	ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)		268,75	149,25	418,00
90123	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA		0,00	130,00	130,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		39,34	181,73	221,07
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) SOMENTE ACIMA DE 18 ANOS		39,34	181,73	221,07
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	396,32	435,92
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		8,38	15,62	24,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		10,73	20,96	31,69
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		15,30	16,39	31,69
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		7,17	24,52	31,69
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		6,42	25,27	31,69
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)		6,96	13,04	20,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		7,40	24,29	31,69
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°		7,77	23,92	31,69
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		7,40	13,60	21,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		7,40	13,60	21,00
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		7,77	23,92	31,69
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		8,38	23,31	31,69
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		6,50	25,19	31,69
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		7,77	23,92	31,69
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		7,77	23,92	31,69
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO		6,50	25,19	31,69
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	24,81	31,69
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	24,29	31,69
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		8,19	23,50	31,69
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	23,36	31,69
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		10,29	21,40	31,69
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	20,73	31,69

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	16,79	31,69
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	22,53	31,69
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	21,96	31,69
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA		16,88	14,81	31,69
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		14,32	6,68	21,00
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)		9,05	3,95	13,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	23,32	31,69
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	25,79	31,69
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	22,75	31,69
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		9,15	16,85	26,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	24,17	31,69
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	15,38	21,00
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO		19,24	8,76	28,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	14,02	22,00
0204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)		47,59	21,41	69,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		6,78	24,91	31,69
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		7,16	24,53	31,69
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE		5,74	10,26	16,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	25,39	31,69
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	25,69	31,69
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	15,97	25,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	12,80	20,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		8,73	16,27	25,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	23,71	31,69
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	23,31	31,69
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	24,91	31,69
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)		8,94	22,75	31,69
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	24,78	31,69
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)		7,98	14,02	22,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,77	23,92	31,69
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	24,37	31,69
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	12,80	20,00
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)		5,56	10,44	16,00
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		14,32	25,68	40,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	19,67	31,69
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	22,19	31,69
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	24,81	31,69

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA		9,03	39,85	48,88
0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES		0,00	0,00	0,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR		268,75	9,97	278,72
1080301560	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM DOSAGEM DE FERRO HEPÁTICO		0,00	400,00	400,00
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)		268,75	9,97	278,72
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS		268,75	9,97	278,72
1080301323	RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA		268,75	0,00	268,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)		268,75	9,97	278,72
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR		268,75	9,97	278,72
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL		268,75	9,97	278,72
1080301319	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		268,75	0,00	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face		268,75	9,97	278,72
1080301321	RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA		268,75	0,00	268,75
1080301322	RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO		268,75	0,00	268,75
1080301370	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA (unilateral)		268,75	0,00	268,75
1080301371	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)		0,00	592,00	592,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)		268,75	9,97	278,72
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)		268,75	9,97	278,72
1080301320	RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO		268,75	0,00	268,75
1080301459	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUEAL		0,00	278,72	278,72
1080301380	RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA		268,75	0,00	268,75
1080301318	RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL		268,75	9,97	278,72
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE		268,75	9,97	278,72
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX		268,75	9,97	278,72
1080301326	RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS		268,75	0,00	268,75
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA		268,75	9,97	278,72
1080301302	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	44,34	44,34
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	71,60	95,80
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	106,24	144,19
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	71,60	95,80
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	50,99	75,19
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	46,53	70,73
1080301305	ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		0,00	72,22	72,22
1080301309	ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	72,22	72,22

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	69,80	94,00
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	21,97	46,17
1080301308	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	146,52	146,52
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	69,00	69,00
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	35,41	59,61
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	140,39	164,59
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	72,22	72,22
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	46,53	70,73
1080301307	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	160,26	160,26
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		39,60	177,15	216,75
1080301377	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	385,00	385,00
1080301312	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS		0,00	211,00	211,00
1080301313	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	128,00	128,00
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	253,18	292,78
1080301314	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		0,00	128,00	128,00
1080301315	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR		0,00	198,00	198,00
1080301316	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		0,00	220,00	220,00
1080301304	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		0,00	128,00	128,00
9016937	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR		0,00	168,02	168,02
1080301303	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		39,60	151,57	191,17
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		0,00	159,03	159,03
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	103,80	128,00
9016910	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA		0,00	236,92	236,92
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		39,60	160,50	200,10
1080301311	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO		0,00	132,00	132,00
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		0,00	186,93	186,93
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	31,72	55,92
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	102,22	141,82
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		39,60	237,07	276,67
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	18,65	42,85
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA		24,20	46,53	70,73
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	53,91	78,11
Total de procedimentos associados ao prestador: 149			12.042,16	11.332,40	23.374,56
IMEDIC DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA 9778802 (JOAÇABA) - KOZMA*252		JOAÇABA - SC			
0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO		180,32	0,00	180,32
0208090010	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS		906,80	72,54	979,34

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0208020012	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)		133,26	10,66	143,92
0208090029	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)		66,23	311,77	378,00
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)		408,52	257,48	666,00
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)		383,07	246,93	630,00
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)		190,99	106,01	297,00
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES		324,54	0,00	324,54
0208070028	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO (SALIVOGRAMA)		127,51	31,59	159,10
0208070036	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)		128,12	10,25	138,37
0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)		130,50	12,50	143,00
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO		77,28	132,72	210,00
0208020080	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL		114,86	74,14	189,00
0208020098	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA		157,23	42,77	200,00
0208020101	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA		310,82	0,00	310,82
0208020110	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO		135,38	44,62	180,00
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO		338,70	0,00	338,70
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)		133,03	150,91	283,94
9016970	CINTILOGRAFIA RENAL DTPA		133,03	200,30	333,33
0303120070	IODOTERAPIA TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE		359,70	638,70	998,40
1080301534	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREOIDE (ABLAÇÃO 30 À 50MCI)		0,00	1.587,20	1.587,20
0303120061	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)		443,70	725,10	1.168,80
Total de procedimentos associados ao prestador: 22			5.183,59	4.656,19	9.839,78
INFUSOESTE SERVICOS MEDICOS DE TERAPIA IMUNOBIOLOGICA LTDA 7547080(CHAPECÓ)*507		CHAPECO - SC			
1080301641	APLICAÇÃO DO MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO INFLIXIMABE		0,00	220,00	220,00
1080301535	APLICAÇÃO DO MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO TOCILIZUMABE		0,00	220,00	220,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			0,00	440,00	440,00
INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAÚDE 6830161 (PENHA)*55		PENHA - SC			
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301293	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
90360	CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA		10,00	115,00	125,00
1080301287	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301505	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301509	Consulta médica retorno PRÉ-ANESTÉSICA		0,00	0,00	0,00
1080301514	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 8			40,00	460,00	500,00
INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL- HOSP. SANTA MARIA 2557843(VIDEIRA)*448		VIDEIRA - SC			
0209010029	COLONOSCOPIA		112,66	517,34	630,00
1080301447	CUSTO HOSPITALAR BERA COM SEDAÇÃO		0,00	700,00	700,00
0407010254	POLIPLECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	370,16	400,00
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA		13,51	196,49	210,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			156,01	1.783,99	1.940,00
INSTITUTO DO SONO SÃO MIGUEL LTDA 6614841 (JOAÇABA)*68		JOAÇABA - SC			
0211050105	POLISSONOGRAMIA		125,00	275,00	400,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			125,00	275,00	400,00
INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)*484		TANGARA - SC			
9016830	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA		10,00	115,00	125,00
9016635	CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL		10,00	115,00	125,00
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
9016775	CONSULTA MÉDICA EM PEDIATRIA		10,00	115,00	125,00
9016368	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		10,00	140,00	150,00
9016457	CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301469	Consulta médica retorno EM CIRURGIA GERAL		0,00	0,00	0,00
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301490	Consulta médica retorno EM PEDIATRIA		0,00	0,00	0,00
1080301493	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		0,00	0,00	0,00
1080301497	Consulta médica retorno EM UROLOGIA		0,00	0,00	0,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) COLETA ARTERIAL		15,65	36,85	52,50
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		10,73	20,52	31,25
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		15,30	29,50	44,80
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		7,17	13,67	20,84
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		6,42	12,33	18,75
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)		6,96	13,04	20,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°		7,77	15,15	22,92

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		7,40	14,48	21,88
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		7,77	15,15	22,92
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		8,38	16,62	25,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		6,50	12,25	18,75
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		7,77	15,15	22,92
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		7,77	15,15	22,92
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO		6,50	12,25	18,75
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	12,91	19,79
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	14,48	21,88
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		8,19	15,77	23,96
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	15,63	23,96
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		10,29	19,92	30,21
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	21,34	32,30
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	27,81	42,71
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	17,93	27,09
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	18,40	28,13
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA		15,58	29,22	44,80
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		14,32	7,56	21,88
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	16,63	25,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	11,81	17,71
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	17,11	26,05
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		9,15	17,94	27,09
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	14,36	21,88
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	16,26	21,88
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO		19,24	9,93	29,17
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	14,94	22,92
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO		35,22	17,91	53,13
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		6,78	13,01	19,79
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		7,16	13,68	20,84
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE		5,74	10,93	16,67
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	12,45	18,75
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	11,71	17,71
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	17,02	26,05
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	13,64	20,84
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		8,73	17,32	26,05
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	14,94	22,92

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	13,01	19,79
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)		8,94	17,11	26,05
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	13,93	20,84
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)		7,98	14,94	22,92
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,80	15,12	22,92
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	14,56	21,88
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	13,64	20,84
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)		5,56	11,11	16,67
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		14,32	27,35	41,67
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	23,40	35,42
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	18,63	28,13
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	12,91	19,79
1080301302	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
1080301309	ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	71,88	71,88
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301307	ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	71,88	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
1080301312	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS		39,60	180,22	219,82
1080301313	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
1080301314	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		39,60	93,75	133,35
1080301315	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR		0,00	206,28	206,28

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301316	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		24,20	205,00	229,20
1080301304	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		37,95	95,40	133,35
9016937	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR		0,00	133,35	133,35
1080301303	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		37,95	133,95	171,90
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	109,15	133,35
9016910	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
1080301311	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO		0,00	137,52	137,52
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
90026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		24,20	133,11	157,31
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		24,20	182,08	206,28
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 113			1.452,86	5.758,62	7.211,48
IOT CACADOR CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA 6587909 (CAÇADOR) *244		CACADOR - SC			
1080301360	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA PEDIÁTRICA		10,00	115,00	125,00
1080301488	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA PEDIÁTRICA		0,00	0,00	0,00
90034	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE		27,00	303,00	330,00
90042	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES		27,00	353,00	380,00
90069	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES		27,00	523,00	550,00
90050	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES		27,00	353,00	380,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 6			118,00	1.647,00	1.765,00
IPA- INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE 2557819 (VIDEIRA)*95		VIDEIRA - SC			
0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAI		93,70	0,00	93,70
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA		45,83	0,00	45,83
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA		40,78	0,00	40,78
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA		61,77	0,00	61,77
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLOUTERINO E MAMA)		40,78	0,00	40,78
0203010086	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO		14,37	0,00	14,37
0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA		13,72	0,00	13,72
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA		35,34	0,00	35,34

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)		20,96	0,00	20,96
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)		131,52	0,00	131,52
Total de procedimentos associados ao prestador: 10			498,77	0,00	498,77
IPJ - INSTITUTO DE PATOLOGIA JOACABA LTDA 2560747 (JOAÇABA)*109		JOAÇABA - SC			
9016961	CAPTURA HIBRIDA SONDAS ALTO E BAIXO RISCO		0,00	230,00	230,00
0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS		93,70	0,00	93,70
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA		45,83	0,00	45,83
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA		40,78	0,00	40,78
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA		61,77	0,00	61,77
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLOUTERINO E MAMA)		40,78	0,00	40,78
0203010086	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO		14,37	0,00	14,37
0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA		13,72	0,00	13,72
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA		35,34	0,00	35,34
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		0,00	0,00	0,00
9016945	HIBRIDIZACAO IN SITU SONDA ALTO RISCO		0,00	340,00	340,00
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)		131,52	0,00	131,52
Total de procedimentos associados ao prestador: 12			477,81	570,00	1.047,81
J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)*6		FRAIBURGO - SC			
1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98
1080301301	ANTICOAGULANTE LÚPICO		0,00	21,80	21,80
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90174	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)		0,00	12,00	12,00
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR		4,20	0,00	4,20
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)		4,20	0,00	4,20
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
1080301300	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS		18,18	0,00	18,18
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202050041	CLEARANCE DE UREIA		3,51	0,00	3,51
1080301395	Coleta e preparo de exames para análise pelo LACEN		0,00	15,00	15,00
1080301394	Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Rural		0,00	30,00	30,00
1080301393	Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Urbano		0,00	15,00	15,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		10,25	0,00	10,25
9016422	CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016015	CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		2,01	0,00	2,01
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		9,25	0,00	9,25
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		3,63	0,00	3,63
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)		10,00	0,00	10,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		10,20	0,00	10,20
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		15,65	0,00	15,65
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		14,12	0,00	14,12
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		11,89	0,00	11,89
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO		27,50	0,00	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		11,53	0,00	11,53
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA		13,55	0,00	13,55

