

Procedimentos Realizados

Boletim de Produção Ambulatorial entre 3980 e 3998

Agrupamento = Unidade de Saúde de Atendimento e Procedimento

	Quantidade	Valor
1 - CRE - CENTRO REGIONAL DE ESPECIALIDADES	6.210	40.852,39
01.01.02.001-5 - 12 - ACAA COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL	23	0,00
01.01.02.006-6 - 6 - APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	9	0,00
01.01.02.007-4 - 4 - APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	22	0,00
01.01.02.009-0 - 6016 - SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	166	0,00
01.01.02.010-4 - 278 - ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL	132	0,00
02.01.01.066-6 - 9191 - BIOPSIA DO COLO UTERINO	20	366,60
02.04.01.022-5 - 288 - RADIOGRAFIA PERIAPICAL	215	0,00
02.11.04.002-9 - 1155 - COLPOSCOPIA	202	682,76
02.11.06.010-0 - 6620 - FUNDOSCOPIA	435	1.465,95
02.11.06.025-9 - 1190 - TONOMETRIA	435	1.465,95
03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	587	3.698,10
03.01.01.007-2 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	3.060	30.600,00
03.01.10.003-9 - 1398 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	61	0,00
03.01.10.015-2 - 2234 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	4	0,00
03.03.08.001-9 - 1874 - CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	1	1,48
03.07.01.003-1 - 1408 - RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	8	0,00
03.07.01.008-2 - 406 - RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	40	0,00
03.07.01.010-4 - 427 - RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	56	0,00
03.07.01.011-2 - 429 - RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	36	0,00
03.07.01.012-0 - 430 - RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	4	0,00
03.07.01.014-7 - 436 - ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DA PESSOA COM DEFICIENCIA	13	0,00
03.07.01.015-5 - 438 - ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DE CRIANCAS	34	0,00
03.07.02.001-0 - 1414 - ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	134	0,00
03.07.02.002-9 - 1415 - CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	97	0,00
03.07.02.004-5 - 1417 - TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	13	74,23
03.07.02.005-3 - 1418 - TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	14	97,30
03.07.02.006-1 - 1416 - TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	11	48,51
03.07.02.009-6 - 6243 - RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAIZES	53	368,35
03.07.03.003-2 - 4120 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	12	14,88
03.07.03.004-0 - 73754 - PROFILAXIA / REMOCAO DA PLACA BACTERIANA	52	0,00
03.07.03.005-9 - 73755 - RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	24	0,00
03.07.03.008-3 - 451 - TRATAMENTO DE PERICORONARITE	4	0,00
03.09.03.004-8 - 1961 - CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	39	439,14
04.01.01.007-4 - 2241 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	39	485,94
04.01.01.008-2 - 2235 - FRENECTOMIA/FRENOTOMIA	2	0,00
04.04.02.009-7 - 2475 - EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	10	280,00
04.09.06.008-9 - 3893 - EXCISAO TIPO I DO COLO UTERINO	11	497,64
04.14.02.012-0 - 4110 - EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	55	0,00
04.14.02.013-8 - 4111 - EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	59	0,00
04.14.02.021-9 - 6244 - ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	2	38,36
04.14.02.027-8 - 4145 - REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	10	227,20
04.14.02.038-3 - 4113 - TRATAMENTO DE ALVEOLITE	4	0,00
04.14.02.040-5 - 4115 - ULOTOMIA/ULECTOMIA	2	0,00
2 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER VASCULAR - CONSUD	195	7.722,00
02.05.01.004-0 - 901 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	195	7.722,00
4 - MACC - CONSUD	615	4.337,00
03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	490	3.087,00
03.01.01.007-2 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	125	1.250,00
5 - LABORATORIO - CONSUD	65	155,40
02.02.03.024-5 - 1340 - INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	28	0,00
02.02.08.004-8 - 552 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	7	29,40
02.02.08.005-6 - 554 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	30	126,00
7 - ORTESE E PROTESE	10.675	118.709,30
03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	3	18,90
03.01.07.010-5 - 2119 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA)	278	4.878,90
03.01.10.006-3 - 6232 - CUIDADOS COM ESTOMAS	6	0,00
07.01.05.002-0 - 4670 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	8.004	72.036,00
07.01.05.004-7 - 4673 - CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL	1.725	31.050,00
07.01.06.001-8 - 4678 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA	105	1.837,50
07.01.06.002-6 - 4675 - BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	274	3.288,00
07.01.06.004-2 - 4674 - CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS	280	5.600,00
8 - RADIOGRAFIA - CONSUD	873	7.726,46
02.04.01.005-5 - 708 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	14	117,32
02.04.01.006-3 - 706 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	21	144,48
02.04.01.007-1 - 710 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	1	9,15
02.04.01.012-8 - 701 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	8,38
02.04.01.014-4 - 702 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	19	139,08