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA		14,38	0,00	14,38
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		17,53	0,00	17,53
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA		58,61	0,00	58,61
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE		3,68	0,00	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		4,12	0,00	4,12
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		11,25	0,00	11,25
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		3,68	0,00	3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL		11,55	0,00	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA		11,12	0,00	11,12
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA		35,22	0,00	35,22
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO		15,65	0,00	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
9016333	DOSAGEM DE IGG TOTAL		0,00	18,00	18,00
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		17,16	0,00	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		17,16	0,00	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA		10,17	0,00	10,17
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE		2,25	0,00	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO		2,25	0,00	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		10,00	0,00	10,00
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		2,01	0,00	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		15,35	0,00	15,35
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		2,04	0,00	2,04
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1,85	0,00	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		15,35	0,00	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		13,11	0,00	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		4,12	0,00	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
9016228	DOSAGEM DE VITAMINA D OH		15,24	14,76	30,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		5,41	0,00	5,41
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		3,04	0,00	3,04
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		2,80	0,00	2,80

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00
9016490	IGFBP		0,00	43,00	43,00
1080301298	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA		0,00	8,44	8,44
9016503	PCR PARA DSTS CLAMYDIA		0,00	140,00	140,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		8,67	0,00	8,67
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		18,55	0,00	18,55
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		17,16	0,00	17,16
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		17,16	0,00	17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO		17,16	0,00	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		17,16	0,00	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)		17,16	0,00	17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		11,00	0,00	11,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		16,97	0,00	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		18,55	0,00	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		11,61	0,00	11,61
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS		18,55	0,00	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
9016546	PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL		0,00	50,00	50,00
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A		4,33	0,00	4,33
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		4,10	0,00	4,10
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,37	0,00	1,37
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA		9,25	0,00	9,25
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		10,25	0,00	10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		1,89	0,00	1,89
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE		12,01	0,00	12,01
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)		2,73	0,00	2,73
1080301452	TESTE FTA - ABS, ANTICORPOS IGG (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR		0,00	14,32	14,32
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
1080301453	TESTE FTA-ABS, ANTICORPOS IGM (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR		0,00	14,32	14,32
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)		2,73	0,00	2,73
0214010074	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS		1,00	9,00	10,00
0214010082	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO		0,00	10,00	10,00
9016252	THC MACONHA		0,00	25,00	25,00
9016201	TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ		0,00	45,00	45,00
0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		2,83	0,00	2,83
Total de procedimentos associados ao prestador: 196			1.622,21	1.106,61	2.728,82
JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) *306		JOAÇABA - SC			
1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
1080301301	ANTICOAGULANTE LÚPICO		0,00	21,80	21,80
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA		3,51	0,00	3,51
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		10,25	0,00	10,25
9016422	CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016015	CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		3,63	0,00	3,63
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA		1,85	0,00	1,85
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		14,12	0,00	14,12
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE		3,68	0,00	3,68
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		11,89	0,00	11,89
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO		27,50	0,00	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		11,53	0,00	11,53

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM e IGG		125,00	0,00	125,00
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO		8,83	0,00	8,83
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE		3,68	0,00	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		4,12	0,00	4,12
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		3,68	0,00	3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL		11,55	0,00	11,55
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA		35,22	0,00	35,22
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO		15,65	0,00	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		1,53	0,00	1,53
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		10,21	0,00	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
9016333	DOSAGEM DE IGG TOTAL		0,00	18,00	18,00
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		17,16	0,00	17,16

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		17,16	0,00	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA		10,17	0,00	10,17
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO		3,68	0,00	3,68
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE		2,25	0,00	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		15,35	0,00	15,35
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		2,04	0,00	2,04
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1,85	0,00	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		15,35	0,00	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		13,11	0,00	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		4,12	0,00	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
9016228	DOSAGEM DE VITAMINA D OH		15,24	14,76	30,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)		2,73	0,00	2,73
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		3,04	0,00	3,04
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		2,80	0,00	2,80
0202020371	HEMATOCRITO		1,53	0,00	1,53

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00
0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS		1,65	0,00	1,65
1080301298	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA		0,00	8,44	8,44
0202020398	LEUCOGRAMA		2,73	0,00	2,73
9016503	PCR PARA DSTS CLAMYDIA		0,00	140,00	140,00
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030490	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA		0,00	17,16	17,16
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		18,55	0,00	18,55
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		17,16	0,00	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		17,16	0,00	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)		17,16	0,00	17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		18,55	0,00	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA		2,04	0,00	2,04
9016546	PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL		0,00	50,00	50,00
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL		1,65	0,00	1,65
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA		12,15	0,00	12,15
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		10,25	0,00	10,25
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		1,89	0,00	1,89
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS		12,00	0,00	12,00
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
9016201	TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ		0,00	45,00	45,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 162			1.376,34	936,13	2.312,47
JLM LABORATORIO LTDA 3988740 (ARROIO TRINTA)*532		ARROIO TRINTA - SC			
1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98
1080301301	ANTICOAGULANTE LÚPICO		0,00	21,80	21,80
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA		3,51	0,00	3,51
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		10,25	0,00	10,25
9016422	CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016015	CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		3,63	0,00	3,63
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)		10,00	0,00	10,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE		12,54	0,00	12,54
0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAI		93,70	0,00	93,70
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		15,24	0,00	15,24
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA		1,85	0,00	1,85
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		14,12	0,00	14,12
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE		3,68	0,00	3,68
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		11,89	0,00	11,89
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO		27,50	0,00	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		11,53	0,00	11,53
0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM e IGG		125,00	0,00	125,00
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		17,53	0,00	17,53
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA		3,68	0,00	3,68
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO		8,83	0,00	8,83
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE		3,68	0,00	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		4,12	0,00	4,12
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		3,68	0,00	3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL		11,55	0,00	11,55
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA		35,22	0,00	35,22
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO		15,65	0,00	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL		3,04	0,00	3,04
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		1,53	0,00	1,53
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		10,21	0,00	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
9016333	DOSAGEM DE IGG TOTAL		0,00	18,00	18,00
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		17,16	0,00	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		17,16	0,00	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA		10,17	0,00	10,17
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO		3,68	0,00	3,68
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE		2,25	0,00	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		15,35	0,00	15,35
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		2,04	0,00	2,04

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1,85	0,00	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		15,35	0,00	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		13,11	0,00	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		4,12	0,00	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125		13,35	0,00	13,35
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)		2,73	0,00	2,73
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		3,04	0,00	3,04
0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS		1,89	0,00	1,89
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		2,80	0,00	2,80
0202020371	HEMATOCRITO		1,53	0,00	1,53
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00
0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS		1,65	0,00	1,65
1080301298	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA		0,00	8,44	8,44
0202020398	LEUCOGRAMA		2,73	0,00	2,73
9016503	PCR PARA DSTS CLAMYDIA		0,00	140,00	140,00
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030490	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA		0,00	17,16	17,16
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		18,55	0,00	18,55
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		17,16	0,00	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		17,16	0,00	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)		17,16	0,00	17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		16,97	0,00	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		18,55	0,00	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE		20,00	0,00	20,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA		2,04	0,00	2,04
9016546	PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL		0,00	50,00	50,00
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		4,10	0,00	4,10
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,37	0,00	1,37
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL		1,65	0,00	1,65
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA		12,15	0,00	12,15
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		10,25	0,00	10,25
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		1,89	0,00	1,89
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS		12,00	0,00	12,00
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0214010074	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS		1,00	9,00	10,00
0202031179	VDRL P/ DETECAAO DE SIFILIS EM GESTANTE		2,83	0,00	2,83
Total de procedimentos associados ao prestador: 174			1.578,34	855,37	2.433,71
JOAÇABA SERVIÇO INTEGRADO DE IMAGENS LTDA SIIM 3373533 (JOAÇABA)*141		JOAÇABA - SC			
1080301401	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO		268,75	72,25	341,00
90123	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA		0,00	77,00	77,00
9016694	CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)		0,00	541,74	541,74
1080301451	PAAF DE LINFONODO		0,00	312,54	312,54
1080301448	PAAF DE LINFONODO CERVICAL		0,00	312,54	312,54
1080301450	PAAF DE PAROTIDAS		0,00	312,54	312,54
1080301449	PAAF DE REGIÃO CERVICAL		0,00	312,54	312,54
9016724	PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)		0,00	312,54	312,54
9016732	PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)..		0,00	312,54	312,54
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)		268,75	0,00	268,75
1080301323	RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA		268,75	0,00	268,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)		268,75	0,00	268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR		268,75	0,00	268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL		268,75	0,00	268,75
1080301319	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		268,75	0,00	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face		268,75	0,00	268,75
1080301321	RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA		268,75	0,00	268,75
1080301322	RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO		268,75	0,00	268,75
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)		268,75	0,00	268,75
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)		268,75	0,00	268,75
1080301318	RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL		268,75	0,00	268,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE		268,75	0,00	268,75
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
Total de procedimentos associados ao prestador: 23			3.762,50	2.795,43	6.557,93
KASAMED SERV. MÉDICOS 9318372 (ATEND. NA SEDE DO ENTE)*237		FRAIBURGO - SC			
1080301571	ANALISE E ELABORAÇÃO DO LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA EM CONSULTAS REALIZADAS NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO		0,00	10,00	10,00
1080301524	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA (NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO)		10,00	125,00	135,00
1080301527	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA (NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO)		0,00	0,00	0,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			10,00	135,00	145,00
KASAMED SERVIÇOS MÉDICOS SS (Clínica Vida & Saude) LTDA 9318372 (FRAIBURGO) *237					
9016830	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA	FRAIBURGO - SC	10,00	115,00	125,00
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)		30,00	124,00	154,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)		10,07	143,93	154,00
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO		30,00	150,00	180,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 6			85,22	560,78	646,00
LABEM- LAIS CAROLINE FROZZA LAB. DE ANALISES CLINICAS 935126(CURITIBANOS)*572					
1080301297	ALBUMINA	CURITIBANOS - SC	0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90174	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)		0,00	12,00	12,00
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE		2,73	0,00	2,73
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM e IGG		125,00	0,00	125,00
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA		3,68	0,00	3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO		3,51	0,00	3,51
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125		13,35	0,00	13,35
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		11,00	0,00	11,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		16,97	0,00	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		18,55	0,00	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		11,61	0,00	11,61
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
9016546	PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL		0,00	50,00	50,00
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,37	0,00	1,37
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO		2,73	0,00	2,73
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 78			663,88	487,97	1.151,85
LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)*46		FRAIBURGO - SC			
1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98
1080301301	ANTICOAGULANTE LÚPICO		0,00	21,80	21,80
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90174	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)		0,00	12,00	12,00
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR		4,20	0,00	4,20
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)		4,20	0,00	4,20
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
1080301300	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS		18,18	0,00	18,18
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA		3,51	0,00	3,51

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
1080301395	Coleta e preparo de exames para análise pelo LACEN		0,00	15,00	15,00
1080301393	Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Urbano		0,00	15,00	15,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR		1,89	0,00	1,89
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR		1,89	0,00	1,89
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		10,25	0,00	10,25
9016422	CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016015	CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		2,01	0,00	2,01
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		9,25	0,00	9,25
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		3,63	0,00	3,63
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)		10,00	0,00	10,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		10,20	0,00	10,20
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		15,65	0,00	15,65
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		14,12	0,00	14,12
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		11,89	0,00	11,89
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO		27,50	0,00	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		11,53	0,00	11,53
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA		13,55	0,00	13,55

Nome do Prestador	Município do Prestador		Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
Código SUS	Nome do Procedimento				
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA		14,38	0,00	14,38
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		17,53	0,00	17,53
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA		58,61	0,00	58,61
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE		3,68	0,00	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		4,12	0,00	4,12
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		11,25	0,00	11,25
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		3,68	0,00	3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL		11,55	0,00	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA		11,12	0,00	11,12
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA		35,22	0,00	35,22
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO		15,65	0,00	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
9016333	DOSAGEM DE IGG TOTAL		0,00	18,00	18,00
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		17,16	0,00	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		17,16	0,00	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA		10,17	0,00	10,17
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE		2,25	0,00	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO		2,25	0,00	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		10,00	0,00	10,00
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		2,01	0,00	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		15,35	0,00	15,35
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		2,04	0,00	2,04
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1,85	0,00	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		15,35	0,00	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		13,11	0,00	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		4,12	0,00	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
9016228	DOSAGEM DE VITAMINA D OH		15,24	14,76	30,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		5,41	0,00	5,41
0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR		5,23	0,00	5,23
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		3,04	0,00	3,04

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		2,80	0,00	2,80
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00
9016490	IGFBP		0,00	43,00	43,00
1080301298	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA		0,00	8,44	8,44
9016503	PCR PARA DSTS CLAMYDIA		0,00	140,00	140,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		8,67	0,00	8,67
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		18,55	0,00	18,55
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		17,16	0,00	17,16
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		17,16	0,00	17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO		17,16	0,00	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		17,16	0,00	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)		17,16	0,00	17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		11,00	0,00	11,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		16,97	0,00	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		18,55	0,00	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		11,61	0,00	11,61
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR		1,89	0,00	1,89
9016546	PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL		0,00	50,00	50,00
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A		4,33	0,00	4,33
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		4,10	0,00	4,10
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,37	0,00	1,37
0202020436	PESQUISA DE FILARIA		2,73	0,00	2,73
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S		2,73	0,00	2,73
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA		9,25	0,00	9,25
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		10,25	0,00	10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA		2,73	0,00	2,73
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA		4,11	0,00	4,11
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO		2,73	0,00	2,73
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		1,89	0,00	1,89
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE		12,01	0,00	12,01
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)		2,73	0,00	2,73
1080301452	TESTE FTA - ABS, ANTICORPOS IGG (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR		0,00	14,32	14,32
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
1080301453	TESTE FTA-ABS, ANTICORPOS IGM (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR		0,00	14,32	14,32
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)		2,73	0,00	2,73
0214010074	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS		1,00	9,00	10,00
0214010082	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO		0,00	10,00	10,00
9016252	THC MACONHA		0,00	25,00	25,00
9016201	TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ		0,00	45,00	45,00
0202031179	VDRL P/ DETECAAO DE SIFILIS EM GESTANTE		2,83	0,00	2,83

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 203			1.629,59	1.076,61	2.706,20
LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE) *305		AGUA DOCE - SC			
1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98
1080301301	ANTICOAGULANTE LÚPICO		0,00	21,80	21,80
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90174	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)		0,00	12,00	12,00
1080301300	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS		18,18	0,00	18,18
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51
0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO		3,51	0,00	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA		3,51	0,00	3,51
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B		15,00	0,00	15,00
0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8		15,00	0,00	15,00
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS		15,00	0,00	15,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202030040	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)		65,00	0,00	65,00
0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)		96,00	0,00	96,00
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		2,01	0,00	2,01
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		9,25	0,00	9,25
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		3,63	0,00	3,63
0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 dosagens)		3,68	0,00	3,68
0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 dosagens)		6,55	0,00	6,55
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)		10,00	0,00	10,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE		12,54	0,00	12,54
0202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3		12,54	0,00	12,54
0202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO		14,69	0,00	14,69

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA		2,85	0,00	2,85
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		10,20	0,00	10,20
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS		6,72	0,00	6,72
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES		6,72	0,00	6,72
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA		1,85	0,00	1,85
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)		6,72	0,00	6,72
0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO		2,01	0,00	2,01
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO		2,23	0,00	2,23
0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO		3,68	0,00	3,68
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO		2,04	0,00	2,04
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		15,65	0,00	15,65
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO		9,00	0,00	9,00
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		14,12	0,00	14,12
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE		3,68	0,00	3,68
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		11,89	0,00	11,89
0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		3,68	0,00	3,68
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA		3,68	0,00	3,68
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO		27,50	0,00	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA		3,51	0,00	3,51
0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO		12,01	0,00	12,01
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		11,53	0,00	11,53
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III		6,48	0,00	6,48
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA		13,55	0,00	13,55

Nome do Prestador	Município do Prestador		Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
Código SUS	Nome do Procedimento				
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202070140	DOSAGEM DE CADMIO		6,55	0,00	6,55
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA		14,38	0,00	14,38
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		17,53	0,00	17,53
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO		2,01	0,00	2,01
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA		3,68	0,00	3,68
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO		8,83	0,00	8,83
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO		2,01	0,00	2,01
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO		1,85	0,00	1,85
0202070190	DOSAGEM DE COBRE		3,51	0,00	3,51
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE		3,68	0,00	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		4,12	0,00	4,12
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		11,25	0,00	11,25
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA		3,51	0,00	3,51
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		3,68	0,00	3,68
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		11,71	0,00	11,71
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL		1,65	0,00	1,65
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL		11,55	0,00	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA		11,12	0,00	11,12
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II FAN		5,31	0,00	5,31
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX		7,61	0,02	7,63
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V		4,73	0,00	4,73
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII		8,09	0,00	8,09
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII		6,63	0,00	6,63
0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)		15,00	0,00	15,00
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)		18,91	0,00	18,91

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X		6,66	0,00	6,66
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI		9,11	0,00	9,11
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII		10,51	0,00	10,51
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII		6,66	0,00	6,66
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA		35,22	0,00	35,22
0202070239	DOSAGEM DE FENOL		2,05	0,00	2,05
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO		4,60	0,00	4,60
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO		15,65	0,00	15,65
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL		2,01	0,00	2,01
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA		2,01	0,00	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE		3,68	0,00	3,68
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL		3,04	0,00	3,04
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		1,53	0,00	1,53
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		10,21	0,00	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
9016333	DOSAGEM DE IGG TOTAL		0,00	18,00	18,00
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		17,16	0,00	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		17,16	0,00	17,16
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE		9,25	0,00	9,25
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA		10,17	0,00	10,17
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO		3,68	0,00	3,68
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE		2,25	0,00	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO		2,25	0,00	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO		2,04	0,00	2,04
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO		3,68	0,00	3,68
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		15,35	0,00	15,35
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO		3,68	0,00	3,68
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		2,04	0,00	2,04
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1,85	0,00	1,85
0202060314	DOSAGEM DE RENINA		13,19	0,00	13,19
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		15,35	0,00	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		13,11	0,00	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		4,12	0,00	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
9016228	DOSAGEM DE VITAMINA D OH		15,24	14,76	30,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		5,41	0,00	5,41
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS		4,42	0,00	4,42
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)		2,73	0,00	2,73
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		3,04	0,00	3,04
0202020371	HEMATOCRITO		1,53	0,00	1,53
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00
9016490	IGFBP		0,00	43,00	43,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202030229	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS		17,16	0,00	17,16
1080301298	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA		0,00	8,44	8,44
0202020398	LEUCOGRAMA		2,73	0,00	2,73
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		8,67	0,00	8,67
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)		10,00	0,00	10,00
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030490	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA		0,00	17,16	17,16
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO		10,00	0,00	10,00
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI		17,16	0,00	17,16
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)		85,00	0,00	85,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		18,55	0,00	18,55
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS		10,00	0,00	10,00
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA		17,16	0,00	17,16
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		17,16	0,00	17,16
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		17,16	0,00	17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO		17,16	0,00	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		17,16	0,00	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS		17,16	0,00	17,16
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)		17,16	0,00	17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA		7,78	0,00	7,78
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)		18,55	0,00	18,55
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO		9,25	0,00	9,25
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		11,00	0,00	11,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		16,97	0,00	16,97
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE		30,00	0,00	30,00
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		11,61	0,00	11,61
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE		20,00	0,00	20,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS		2,83	0,00	2,83
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)		1,65	0,00	1,65
9016244	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES		0,00	4,80	4,80
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		4,10	0,00	4,10
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,37	0,00	1,37
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA		2,04	0,00	2,04
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA		2,04	0,00	2,04
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA		3,36	0,00	3,36
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL		1,65	0,00	1,65
0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		2,04	0,00	2,04
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA		9,25	0,00	9,25
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA		2,04	0,00	2,04
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA		3,70	0,00	3,70
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA		2,04	0,00	2,04
0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)		4,44	0,00	4,44
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA		2,04	0,00	2,04
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		1,89	0,00	1,89
0202031071	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1		18,00	0,00	18,00
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS		6,55	0,00	6,55
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)		2,73	0,00	2,73
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)		2,73	0,00	2,73
9016201	TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ		0,00	45,00	45,00
0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		2,83	0,00	2,83
Total de procedimentos associados ao prestador: 267			2.362,06	725,95	3.088,01
LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)*218		CATANDUVAS - SC			
1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90174	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)		0,00	12,00	12,00
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
1080301300	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS		18,18	0,00	18,18
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA		3,51	0,00	3,51
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
9016422	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		2,01	0,00	2,01
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		9,25	0,00	9,25
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		3,63	0,00	3,63

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)		10,00	0,00	10,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		10,20	0,00	10,20
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		15,65	0,00	15,65
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO		9,00	0,00	9,00
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		14,12	0,00	14,12
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE		3,68	0,00	3,68
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		11,89	0,00	11,89
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA		3,68	0,00	3,68
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO		27,50	0,00	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA		3,51	0,00	3,51
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		11,53	0,00	11,53
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA		13,55	0,00	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		17,53	0,00	17,53
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO		8,83	0,00	8,83
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA		58,61	0,00	58,61
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO		1,85	0,00	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE		3,68	0,00	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		4,12	0,00	4,12
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		11,25	0,00	11,25
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		11,71	0,00	11,71
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL		11,55	0,00	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA		11,12	0,00	11,12
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA		35,22	0,00	35,22
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO		15,65	0,00	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		10,21	0,00	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
9016333	DOSAGEM DE IGG TOTAL		0,00	18,00	18,00
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		17,16	0,00	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		17,16	0,00	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA		10,17	0,00	10,17
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		2,01	0,00	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		15,35	0,00	15,35
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO		3,68	0,00	3,68

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1,85	0,00	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		15,35	0,00	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		13,11	0,00	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		4,12	0,00	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
9016228	DOSAGEM DE VITAMINA D OH		15,24	14,76	30,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00
9016490	IGFBP		0,00	43,00	43,00
1080301298	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA		0,00	8,44	8,44
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI		17,16	0,00	17,16
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)		85,00	0,00	85,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		18,55	0,00	18,55
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		17,16	0,00	17,16
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		17,16	0,00	17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO		17,16	0,00	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		17,16	0,00	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)		17,16	0,00	17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		11,00	0,00	11,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		16,97	0,00	16,97
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		11,61	0,00	11,61
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		4,10	0,00	4,10
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,37	0,00	1,37
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA		9,25	0,00	9,25
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)		2,73	0,00	2,73
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)		2,73	0,00	2,73
9016201	TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ		0,00	45,00	45,00
0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		2,83	0,00	2,83
Total de procedimentos associados ao prestador: 166			1.530,02	732,17	2.262,19
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO LUCAS 6754481 (CURITIBANOS)*577		CURITIBANOS - SC			
1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE		2,73	0,00	2,73
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM e IGG		125,00	0,00	125,00
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		3,68	0,00	3,68
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO		15,65	0,00	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		11,00	0,00	11,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		16,97	0,00	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		18,55	0,00	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		11,61	0,00	11,61
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
9016546	PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL		0,00	50,00	50,00
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO		2,73	0,00	2,73
0202020509	PROVA DO LACO		2,73	0,00	2,73
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 72			610,73	463,97	1.074,70
LABORATORIO DE PROTESE DALAGNOL 6852939 (FRAIBURGO)*356					
1080301019	PROTESE PARCIAL	FRAIBURGO - SC	0,00	240,00	240,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0701070099	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL		225,00	195,00	420,00
0701070102	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL		225,00	195,00	420,00
0701070129	PROTESE TOTAL MANDIBULAR		225,00	75,00	300,00
0701070137	PROTESE TOTAL MAXILAR		225,00	75,00	300,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 5			900,00	780,00	1.680,00
LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)*98		JOAÇABA - SC			
1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA		13,33	0,00	13,33
1080301301	ANTICOAGULANTE LÚPICO		0,00	21,80	21,80
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90174	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)		0,00	12,00	12,00
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR		4,20	0,00	4,20
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)		4,20	0,00	4,20
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)		4,20	0,00	4,20
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
9016961	CAPTURA HIBRIDA SONDAS ALTO E BAIXO RISCO		0,00	230,00	230,00
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51
0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO		3,51	0,00	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA		3,51	0,00	3,51
0202010015	CLEARANCE OSMOLAR		3,51	0,00	3,51
0202050050	CONTAGEM DE ADDIS		2,04	0,00	2,04
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
0202080110	CULTURA PARA BAAR		5,63	0,00	5,63
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		10,25	0,00	10,25
9016422	CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016015	CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA		0,00	30,00	30,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		9,25	0,00	9,25
0202020045	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR		2,73	0,00	2,73
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE		12,54	0,00	12,54
0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE		3,70	0,00	3,70
0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE		3,51	0,00	3,51
0202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3		12,54	0,00	12,54
0202020061	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA		2,73	0,00	2,73
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020088	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA		2,73	0,00	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA		2,85	0,00	2,85
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		10,20	0,00	10,20
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		15,65	0,00	15,65
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		14,12	0,00	14,12
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE		3,68	0,00	3,68
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		11,89	0,00	11,89
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA		3,68	0,00	3,68
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA		3,68	0,00	3,68
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO		27,50	0,00	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		11,53	0,00	11,53
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA		13,55	0,00	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85