Procedimentos Realizados

Boletim de Produção Ambulatorial entre 3980 e 3998

Agrupamento = Unidade de Saúde de Atendimento e Procedimento

	Quantidade	Valor
02.04.02.003-4 - 740 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	26	216,58
02.04.02.004-2 - 736 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	17	139,23
02.04.02.007-7 - 745 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	136	2.026,40
02.04.02.009-3 - 737 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	21	192,36
02.04.02.010-7 - 742 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	27	262,71
02.04.02.012-3 - 738 - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2	15,60
02.04.03.007-2 - 757 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	7	58,59
02.04.03.015-3 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	112	1.064,00
02.04.03.017-0 - 767 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6	41,28
02.04.04.002-7 - 752 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	5	37,00
02.04.04.003-5 - 753 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	13	96,20
02.04.04.004-3 - 754 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	7,40
02.04.04.005-1 - 755 - RADIOGRAFIA DE BRACO	3	23,31
02.04.04.006-0 - 756 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	14,80
02.04.04.007-8 - 761 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	4	23,60
02.04.04.008-6 - 765 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	13	73,06
02.04.04.009-4 - 762 - RADIOGRAFIA DE MAO	18	113,40
02.04.04.010-8 - 763 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	11	66,00
02.04.04.011-6 - 759 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	11	87,78
02.04.04.012-4 - 764 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	15	103,65
02.04.05.011-1 - 820 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	2	21,46
02.04.05.012-0 - 822 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1	15,30
02.04.05.013-8 - 819 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	7,17
02.04.06.006-0 - 787 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	55	427,35
02.04.06.007-9 - 788 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2	15,54
02.04.06.008-7 - 793 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	12	78,00
02.04.06.009-5 - 789 - RADIOGRAFIA DE BACIA	56	435,12
02.04.06.010-9 - 794 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	21	136,50
02.04.06.012-5 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	135	915,30
02.04.06.013-3 - 796 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	17	121,72
02.04.06.014-1 - 799 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	2	18,58
02.04.06.015-0 - 798 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	51	345,78
02.04.06.016-8 - 792 - RADIOGRAFIA DE PERNA	12	107,28
10 - ELETROENCEFALOGRAMA - CONSUD	83	2.075,00
02.11.05.005-9 - 6507 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	83	2.075,00
22 - ULTRASSONOGRAFIA CONSUD	497	13.759,90
02.05.02.003-8 - 879 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	41	992,20
02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	126	4.781,70
02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	66	1.597,20
02.05.02.006-2 - 889 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	245	5.929,00
02.05.02.012-7 - 885 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	3	72,60
02.05.02.016-0 - 872 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	7	169,40
02.05.02.018-6 - 874 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	9	217,80
23 - TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE - TOC	71	447,30
03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	71	447,30
26 - CEDIMAGEM - COTA CONSUD	32	8.600,00
02.07.01.004-8 - 938 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	16	4.300,00
02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	268,75
02.07.02.002-7 - 941 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	3	806,25
02.07.03.001-4 - 951 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	268,75
02.07.03.002-2 - 948 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	268,75
02.07.03.003-0 - 947 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	10	2.687,50
104 - BIOMAGISTRA - PREVENÇÃO E DIAGNOSE	91	3.710,98
02.03.02.003-0 - 694 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXC	91	3.710,98
181 - FIGUEIRA E MEDINA LTDA - ME	49	14.738,22
03.09.07.001-5 - 79627 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	49	14.738,22
187 - DENSITOMETRIA OSSEA - CONSUD	180	9.918,00
02.04.06.002-8 - 861 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	180	9.918,00
188 - EXAMES CARDIOLOGICOS - CONSUD	578	22.107,13
02.05.01.003-2 - 902 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	96	6.514,56
02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA	101	520,15
02.11.02.004-4 - 1127 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	43	1.290,00
02.11.02.005-2 - 1126 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	30	302,10
02.11.02.006-0 - 1128 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	196	5.880,00
90.01.01.252-0 - 90358 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA PEDIATRICA	69	4.682,34
90.01.01.269-0 - 90379 - ECOCARDIOGRAFIA FETAL	43	2.917,98
193 - UNIRAD - COTA CONSUD	35	9.406,25
02.07.01.003-0 - 937 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	5	1.343,75