Nome do Prestador	Município do Prestador		Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
Código SUS	Nome do Procedimento				
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA		14,38	0,00	14,38
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		17,53	0,00	17,53
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXY-HEMOGLOBINA		4,11	0,00	4,11
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO		2,01	0,00	2,01
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO		8,83	0,00	8,83
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA		58,61	0,00	58,61
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO		1,85	0,00	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE		3,68	0,00	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		4,12	0,00	4,12
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		11,25	0,00	11,25
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		3,68	0,00	3,68
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)		8,97	0,00	8,97
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL		1,65	0,00	1,65
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL		11,55	0,00	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA		11,12	0,00	11,12
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA		35,22	0,00	35,22
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO		4,60	0,00	4,60
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO		15,65	0,00	15,65
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL		2,01	0,00	2,01
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA		2,01	0,00	2,01
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE		2,01	0,00	2,01
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA		2,01	0,00	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA		14,15	0,00	14,15
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA		15,35	0,00	15,35
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		1,53	0,00	1,53
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC		2,73	0,00	2,73
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA		2,73	0,00	2,73
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		10,21	0,00	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
9016333	DOSAGEM DE IGG TOTAL		0,00	18,00	18,00
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		17,16	0,00	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		17,16	0,00	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA		10,17	0,00	10,17
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO		3,68	0,00	3,68
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE		2,25	0,00	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO		2,25	0,00	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA		4,11	0,00	4,11
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		2,01	0,00	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		15,35	0,00	15,35
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO		3,68	0,00	3,68
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO		4,11	0,00	4,11
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS		3,51	0,00	3,51
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		2,04	0,00	2,04
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1,85	0,00	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		15,35	0,00	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		13,11	0,00	13,11
0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA		15,65	0,00	15,65
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO		3,68	0,00	3,68
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		4,12	0,00	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO		3,51	0,00	3,51
0202010694	DOSAGEM DE UREIA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
9016228	DOSAGEM DE VITAMINA D OH		15,24	14,76	30,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		5,41	0,00	5,41
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS		3,68	0,00	3,68
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS		4,42	0,00	4,42
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)		2,73	0,00	2,73
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA		45,83	0,00	45,83
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA		40,78	0,00	40,78
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA		61,77	0,00	61,77
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLOUTERINO E MAMA)		40,78	0,00	40,78
0203010086	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO		14,37	0,00	14,37
0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA		13,72	0,00	13,72
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)		20,96	0,00	20,96
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		3,04	0,00	3,04
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		2,80	0,00	2,80
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) COLETA ARTERIAL		15,65	36,85	52,50
0202020371	HEMATOCRITO		1,53	0,00	1,53
0202080153	HEMOCULTURA		11,49	0,00	11,49
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS		1,65	0,00	1,65
9016490	IGFBP		0,00	43,00	43,00
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)		131,52	0,00	131,52
1080301298	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA		0,00	8,44	8,44
0202020398	LEUCOGRAMA		2,73	0,00	2,73
9016503	PCR PARA DSTS CLAMYDIA		0,00	140,00	140,00
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA		2,04	1,00	3,04
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS		10,00	0,00	10,00
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS		3,70	0,00	3,70
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL		17,16	0,00	17,16
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		8,67	0,00	8,67
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS		9,25	0,00	9,25
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)		10,00	0,00	10,00
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES		9,70	0,00	9,70
0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)		9,70	0,00	9,70
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO		10,00	0,00	10,00
0202030490	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA		0,00	17,16	17,16
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO		10,00	0,00	10,00
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI		17,16	0,00	17,16
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		18,55	0,00	18,55
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS		10,00	0,00	10,00
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA		17,16	0,00	17,16
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS		4,10	0,00	4,10
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		17,16	0,00	17,16
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		17,16	0,00	17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO		17,16	0,00	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		17,16	0,00	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS		17,16	0,00	17,16
0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS		10,00	0,00	10,00
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)		17,16	0,00	17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO		18,55	0,00	18,55
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA		17,16	0,00	17,16
90182	PESQUISA DE ANTICORPOS IGA ELISA ANTICLAMIDIA		0,00	20,00	20,00
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		11,00	0,00	11,00
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS		9,25	0,00	9,25
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		16,97	0,00	16,97
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI		9,25	0,00	9,25
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
90212	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ELISA ANTICLAMIDIA		0,00	20,00	20,00
90190	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG IFI ANTICLAMIDIA		0,00	30,00	30,00
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		11,61	0,00	11,61
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS		10,00	0,00	10,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI		9,25	0,00	9,25
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
90204	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ELISA ANTICLAMIDIA		0,00	20,00	20,00
90220	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM IFI ANTICLAMIDIA		0,00	30,00	30,00
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO		2,80	0,00	2,80
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE		4,11	0,00	4,11
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA		2,04	0,00	2,04
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ		2,73	0,00	2,73

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS		2,83	0,00	2,83
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)		1,65	0,00	1,65
0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS		1,65	0,00	1,65
9016546	PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL		0,00	50,00	50,00
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A		4,33	0,00	4,33
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		4,10	0,00	4,10
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,37	0,00	1,37
0202020436	PESQUISA DE FILARIA		2,73	0,00	2,73
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL		1,65	0,00	1,65
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY		2,80	0,00	2,80
0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA		10,00	0,00	10,00
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS		2,80	0,00	2,80
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		10,25	0,00	10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM		5,04	0,00	5,04
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA		2,73	0,00	2,73
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)		10,00	0,00	10,00
0202010740	PROVA DA D-XILOSE		3,68	0,00	3,68
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA		4,11	0,00	4,11
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO		2,73	0,00	2,73
0202020509	PROVA DO LACO		2,73	0,00	2,73
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS		6,55	0,00	6,55
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
1080301452	TESTE FTA - ABS, ANTICORPOS IGG (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR		0,00	14,32	14,32
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
1080301453	TESTE FTA-ABS, ANTICORPOS IGM (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR		0,00	14,32	14,32
0214010074	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS		1,00	9,00	10,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0214010082	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO		0,00	10,00	10,00
9016252	THC MACONHA		0,00	25,00	25,00
9016201	TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ		0,00	45,00	45,00
0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		2,83	0,00	2,83
Total de procedimentos associados ao prestador: 293			2.481,28	1.451,62	3.932,90
LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) *96		TREZE TILIAS - SC			
1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98
1080301301	ANTICOAGULANTE LÚPICO		0,00	21,80	21,80
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR		4,20	0,00	4,20
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA		3,51	0,00	3,51
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		10,25	0,00	10,25
9016422	CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016015	CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		3,63	0,00	3,63
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE		12,54	0,00	12,54
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		15,24	0,00	15,24
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA		1,85	0,00	1,85
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		15,65	0,00	15,65
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		14,12	0,00	14,12
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE		3,68	0,00	3,68
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		11,89	0,00	11,89
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO		27,50	0,00	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		11,53	0,00	11,53
0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM e IGG		125,00	0,00	125,00
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		17,53	0,00	17,53
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO		8,83	0,00	8,83
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE		3,68	0,00	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		4,12	0,00	4,12
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		3,68	0,00	3,68
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)		8,97	0,00	8,97
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL		1,65	0,00	1,65
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL		11,55	0,00	11,55

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA		35,22	0,00	35,22
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO		4,60	0,00	4,60
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO		15,65	0,00	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL		3,04	0,00	3,04
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		1,53	0,00	1,53
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		10,21	0,00	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
9016333	DOSAGEM DE IGG TOTAL		0,00	18,00	18,00
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		17,16	0,00	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		17,16	0,00	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA		10,17	0,00	10,17
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO		3,68	0,00	3,68
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE		2,25	0,00	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		15,35	0,00	15,35
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		2,04	0,00	2,04
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1,85	0,00	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		15,35	0,00	15,35

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		13,11	0,00	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		4,12	0,00	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA		1,85	0,00	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)		2,73	0,00	2,73
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		3,04	0,00	3,04
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		2,80	0,00	2,80
0202020371	HEMATOCRITO		1,53	0,00	1,53
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00
1080301298	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA		0,00	8,44	8,44
0202020398	LEUCOGRAMA		2,73	0,00	2,73
9016503	PCR PARA DSTS CLAMYDIA		0,00	140,00	140,00
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		18,55	0,00	18,55
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		17,16	0,00	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		17,16	0,00	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)		17,16	0,00	17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		16,97	0,00	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		18,55	0,00	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI		9,25	0,00	9,25
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA		2,04	0,00	2,04
9016546	PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL		0,00	50,00	50,00
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,37	0,00	1,37
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL		1,65	0,00	1,65
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		10,25	0,00	10,25
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		1,89	0,00	1,89
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS		12,00	0,00	12,00
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0214010074	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS		1,00	9,00	10,00
0202031179	VDRL P/ DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTE		2,83	0,00	2,83
Total de procedimentos associados ao prestador: 170			1.443,59	868,21	2.311,80
LAPROLY PRÓTESES LTDA 9169431 (VIDEIRA)*104		VIDEIRA - SC			
1080301019	PROTESE PARCIAL		0,00	240,00	240,00
0701070099	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL		225,00	195,00	420,00
0701070102	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL		225,00	195,00	420,00
0701070129	PROTESE TOTAL MANDIBULAR		225,00	75,00	300,00
0701070137	PROTESE TOTAL MAXILAR		225,00	75,00	300,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 5			900,00	780,00	1.680,00
LEMONS LEÃO CLÍNICA MÉDICA E SAÚDE MENTAL 4109058 (CURITIBANOS)*576					
CURITIBANOS - SC					
9016368	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		10,00	140,00	150,00
1080301493	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,00	140,00	150,00
M F F DA LUZ FONOAUD - FONOCLIN (CORREIA PINTO)4128710 (EXC. AP AUDITIVO)*570					
CORREIA PINTO - SC					
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTAÇÃO DE APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI/BILATERAL		0,00	21,68	21,68
0701030127	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A		525,00	0,00	525,00
0701030135	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B		700,00	0,00	700,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301376	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		21,00	91,99	112,99
1080301373	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		21,00	9,00	30,00
1080301372	FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		10,90	19,10	30,00
1080301375	IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		23,00	18,29	41,29
1080301374	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		26,25	16,28	42,53
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSIÇÃO)		8,75	31,25	40,00
0701030275	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A		525,00	0,00	525,00
0701030283	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B		700,00	0,00	700,00
0701030291	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301369	RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano		40,00	0,00	40,00
0211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI		8,75	43,25	52,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 15			4.809,65	250,84	5.060,49
M F F DA LUZ FONOAUDIOLOGIA 4128710 (CORREIA PINTO)*570					
CORREIA PINTO - SC					
0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA		0,00	65,00	65,00
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE		20,13	29,47	49,60
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
1080301542	CONSULTA EM PSICOLOGIA (PRIMEIRA AVALIAÇÃO)		6,30	37,00	43,30
9016368	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		10,00	76,93	86,93
1080301431	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (Acima de 18 anos)		10,00	76,93	86,93
1080301493	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		0,00	0,00	0,00
1080301494	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (ACIMA DE 18 ANOS)		0,00	0,00	0,00
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)		13,51	45,58	59,09
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	20,26	43,26
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA		4,06	224,69	228,75

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301440	SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)		6,30	37,00	43,30
1080301543	SESSÃO EM PSICOLOGIA		6,30	37,00	43,30
1080301400	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA EM GRUPO DE ATÉ 3 INDIVÍDUOS (POR PACIENTE).		0,00	30,00	30,00
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CONSULTA)		6,30	38,61	44,91
0211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES		0,00	1,37	1,37
Total de procedimentos associados ao prestador: 16			126,90	748,84	875,74
MAIS SAÚDE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA LTDA 9930639 (FRAIBURGO)*216		FRAIBURGO - SC			
0302060057	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA		6,35	13,65	20,00
0302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		6,35	13,65	20,00
0302020012	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS		0,00	20,00	20,00
0302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO		4,67	15,33	20,00
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS		6,35	13,65	20,00
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS		4,67	15,33	20,00
0302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR		4,67	15,33	20,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 9			42,40	137,60	180,00
MARCIO EDUARDO CECCATTO 5007852 (CAÇADOR) *236		CACADOR - SC			
9016830	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		39,94	177,80	217,74
1080301439	ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FÍSICO		0,00	600,00	600,00
9016406	ECOCARDIOGRAMA FETAL		0,00	275,00	275,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
0211020060	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO		30,00	150,00	180,00
1080301377	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09
Total de procedimentos associados ao prestador: 9			124,69	1.913,42	2.038,11
MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS 4959957(ATEN. DA SEDE DO ENTE CONSORCIADO)*584		JOAÇABA - SC			
1080301548	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO)		10,00	140,00	150,00
1080301549	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO)		0,00	0,00	0,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,00	140,00	150,00
MH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 9014691(CURITIBANOS)*579					
		CURITIBANOS - SC			
0209010029	COLONOSCOPIA		112,66	517,34	630,00
9016350	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE		48,16	287,84	336,00
0407010254	POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	370,16	400,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			190,66	1.175,34	1.366,00
MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)*138					
		CAMPOS NOVOS - SC			
1080301437	CAUTERIZAÇÃO PARA EPISTAXE		0,00	158,13	158,13
0209010029	COLONOSCOPIA		112,66	354,04	466,70
9016830	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA		10,00	93,71	103,71
9016783	CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		10,00	76,93	86,93
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301489	Consulta médica retorno EM OTORRINOLARINGOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		39,34	181,73	221,07
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	396,32	435,92
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	13,61	18,76
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO		11,34	108,66	120,00
90042	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES		27,00	285,73	312,73
90069	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES		27,00	433,00	460,00
90050	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES		27,00	285,73	312,73
9016350	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE		48,16	314,83	362,99
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR		4,28	184,89	189,17
0209040025	LARINGOSCOPIA		47,14	71,59	118,73
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)		30,00	137,52	167,52
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)		10,07	158,69	168,76
1080301421	NASOFIBROLARINGOSCOPIA		0,00	0,00	0,00
0407010254	POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		329,90	12,24	342,14
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA		45,50	91,92	137,42
Total de procedimentos associados ao prestador: 21			824,14	3.359,27	4.183,41
MOREIRA CLIVATTI SERVICOS MEDICOS (CAÇADOR)*498					
		CACADOR - SC			
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA		7,62	388,38	396,00
9016457	CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301497	Consulta médica retorno EM UROLOGIA		0,00	0,00	0,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			17,62	503,38	521,00
MULTICLINICA CATARINA LTDA 4388259(CHAPECÓ)*540					
		CHAPECO - SC			
9016830	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA		10,00	150,00	160,00
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	140,00	150,00
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		67,86	172,14	240,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		0,00	180,00	180,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	42,45	47,60
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)		30,00	140,81	170,81
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)		10,07	151,40	161,47
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO		30,00	145,61	175,61
Total de procedimentos associados ao prestador: 10			163,08	1.122,41	1.285,49
NAK ODONTOLOGIA E PRÓTESE DENTÁRIA 5578043 (CURITIBANOS)*602					
		CURITIBANOS - SC			
1080301396	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		225,00	325,00	550,00
1080301397	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		225,00	325,00	550,00
1080301601	PROTESE PARCIAL PROVISÓRIA (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		24,15	263,85	288,00
1080301398	PROTESE TOTAL MANDIBULAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		225,00	125,00	350,00
1080301399	PROTESE TOTAL MAXILAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)		225,00	125,00	350,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 5			924,15	1.163,85	2.088,00
NAK ODONTOLOGIA E PRÓTESE DENTÁRIA 5578043(ATEND.NA SEDE DO ENTE) *602					
		CURITIBANOS - SC			
1080301603	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		225,00	435,00	660,00
1080301604	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		225,00	435,00	660,00
1080301605	PROTESE TOTAL MANDIBULAR (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		225,00	195,00	420,00
1080301606	PROTESE TOTAL MAXILAR (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		225,00	195,00	420,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			900,00	1.260,00	2.160,00
NATHALIÊ GALVAN CLÍNICA MÉDICA 7920792 (ATEND. NA SEDE DO ENTE)*153					
		VIDEIRA - SC			
1080301617	CONSULTA MÉDICA EM DERMATOLOGIA (NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO)		10,00	125,00	135,00
1080301618	Consulta médica retorno EM DERMATOLOGIA (NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO)		0,00	0,00	0,00
1080301619	CRIOTERAPIA (grupo de 5 lesões) NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO		0,00	100,00	100,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			10,00	225,00	235,00
NATHALIÊ GALVAN CLÍNICA MÉDICA 7920792 (VIDEIRA) *153					
		VIDEIRA - SC			

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES		25,83	74,17	100,00
0303080019	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES		1,48	433,52	435,00
1080301328	CONSULTA MÉDICA EM DERMATOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301470	Consulta médica retorno EM DERMATOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301362	CRIOCIRURGIA		0,00	150,00	150,00
1080301361	CRIOTERAPIA (grupo de 5 lesões)		0,00	100,00	100,00
0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA (grupo de 5 lesões)		11,84	128,16	140,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 7			49,15	1.000,85	1.050,00
NEP - NÚCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA LTDA 7072236 (CHAPECÓ)*338		CHAPECO - SC			
1080301381	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA		10,00	100,00	110,00
1080301468	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA PEDIATRICA		0,00	0,00	0,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) PEDIÁTRICO		67,86	169,61	237,47
9016406	ECOCARDIOGRAMA FETAL		0,00	225,00	225,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			77,86	494,61	572,47
NK LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICA LTDA 2900149(ATEND. NA SEDE DO ENTE)*575		CURITIBANOS - SC			
1080301603	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		225,00	435,00	660,00
1080301604	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		225,00	435,00	660,00
1080301602	PROTESE PARCIAL PROVISÓRIA (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		24,15	320,85	345,00
1080301605	PROTESE TOTAL MANDIBULAR (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		225,00	195,00	420,00
1080301606	PROTESE TOTAL MAXILAR (incluso moldagem por odontólogo - sede do ente consorciado)		225,00	195,00	420,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 5			924,15	1.580,85	2.505,00
NNR NEUROCIRURGIA RAGNINI S/S LTDA 6245676 (JOAÇABA)*425		JOAÇABA - SC			
1080301343	CONSULTA MÉDICA EM NEUROCIRURGIA		10,00	115,00	125,00
9016473	CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301334	CONSULTA MÉDICA EM NEUROPEDIATRIA		10,00	115,00	125,00
1080301482	Consulta médica retorno EM NEUROCIRURGIA		0,00	0,00	0,00
1080301483	Consulta médica retorno EM NEUROLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301484	Consulta médica retorno EM NEUROPEDIATRIA		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 6			30,00	345,00	375,00
OCULARE INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE JOACABA LTDA 9757139 *367		JOAÇABA - SC			
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)		78,75	151,25	230,00
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	115,00	125,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0405010060	EPILACAO DE CILIOS		22,93	9,07	32,00
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER (MONOCULAR)		75,15	164,85	240,00
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER (MONOCULAR)		45,00	195,00	240,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR		24,24	0,00	24,24
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR		14,81	0,00	14,81
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR		24,68	15,32	40,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT		48,00	152,00	200,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR		24,24	0,00	24,24
0205020089	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 13			416,24	850,17	1.266,41
ORL CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA 5119065 (VIDEIRA)*24		VIDEIRA - SC			
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
1080301437	CAUTERIZAÇÃO PARA EPISTAXE		0,00	158,13	158,13
9016783	CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301489	Consulta médica retorno EM OTORRINOLARINGOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	74,45	97,45
0209040025	LARINGOSCOPIA		45,50	44,50	90,00
0211070211	LOGOAUDEMIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
1080301421	NASOFIBROLARINGOSCOPIA		45,50	80,97	126,47
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA		45,50	80,97	126,47
Total de procedimentos associados ao prestador: 9			216,75	599,30	816,05
ORTOCLÍNICA SÃO LUCAS 6182771 (VIDEIRA)*59		VIDEIRA - SC			
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR		55,10	5,90	61,00
1080301302	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRAMA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
1080301313	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
9016902	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 18			336,25	1.269,68	1.605,93
PACHECO DOS SANTOS MEDICINA E SAUDE LTDA 4523512 (CAÇADOR)*557		CACADOR - SC			
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301293	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301505	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			20,00	230,00	250,00
PATRICIA APARECIDA PEDROSO 4983246 (ESPAÇO PSICOPED.) (JOAÇABA)*574		JOAÇABA - SC			
1080301440	SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)		0,00	65,00	65,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			0,00	65,00	65,00
PCARE FISIOTERAPIA E REABILITACAO LTDA 0358363 (CURITIBANOS)*589		CURITIBANOS - SC			
0301010048	CONSULTA COM NUTRICIONISTA		6,30	58,70	65,00
0301010048	CONSULTA NUTRICIONISTA (RETORNO)		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			6,30	58,70	65,00
PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022 (CAÇADOR)*556		CACADOR - SC			
1080301297	ALBUMINA		0,00	1,92	1,92
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3,70	0,00	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98	0,00	4,98
1080301301	ANTICOAGULANTE LÚPICO		0,00	21,80	21,80
9016430	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA		0,00	82,00	82,00
9016325	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG		0,00	98,00	98,00
90239	ANTICORPOS ENDOMISIO IGA		0,00	30,00	30,00
9016007	ANTICORPOS ENDOMISIO IGG		0,00	30,00	30,00
9016120	ANTICORPOS ENDOMISIO IGM		0,00	85,00	85,00
90166	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)		0,00	12,00	12,00
90174	ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)		0,00	12,00	12,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
90158	ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)		0,00	20,00	20,00
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR		4,20	0,00	4,20
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)		4,20	0,00	4,20
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80	0,00	2,80
1080301300	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS		18,18	0,00	18,18
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA		3,51	0,00	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA		3,51	0,00	3,51
1080301395	Coleta e preparo de exames para análise pelo LACEN		0,00	15,00	15,00
1080301394	Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Rural		0,00	30,00	30,00
1080301393	Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Urbano		0,00	15,00	15,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2,73	0,00	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		2,73	0,00	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62	0,00	5,62
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		10,25	0,00	10,25
9016422	CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016015	CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA		0,00	30,00	30,00
9016260	CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE		0,00	35,00	35,00
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		2,01	0,00	2,01
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		9,25	0,00	9,25
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		3,63	0,00	3,63
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)		10,00	0,00	10,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2,83	0,00	2,83
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		2,73	0,00	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE		2,73	0,00	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		9,00	0,00	9,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		5,77	0,00	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		2,73	0,00	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		2,73	0,00	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,37	0,00	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		9,25	0,00	9,25
1080301383	Dímero-D (D-dímero) quantitativo		0,00	55,00	55,00
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		10,20	0,00	10,20
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO		1,85	0,00	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		15,65	0,00	15,65
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		14,12	0,00	14,12
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		11,89	0,00	11,89
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		15,06	0,00	15,06