Procedimentos Realizados

Boletim de Produção Ambulatorial entre 3980 e 3998

Agrupamento = Unidade de Saúde de Atendimento e Procedimento

	Quantidade	Valor
02.07.01.004-8 - 938 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	11	2.956,25
02.07.01.005-6 - 939 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	268,75
02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	4	1.075,00
02.07.02.002-7 - 941 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	9	2.418,75
02.07.03.001-4 - 951 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	268,75
02.07.03.002-2 - 948 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	2	537,50
02.07.03.005-7 - 942 - RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	2	537,50
309 - TOMOGRAFIA - CONSUD	706	82.196,03
02.06.01.001-0 - 914 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	21	1.821,96
02.06.01.002-8 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	105	10.615,50
02.06.01.003-6 - 6510 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	8	694,08
02.06.01.004-4 - 907 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	32	2.776,00
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	163	15.882,72
02.06.02.001-5 - 919 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	11	954,25
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	89	12.140,49
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	126	17.467,38
02.06.03.002-9 - 926 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	21	1.821,75
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	130	18.021,90
368 - CENTRO DE REABILITAÇÃO AUDITIVA - COTA CONSUD	199	4.661,77
02.11.07.003-3 - 1232 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	4	80,52
02.11.07.004-1 - 1249 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	77	1.617,00
02.11.07.020-3 - 1248 - IMITANCIOMETRIA	41	943,00
02.11.07.021-1 - 1247 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	77	2.021,25
369 - COMUNIC - COTA CONSUD	22	513,13
02.11.07.003-3 - 1232 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	1	20,13
02.11.07.004-1 - 1249 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	8	168,00
02.11.07.020-3 - 1248 - IMITANCIOMETRIA	5	115,00
02.11.07.021-1 - 1247 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	8	210,00
373 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE - CONSUD	79	23.761,62
03.09.07.001-5 - 79627 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	79	23.761,62
404 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA - AUTORIZAÇÃO - CONSUD	6	1.200,00
02.01.01.027-5 - 75 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	6	1.200,00
507 - PEREIRA ANTONIO & GONGORA PANUCCI LTDA - WI VIDAMED!	8	2.406,24
03.09.07.001-5 - 79627 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	8	2.406,24
517 - PAULO VICTOR BEZERRA EIRELI - AUTORIZAÇÃO EXAMES	25	7.519,50
03.09.07.001-5 - 79627 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	25	7.519,50
602 - CONSULTAS COTA EXTRA FATURADAS	13	130,00
03.01.01.007-2 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	13	130,00
603 - EXAMES COTA EXTRA FATURADOS	41	1.623,60
90.01.02.032-0 - 90089 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS - ATÉ 9 VASOS	41	1.623,60
671 - TOMOGRAFIA COM CONTRASTE - CONSUD	41	5.542,91
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	2	194,88
02.06.02.001-5 - 919 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	86,75
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	3	409,23
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	19	2.633,97
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	16	2.218,08
682 - EXAMES COM SEDAÇÃO - CONSUD	72	2.863,07
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	10	974,40
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	136,41
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	138,63
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	138,63
02.11.05.005-9 - 6507 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	59	1.475,00
820 - TOMOGRAFIA CONSUD - COTA DEUS MENINO	270	36.339,90
02.06.01.005-2 - 909 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	3	260,25
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	18	1.753,92
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	87	11.867,67
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	82	11.367,66
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	80	11.090,40
837 - COMUNIC - COTA CONSUD - DOIS VIZINHOS	49	1.147,00
02.11.07.004-1 - 1249 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	16	336,00
02.11.07.020-3 - 1248 - IMITANCIOMETRIA	17	391,00
02.11.07.021-1 - 1247 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	16	420,00
Total	21.780	434.170,10