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO		27,50	0,00	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE		2,25	0,00	2,25
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		11,53	0,00	11,53
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		16,42	0,00	16,42
9016139	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE		0,00	15,00	15,00
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA		13,55	0,00	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,01	0,00	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO		1,85	0,00	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		3,51	0,00	3,51
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA		14,38	0,00	14,38
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		17,53	0,00	17,53
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA		58,61	0,00	58,61
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3,51	0,00	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3,51	0,00	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		1,85	0,00	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE		3,68	0,00	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		17,16	0,00	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		17,16	0,00	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86	0,00	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1,85	0,00	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		3,68	0,00	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		4,12	0,00	4,12
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		11,25	0,00	11,25
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		3,68	0,00	3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15	0,00	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL		11,55	0,00	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA		11,12	0,00	11,12
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA		35,22	0,00	35,22
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA		15,59	0,00	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO		3,51	0,00	3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO		15,65	0,00	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,01	0,00	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO		1,85	0,00	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		3,51	0,00	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE		1,85	0,00	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		7,85	0,00	7,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7,86	0,00	7,86

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		7,89	0,00	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		8,97	0,00	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		8,96	0,00	8,96
9016333	DOSAGEM DE IGG TOTAL		0,00	18,00	18,00
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		17,16	0,00	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		9,25	0,00	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		17,16	0,00	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA		10,17	0,00	10,17
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE		2,25	0,00	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO		2,25	0,00	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,01	0,00	2,01
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		10,00	0,00	10,00
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		8,12	0,00	8,12
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		2,01	0,00	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO		43,13	0,00	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		15,35	0,00	15,35
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		1,85	0,00	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA		10,22	0,00	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA		10,15	0,00	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		2,83	0,00	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		2,04	0,00	2,04
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,40	0,00	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		1,85	0,00	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO		1,85	0,00	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		15,35	0,00	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		13,11	0,00	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		10,43	0,00	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		13,11	0,00	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		15,35	0,00	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		8,76	0,00	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		11,60	0,00	11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,01	0,00	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,01	0,00	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		4,12	0,00	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3,51	0,00	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		8,71	0,00	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREA		1,85	0,00	1,85

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		15,24	0,00	15,24
9016228	DOSAGEM DE VITAMINA D OH		15,24	14,76	30,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	0,00	15,65
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		5,41	0,00	5,41
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		3,04	0,00	3,04
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		2,80	0,00	2,80
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		4,11	0,00	4,11
9016449	HLA B VINTE E SETE		0,00	87,00	87,00
9016490	IGFBP		0,00	43,00	43,00
1080301298	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA		0,00	8,44	8,44
9016503	PCR PARA DSTS CLAMYDIA		0,00	140,00	140,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA		10,00	0,00	10,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		8,67	0,00	8,67
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		2,83	0,00	2,83
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		10,00	0,00	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		18,55	0,00	18,55
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		17,16	0,00	17,16
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		17,16	0,00	17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO		17,16	0,00	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		17,16	0,00	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		17,16	0,00	17,16
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)		17,16	0,00	17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		17,16	0,00	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		18,55	0,00	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		18,55	0,00	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		17,16	0,00	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		18,55	0,00	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		18,55	0,00	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		18,55	0,00	18,55
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		11,00	0,00	11,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		16,97	0,00	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		18,55	0,00	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		11,61	0,00	11,61
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		18,55	0,00	18,55
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS		18,55	0,00	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		18,55	0,00	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		17,16	0,00	17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES		17,16	0,00	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		17,16	0,00	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		17,16	0,00	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		13,35	0,00	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		18,55	0,00	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		18,55	0,00	18,55
9016546	PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL		0,00	50,00	50,00
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A		4,33	0,00	4,33
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		4,10	0,00	4,10
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,37	0,00	1,37
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA		9,25	0,00	9,25
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1,65	0,00	1,65
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		10,25	0,00	10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES		1,65	0,00	1,65
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		1,89	0,00	1,89
1080301299	T3 LIVRE		0,00	10,00	10,00
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE		12,01	0,00	12,01
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		2,83	0,05	2,88
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)		2,73	0,00	2,73
1080301452	TESTE FTA - ABS, ANTICORPOS IGG (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR		0,00	14,32	14,32
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		10,00	0,00	10,00
1080301453	TESTE FTA-ABS, ANTICORPOS IGM (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR		0,00	14,32	14,32
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)		2,73	0,00	2,73
0214010074	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS		1,00	9,00	10,00
0214010082	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO		0,00	10,00	10,00
9016252	THC MACONHA		0,00	25,00	25,00
9016201	TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ		0,00	45,00	45,00
0202031179	VDRL P/ DETECAAO DE SIFILIS EM GESTANTE		2,83	0,00	2,83

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 196			1.622,21	1.106,61	2.728,82
PERETTI LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA 5408660(CAÇADOR)*610		CACADOR - SC			
1080301019	PROTESE PARCIAL		0,00	240,00	240,00
0701070099	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL		225,00	195,00	420,00
0701070102	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL		225,00	195,00	420,00
0701070129	PROTESE TOTAL MANDIBULAR		225,00	75,00	300,00
0701070137	PROTESE TOTAL MAXILAR		225,00	75,00	300,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 5			900,00	780,00	1.680,00
QUADROS RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA 3209644 (JOAÇABA)*537		JOAÇABA - SC			
1080301343	CONSULTA MÉDICA EM NEUROCIRURGIA		10,00	115,00	125,00
9016473	CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301296	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM NEUROLOGIA		10,00	115,00	125,00
1080301482	Consulta médica retorno EM NEUROCIRURGIA		0,00	0,00	0,00
1080301483	Consulta médica retorno EM NEUROLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301503	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM NEUROLOGIA		0,00	0,00	0,00
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
90042	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES		27,00	353,00	380,00
90069	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES		27,00	523,00	550,00
90050	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES		27,00	353,00	380,00
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	47,68	71,88
1080301316	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		24,20	205,00	229,20
Total de procedimentos associados ao prestador: 13			223,20	2.041,04	2.264,24
RADIOLOG - CASTEGNARO E CASTEGNARO SS LTDA 7243561 (VIDEIRA)*140		VIDEIRA - SC			
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA		9,03	46,77	55,80
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			9,03	46,77	55,80
REABILITAR CLÍNICA DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO 2557622 (FRAIBURGO)*65		FRAIBURGO - SC			
0302060057	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA		6,35	13,65	20,00
0302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		6,35	13,65	20,00
0302020012	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS		0,00	20,00	20,00
0302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0302040030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR		4,67	15,33	20,00
0302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO		4,67	15,33	20,00
0302040048	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR		6,35	13,65	20,00
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS		4,67	15,33	20,00
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS		6,35	13,65	20,00
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS		4,67	15,33	20,00
0302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR		4,67	15,33	20,00
0302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS		4,67	15,33	20,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 13			62,76	197,24	260,00
REABILITE FONOAUDIOLOGIA LTDA 0985325 (CAPINZAL) *361		CAPINZAL - SC			
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)		4,05	37,95	42,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	74,45	97,45
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			74,30	157,68	231,98
REABILITO SERVICOS DE TERAPIA OCUPACIONAL LTDA 4762061(OURO)*549		OURO - SC			
1080301537	TERAPIA OCUPACIONAL (mínimo 30 minutos)		0,00	80,00	80,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			0,00	80,00	80,00
REDMANN CLÍNICA MÉDICA EIRELI 0734128 (FRAIBURGO)*322		FRAIBURGO - SC			
9016767	CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA		10,00	115,00	125,00
1080301477	Consulta médica retorno EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA		0,00	0,00	0,00
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
90026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		24,20	133,11	157,31
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		24,20	182,08	206,28
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 8			170,60	666,98	837,58
RESOLUTÁ CENTRO AUDITIVO LTDA 9454950(XANXERÊ)(EXC.AP.AUD.)*586		XANXERE - SC			
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI/BILATERAL		21,68	0,00	21,68
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301373	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		21,00	15,66	36,66

Nome do Prestador	Município do Prestador		Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
Código SUS	Nome do Procedimento				
1080301375	IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		23,00	12,00	35,00
1080301374	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		26,25	8,75	35,00
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)		8,75	0,00	8,75
0701030291	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301369	RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano		0,00	40,00	40,00
0211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI		8,75	53,75	62,50
Total de procedimentos associados ao prestador: 9			2.309,43	130,16	2.439,59
RODRIGO PIZZATTO NEUROLOGISTA LTDA 5744601 (CURITIBANOS)*618		CURITIBANOS - SC			
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO		11,34	118,66	130,00
90034	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE		27,00	303,00	330,00
90042	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES		27,00	353,00	380,00
90050	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES		27,00	353,00	380,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			92,34	1.127,66	1.220,00
SAENGER & ZIBETTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 5552281 -(JOAÇABA)*603		JOAÇABA - SC			
9016651	CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA		10,00	115,00	125,00
9016953	CONSULTA MÉDICA EM VASCULAR		10,00	115,00	125,00
1080301474	Consulta médica retorno EM GASTROENTEROLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301499	Consulta médica retorno EM VASCULAR		0,00	0,00	0,00
1080301317	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
1080301377	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09
1080301314	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		39,60	93,75	133,35
Total de procedimentos associados ao prestador: 7			59,60	954,04	1.013,64
SAENGER & ZIBETTI SERVICOS MEDICOS LTDA 5552281(USG SEDE ENTE) *603		JOAÇABA - SC			
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
1080301677	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		39,60	207,94	247,54
1080301679	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo MUNICÍPIO		39,60	393,58	433,18
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			118,80	768,20	887,00
SAMET SERVIÇOS MEDICINA DO TRABALHO LTDA 5007941 (USG SEDE ENTE) *30		CACADOR - SC			
1080301644	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO.		0,00	83,84	83,84
1080301646	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO.		0,00	83,84	83,84

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
1080301648	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO.		37,95	117,59	155,54
1080301650	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	59,64	83,84
1080301652	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO.		24,20	59,64	83,84
1080301654	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	59,64	83,84
1080301656	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO.		24,20	59,64	83,84
1080301662	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO.		24,20	59,64	83,84
1080301664	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		37,95	45,89	83,84
1080301666	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		37,95	45,89	83,84
1080301668	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	59,64	83,84
1080301672	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	59,64	83,84
1080301674	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	59,64	83,84
1080301676	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO.		24,20	59,64	83,84
1080301678	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		39,60	227,74	267,34
1080301680	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		39,60	428,23	467,83
1080301684	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		0,00	155,54	155,54
1080301686	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		39,60	227,74	267,34
1080301688	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		39,60	115,94	155,54
108030162	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	243,13	267,33
1080301702	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	131,34	155,54
1080301706	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	131,34	155,54
1080301710	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	131,34	155,54
1080301712	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	59,64	83,84
1080301714	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		39,60	115,94	155,54

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301716	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	159,29	183,49
1080301718	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO.		24,20	216,40	240,60
1080301720	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	59,64	83,84
1080301722	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	59,64	83,84
1080301724	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL - sede ente consorciado COM APARELHO fornecido Pelo PRESTADOR DE SERVIÇO		24,20	59,64	83,84
Total de procedimentos associados ao prestador: 30			771,65	3.436,34	4.207,99
SAMET-SERVICO DE MEDICINA DO TRABALHO LTDA 5007941 (CAÇADOR)*30		CACADOR - SC			
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
1080301302	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
1080301309	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	71,88	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301307	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	71,88	71,88
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	229,20	229,20
1080301377	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	401,09	401,09
1080301313	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	189,60	229,20
1080301314	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		39,60	93,75	133,35
1080301316	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		24,20	205,00	229,20
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	109,15	133,35

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
9016910	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
90026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		24,20	133,11	157,31
9016708	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER		24,20	182,08	206,28
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA		24,20	47,68	71,88
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 35			685,50	3.500,05	4.185,55
SANDRA A R ANZOLLIN NEUROPSICOPEDAGOGA 4397851(CATANDUVAS)*491					
1080301440	SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)	CATANDUVAS - SC	0,00	65,00	65,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			0,00	65,00	65,00
SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)*7					
1080301363	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	CAMPOS NOVOS - SC	0,00	130,00	130,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR		55,10	113,31	168,41
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	396,32	435,92
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	13,61	18,76
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO		11,34	108,66	120,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR		4,28	184,89	189,17
9016287	MAMOGRAFIA BILATERAL		45,00	40,71	85,71
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		8,38	15,62	24,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		10,73	20,96	31,69
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		15,30	16,39	31,69
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		7,17	24,52	31,69
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		6,42	25,27	31,69
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		7,40	24,29	31,69
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°		7,77	23,92	31,69
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		7,40	13,60	21,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		7,40	13,60	21,00
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		7,77	23,92	31,69
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		8,38	23,31	31,69
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		6,50	25,19	31,69
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		7,77	23,92	31,69

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		7,77	23,92	31,69
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO		6,50	25,19	31,69
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	24,81	31,69
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	24,29	31,69
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		8,19	23,50	31,69
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	23,36	31,69
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		10,29	21,40	31,69
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	20,73	31,69
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	16,79	31,69
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	22,53	31,69
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	21,96	31,69
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA		16,88	14,81	31,69
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	23,32	31,69
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	25,79	31,69
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	22,75	31,69
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		9,15	16,85	26,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	24,17	31,69
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	15,38	21,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	14,02	22,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		6,78	24,91	31,69
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		7,16	24,53	31,69
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	25,39	31,69
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	25,69	31,69
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	15,97	25,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	12,80	20,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		8,73	16,27	25,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	23,71	31,69
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	23,31	31,69
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	24,91	31,69
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)		8,94	22,75	31,69
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	24,78	31,69
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)		7,98	14,02	22,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,77	23,92	31,69
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	24,37	31,69
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	12,80	20,00
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)		5,56	10,44	16,00
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		14,32	25,68	40,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	19,67	31,69
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	22,19	31,69
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	24,81	31,69
0206030010	TOMOGRFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		138,63	157,44	296,07
90018	TOMOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	106,24	144,19
0206030029	TOMOGRFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR		86,75	35,25	122,00
0206020015	TOMOGRFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		86,75	35,25	122,00
0206010010	TOMOGRFIA DE COLUNA CERVICAL		86,76	98,51	185,27
0206010028	TOMOGRFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR		101,10	114,82	215,92
0206010036	TOMOGRFIA DE COLUNA TORACICA		86,76	98,51	185,27
0206010044	TOMOGRFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS		86,75	98,52	185,27
9016112	TOMOGRFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO		0,00	95,30	95,30
0206030037	TOMOGRFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL		138,63	157,44	296,07
0206010052	TOMOGRFIA DE PESCOCO		86,75	98,52	185,27
0206020023	TOMOGRFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)		86,75	35,25	122,00
0206010060	TOMOGRFIA DE SELA TURCICA		97,44	110,66	208,10
0206020031	TOMOGRFIA DE TORAX		136,41	154,92	291,33
0206010079	TOMOGRFIA DO CRANIO		97,44	110,66	208,10
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	71,60	95,80
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	106,24	144,19
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	71,60	95,80
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	50,99	75,19
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	46,53	70,73
1080301305	ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		0,00	72,22	72,22
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	21,97	46,17
1080301308	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	146,52	146,52
1080301306	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	69,00	69,00
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	35,41	59,61
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	140,39	164,59
1080301310	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	72,22	72,22
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE		24,20	46,53	70,73
1080301317	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		39,60	177,15	216,75
1080301377	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)		0,00	385,00	385,00
1080301312	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS		0,00	211,00	211,00
1080301313	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	128,00	128,00
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais		39,60	253,18	292,78

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301314	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		0,00	128,00	128,00
1080301315	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR		0,00	198,00	198,00
1080301316	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		0,00	220,00	220,00
1080301304	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		0,00	128,00	128,00
9016937	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR		0,00	168,02	168,02
1080301303	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		39,60	151,57	191,17
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		0,00	159,03	159,03
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	103,80	128,00
9016910	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA		0,00	236,92	236,92
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		39,60	160,50	200,10
1080301311	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO		0,00	132,00	132,00
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	31,72	55,92
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	18,65	42,85
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA		24,20	46,53	70,73
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	53,91	78,11
Total de procedimentos associados ao prestador: 108			2.473,89	7.659,99	10.133,88
SEGMENTE AMBIENTAL ASSESSORIA 9216030 (CAÇADOR) *436					
		CACADOR - SC			
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		10,73	20,52	31,25
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		15,30	29,50	44,80
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		7,17	13,67	20,84
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		6,42	12,33	18,75
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)		6,96	13,04	20,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°		7,77	15,15	22,92
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		7,40	14,48	21,88
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		7,40	14,48	21,88
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		7,77	15,15	22,92
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		8,38	16,62	25,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		6,50	12,25	18,75
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		7,77	15,15	22,92
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		7,77	15,15	22,92
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO		6,50	12,25	18,75

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	12,91	19,79
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	14,48	21,88
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	15,63	23,96
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		10,29	19,92	30,21
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	21,34	32,30
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	27,81	42,71
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	17,93	27,09
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	18,40	28,13
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA		15,58	29,22	44,80
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	16,63	25,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	11,81	17,71
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	17,11	26,05
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		9,15	17,94	27,09
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	14,36	21,88
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	16,26	21,88
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	14,94	22,92
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		7,16	13,68	20,84
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE		5,74	10,93	16,67
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	12,45	18,75
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	11,71	17,71
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	17,02	26,05
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	13,64	20,84
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		8,73	17,32	26,05
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	14,94	22,92
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	16,62	25,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	13,01	19,79
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)		8,94	17,11	26,05
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	13,93	20,84
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)		7,98	14,94	22,92
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,80	15,12	22,92
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	14,56	21,88
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	13,64	20,84
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)		5,56	11,11	16,67
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		14,32	27,35	41,67
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	23,40	35,42
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	18,63	28,13
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	12,91	19,79

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 56			496,46	934,68	1.431,14
SEGMETRE ASSESSORIA S/S LTDA 6871763 (FRAIBURGO) *441					
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	FRAIBURGO - SC	21,00	29,00	50,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			52,40	73,13	125,53
SENDIG - SERVICO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA S/S LTDA 6717098(JOAÇABA)*144					
0209010029	COLONOSCOPIA	JOAÇABA - SC	112,66	517,34	630,00
9016350	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE		48,16	287,84	336,00
0407010254	POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	370,16	400,00
0407010246	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA		31,26	48,74	80,00
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA		23,13	276,87	300,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 5			245,05	1.500,95	1.746,00
SERVICOS RGS LTDA 5818729(CURITIBANOS)*615					
9016899	CONSULTA MÉDICA EM ENDOCRINOLOGIA	CURITIBANOS - SC	10,00	115,00	125,00
1080301471	Consulta médica retorno EM ENDOCRINOLOGIA		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			10,00	115,00	125,00
SEU ROSA CONSULTORIA E TURISMO LTDA (CONSULTORIA/TUTORIA) *468					
1080301522	TUTORIA/CONSULTORIA/ASSESSORIA TÉCNICA ASSUNTOS DO SUS (em minutos)	BRASILIA - DF	0,00	1,12	1,12
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			0,00	1,12	1,12
SIRLEI DE OLIVEIRA ESPACO MENTE ATIVA (VARGEM BONITA)*598					
1080301440	SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)	VARGEM BONITA - SC	0,00	65,00	65,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			0,00	65,00	65,00
SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)*351					
0209010029	COLONOSCOPIA	PORTO UNIAO - SC	112,66	262,28	374,94
9016635	CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL		10,00	90,00	100,00
9016651	CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA		10,00	110,00	120,00
9016473	CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA		10,00	110,00	120,00
9016864	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)		10,00	90,00	100,00
1080301333	CONSULTA MÉDICA EM ONCOLOGIA		10,00	90,00	100,00
1070301455	CONSULTA MÉDICA EM ONCOLOGIA (Cabeça e pescoço)		10,00	90,00	100,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
9016775	CONSULTA MÉDICA EM PEDIATRIA		10,00	93,76	103,76
1080301431	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (Acima de 18 anos)		10,00	120,00	130,00
1080301290	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL		10,00	90,00	100,00
1080301292	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA		10,00	90,00	100,00
1080301295	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM UROLOGIA		10,00	90,00	100,00
90360	CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA		10,00	90,00	100,00
1080301282	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL		10,00	90,00	100,00
1080301286	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA		10,00	90,00	100,00
1080301289	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM UROLOGIA		10,00	90,00	100,00
1080301474	Consulta médica retorno EM GASTROENTEROLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301518	Consulta médica retorno EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301485	Consulta médica retorno EM ONCOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301486	Consulta médica retorno EM ONCOLOGIA (Cabeça e pescoço)		0,00	0,00	0,00
1080301490	Consulta médica retorno EM PEDIATRIA		0,00	0,00	0,00
1080301494	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (ACIMA DE 18 ANOS)		0,00	0,00	0,00
1080301504	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301509	Consulta médica retorno PRÉ-ANESTÉSICA		0,00	0,00	0,00
1080301513	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR		55,10	86,04	141,14
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	140,40	180,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	24,88	30,03
9016350	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE		48,16	231,84	280,00
0204060036	ESCANOMETRIA		7,77	14,86	22,63
0209040025	LARINGOSCOPIA		45,50	44,50	90,00
9016287	MAMOGRAFIA BILATERAL		22,50	73,99	96,49
0407010254	POLIPLECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS		29,84	76,51	106,35
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		8,38	16,05	24,43
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		10,73	15,52	26,25
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		15,30	21,74	37,04
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		7,17	14,91	22,08
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		6,42	12,98	19,40
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		7,40	13,63	21,03
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90°		7,77	17,54	25,31
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		7,40	13,63	21,03
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		7,40	16,83	24,23
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		7,77	14,28	22,05
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		8,38	16,05	24,43

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		6,50	11,54	18,04
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		7,77	17,54	25,31
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		7,77	14,62	22,39
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO		6,50	11,54	18,04
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		6,88	30,47	37,35
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		7,40	17,16	24,56
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		8,19	13,86	22,05
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		8,33	17,12	25,45
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		10,29	19,36	29,65
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		10,96	16,20	27,16
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		14,90	17,29	32,19
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		9,16	13,74	22,90
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		9,73	21,96	31,69
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA		15,58	23,37	38,95
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		14,32	41,53	55,85
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)		9,05	46,79	55,84
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		8,37	16,29	24,66
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		5,90	12,14	18,04
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		8,94	15,72	24,66
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		7,52	14,87	22,39
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		5,62	12,66	18,28
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO		19,32	48,54	67,86
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		7,98	16,11	24,09
0204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)		47,59	14,28	61,87
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		6,78	12,89	19,67
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		7,16	10,74	17,90
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		6,30	11,74	18,04
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		6,00	11,71	17,71
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		9,03	23,94	32,97
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		7,20	16,25	23,45
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		8,73	18,41	27,14
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		7,98	16,11	24,09
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		8,38	16,05	24,43
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		6,78	12,62	19,40
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tíbia ou fíbula)		8,94	13,00	21,94
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		6,91	13,18	20,09
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)		7,98	11,97	19,95

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		7,80	16,09	23,89
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		7,32	17,11	24,43
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)		7,20	16,25	23,45
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)		5,56	9,92	15,48
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		14,32	32,32	46,64
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		12,02	27,13	39,15
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		9,50	21,39	30,89
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		6,88	9,23	16,11
0407010246	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA		31,26	148,74	180,00
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA		0,00	0,00	0,00
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CONSULTA)		10,90	89,10	100,00
0206030010	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		138,63	162,56	301,19
90018	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		138,63	208,90	347,53
0206030029	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR		86,75	214,44	301,19
0206020015	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		86,75	214,44	301,19
0206010010	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL		86,76	156,51	243,27
0206010028	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR		101,10	142,17	243,27
0206010036	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA		86,76	156,51	243,27
0206010044	TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS		86,75	156,52	243,27
0206030037	TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL		138,63	162,56	301,19
0206010052	TOMOGRAFIA DE PESCOCO		86,75	214,44	301,19
0206020023	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)		86,75	23,47	110,22
0206010060	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA		97,44	145,83	243,27
0206020031	TOMOGRAFIA DE TORAX		136,41	164,78	301,19
0206010079	TOMOGRAFIA DO CRANIO		97,44	145,83	243,27
1080301302	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)		0,00	62,37	62,37
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	51,10	75,30
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	77,89	115,84
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	48,78	72,98
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	37,20	61,40
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	38,17	62,37
1080301305	ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	32,70	56,90
1080301309	ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES		0,00	62,37	62,37
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR		24,20	33,72	57,92
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	38,77	62,97
1080301308	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	62,37	62,37

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		62,37	0,00	62,37
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	24,45	48,65
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	71,95	96,15
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	69,00	69,00
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	38,17	62,37
1080301307	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	62,37	62,37
1080301317	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)		0,00	200,00	200,00
1080301312	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS		0,00	191,73	191,73
1080301313	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	192,86	192,86
1080301314	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)		0,00	115,50	115,50
1080301315	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR		0,00	180,00	180,00
1080301316	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA		0,00	220,00	220,00
1080301304	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR		0,00	115,50	115,50
9016937	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR		37,95	77,55	115,50
1080301303	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL		37,95	112,05	150,00
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	91,30	115,50
9016627	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS		24,20	91,30	115,50
9016910	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA		24,20	91,30	115,50
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	91,30	115,50
1080301311	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO		0,00	120,00	120,00
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		24,20	91,30	115,50
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	31,87	56,07
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	87,83	127,43
90026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA		24,20	225,80	250,00
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	31,87	56,07
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA		24,20	38,17	62,37
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	38,50	62,70
Total de procedimentos associados ao prestador: 144			3.241,27	9.128,88	12.370,15
SOL OUVIR SOLUÇÕES AUDITIVAS (EXC. APARELHO AUDITIVO) 4782682 (CAÇADOR)*551			CACADOR - SC		
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTAÇÃO DE APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI/BILATERAL		0,00	0,00	0,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301376	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		20,13	19,87	40,00
1080301373	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		21,00	29,00	50,00
1080301372	FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		10,90	19,10	30,00
1080301375	IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		23,00	74,45	97,45
1080301374	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		26,25	16,28	42,53

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)		8,75	31,25	40,00
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA		13,51	196,49	210,00
0701030291	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301369	RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano		0,00	40,00	40,00
0211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI		8,75	43,25	52,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 12			2.332,29	469,69	2.801,98
SOLANGE DACOL PELLIZZARO 3869113(CURITIBANOS)*613		CURITIBANOS - SC			
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE		20,13	19,87	40,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	74,45	97,45
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			90,38	139,60	229,98
SOULVITA - SAUDE PROFISSIONAL LTDA 2980991(JOAÇABA)*475		JOAÇABA - SC			
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO		11,34	118,66	130,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR		6,36	113,64	120,00
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			64,95	277,58	342,53
SPECIALITÁ - OUVETOM SERVIÇOS AUDITIVOS LTDA (VIDEIRA) (EXC. AP. AUDITIVO)*34		VIDEIRA - SC			
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI/BILATERAL		0,00	0,00	0,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301376	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		20,13	19,87	40,00
1080301373	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		21,00	29,00	50,00
1080301372	FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		10,90	19,10	30,00
1080301375	IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		23,00	74,45	97,45
1080301374	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		26,25	16,28	42,53
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)		8,75	31,25	40,00
0701030291	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301369	RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano		0,00	40,00	40,00
0211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI		8,75	43,25	52,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 11			2.318,78	273,20	2.591,98
SPECIALITÁ - OUVETOM SERVIÇOS AUDITIVOS LTDA 6999026 (VIDEIRA)*34		VIDEIRA - SC			

Nome do Prestador	Município do Prestador		Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
Código SUS	Nome do Procedimento				
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)		4,05	37,95	42,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	74,45	97,45
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA		13,51	196,49	210,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 5			87,81	354,17	441,98
TALITA DINOLGA MARQUES - PSICOPEDAGOGA 2937018 (JOAÇABA)*553		JOAÇABA - SC			
1080301440	SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)		0,00	65,00	65,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			0,00	65,00	65,00
TATIANE CLOSS - CLINI FONO (EXC. APARELHO AUDITIVO) 7979231 (CAPINZAL)*497		CAPINZAL - SC			
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI/BILATERAL		0,00	0,00	0,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301372	FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		10,90	19,10	30,00
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)		8,75	31,25	40,00
1080301369	RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano		0,00	40,00	40,00
0211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI		8,75	43,25	52,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 6			1.128,40	133,60	1.262,00
TATIANE CLOSS - CLINI FONO 7979231 (CAPINZAL)*497		CAPINZAL - SC			
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE		20,13	19,87	40,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)		4,05	37,95	42,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	74,45	97,45
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
Total de procedimentos associados ao prestador: 5			94,43	177,55	271,98
teste		VIDEIRA - SC			
	AJUSTE DE SALDO		0,00	1,00	1,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 1			0,00	1,00	1,00
TMB CLINICA MEDICA LTDA ENGMEDI 7791534 (CAPINZAL)*555		CAPINZAL - SC			
0211020036	ELETRCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR		6,36	113,64	120,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			11,51	141,49	153,00
TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA 0744425 (INTERCONSULTA E PRÉ-CLÍNICO)*483					
1080301519	ACOLHIMENTO PRÉ-CLÍNICO	SAO JOSE - SC	0,00	1,00	1,00
1080301520	IMPLANTAÇÃO (PRÉ-CLÍNICO E INTERCONSULTA)		0,00	2.500,00	2.500,00
1080301521	INTERCONSULTA ENTRE MÉDICOS (ATENDIMENTO ESPECIALIZADO)		0,00	1,00	1,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			0,00	2.502,00	2.502,00
TRANSLUIZA AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA (FRAIBURGO) *627					
	Prestação de serviços de transporte rodoviário de acompanhante de paciente em tratamento fora de domicílio, em caráter compartilhado, com destino a cidade de Florianópolis/SC	FRAIBURGO - SC	0,00	0,00	0,00
	Prestação de serviços de transporte rodoviário de paciente em tratamento fora de domicílio, em caráter compartilhado, com destino a cidade de Florianópolis/SC		0,00	0,00	0,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			0,00	0,00	0,00
ULTRASSONOGRRAFIA E RADIOLOGIA GUTTIERREZ LTDA CIDI 3404552 (CAPINZAL)*543					
1080301302	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	CAPINZAL - SC	0,00	71,88	71,88
0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		24,20	47,68	71,88
0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		37,95	95,40	133,35
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO		24,20	47,68	71,88
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)		24,20	47,68	71,88
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		24,20	47,68	71,88
1080301305	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)		24,20	47,68	71,88
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)		24,20	47,68	71,88
1080301308	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL		0,00	71,88	71,88
1080301306	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES		0,00	71,88	71,88
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		24,20	47,68	71,88
1080301310	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)		0,00	71,88	71,88
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE		24,20	47,68	71,88
1080301307	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL		0,00	71,88	71,88
1080301313	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		0,00	133,35	133,35
90421930	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL		24,20	109,15	133,35
9016902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE		24,20	109,15	133,35
9016856	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL		24,20	109,15	133,35
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		24,20	47,68	71,88
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		39,60	93,75	133,35
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		24,20	47,68	71,88

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		24,20	47,68	71,88
Total de procedimentos associados ao prestador: 22			416,35	1.533,83	1.950,18
VIDACLIN CLINICA MEDICA LTDA 9895590 (VIDEIRA)*466					
		VIDEIRA - SC			
0302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		4,67	15,33	20,00
0302030026	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS		4,67	15,33	20,00
0302070036	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)		4,67	15,33	20,00
0302040030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR		4,67	15,33	20,00
0302070010	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO		4,67	15,33	20,00
0302020020	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO		4,67	15,33	20,00
0302040048	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR		6,35	13,65	20,00
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS		4,67	15,33	20,00
9016830	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA		10,00	115,00	125,00
9016414	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301342	CONSULTA MÉDICA EM PNEUMOLOGIA		10,00	115,00	125,00
9016368	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		10,00	140,00	150,00
1080301431	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (Acima de 18 anos)		10,00	140,00	150,00
1080301293	CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301287	CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		10,00	115,00	125,00
1080301467	Consulta médica retorno EM CARDIOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301487	Consulta médica retorno EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301491	Consulta médica retorno EM PNEUMOLOGIA		0,00	0,00	0,00
1080301493	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL		0,00	0,00	0,00
1080301494	Consulta médica retorno EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (ACIMA DE 18 ANOS)		0,00	0,00	0,00
1080301505	Consulta médica retorno PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
1080301514	Consulta médica retorno PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		39,94	177,80	217,74
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) SOMENTE ACIMA DE 18 ANOS		67,86	149,88	217,74
1080301439	ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FÍSICO		0,00	600,00	600,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR		6,36	113,64	120,00
1080301588	PROCEDIMENTOS PARA ALIVIO DE DOR COLUNA CERVICAL		0,00	110,00	110,00
1080301587	PROCEDIMENTOS PARA ALIVIO DE DOR COLUNA LOMBAR		0,00	110,00	110,00
1080301585	PROCEDIMENTOS PARA ALIVIO DE DOR CRÔNICA		0,00	110,00	110,00
1080301611	PROCEDIMENTOS PARA ALIVIO DE DOR EM JOELHO		0,00	110,00	110,00
1080301590	PROCEDIMENTOS PARA ALIVIO DE DOR EM OMBRO		0,00	110,00	110,00

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vir PJ SUS	Vir PJ Prop	VirTotal PJ
1080301591	PROCEDIMENTOS PARA ALIVIO DE DOR FIBROMIALGIA		0,00	110,00	110,00
1080301586	PROCEDIMENTOS PARA ALIVIO DE DOR NEUROPÁTICA		0,00	110,00	110,00
1080301592	PROCEDIMENTOS PARA ALIVIO DE DOR PÉLVICA		0,00	110,00	110,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 36			233,02	2.940,46	3.173,48
VITAL CAÇADOR LTDA 9078789 *363		CACADOR - SC			
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)		39,94	177,80	217,74
9016481	ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS		39,60	166,68	206,28
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (COM LAUDO)		5,15	27,85	33,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			84,69	372,33	457,02
VITAL MED CLINICA MEDICA LTDA 9552154(JOAÇABA)*608		JOACABA - SC			
1080301641	APLICAÇÃO DO MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO INFLIXIMABE		0,00	220,00	220,00
1080301535	APLICAÇÃO DO MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO TOCILIZUMABE		0,00	220,00	220,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 2			0,00	440,00	440,00
VIVIAN DE LEMOS ESTROWISPY PSICOLOGIA LTDA 4640586 (CAÇADOR)*550		CACADOR - SC			
0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA		0,00	65,00	65,00
1080301542	CONSULTA EM PSICOLOGIA (PRIMEIRA AVALIAÇÃO)		0,00	65,00	65,00
1080301543	SESSÃO EM PSICOLOGIA		0,00	65,00	65,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			0,00	195,00	195,00
XAVIER & REIS COMERCIO DE APA. AUDI. LTDA 4918142(VIDEIRA)*561(EX.AP.AUDITIVOS)		VIDEIRA - SC			
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI/BILATERAL		0,00	0,00	0,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301376	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		20,13	19,87	40,00
1080301373	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		21,00	29,00	50,00
1080301372	FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		10,90	19,10	30,00
1080301375	IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		23,00	74,45	97,45
1080301374	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)		26,25	16,28	42,53
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)		8,75	31,25	40,00
0701030291	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C		1.100,00	0,00	1.100,00
1080301369	RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano		0,00	40,00	40,00
0211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI		8,75	43,25	52,00
Total de procedimentos associados ao prestador: 11			2.318,78	273,20	2.591,98

Nome do Prestador Código SUS	Nome do Procedimento	Município do Prestador	Vlr PJ SUS	Vlr PJ Prop	VlrTotal PJ
XAVIER & REIS COMERCIO DE APARELHOS AUDITIVOS LTDA- INOVAR 3794091 (JOAÇABA)*449		JOACABA - SC			
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE		20,13	19,87	40,00
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	74,45	97,45
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
Total de procedimentos associados ao prestador: 4			90,38	139,60	229,98
XAVIER & REIS COMERCIO DE APARELHOS AUDITIVOS LTDA- INOVAR 4918142(VIDEIRA)*561		VIDEIRA - SC			
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)		21,00	29,00	50,00
0211070203	IMITANCIOMETRIA		23,00	74,45	97,45
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL		26,25	16,28	42,53
Total de procedimentos associados ao prestador: 3			70,25	119,73	189,98