

Procedimentos Realizados

Boletim de Produção Ambulatorial entre 3939 e 3957

Agrupamento = Unidade de Saúde de Atendimento e Procedimento

	Quantidade	Valor
1 - CRE - CENTRO REGIONAL DE ESPECIALIDADES	10.521	74.884,02
01.01.02.001-5 - 12 - ACO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL	30	0,00
01.01.02.006-6 - 6 - APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	24	0,00
01.01.02.007-4 - 4 - APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	8	0,00
01.01.02.009-0 - 6016 - SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	260	0,00
01.01.02.010-4 - 278 - ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL	98	0,00
02.01.01.052-6 - 50 - BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	3	64,68
02.01.01.066-6 - 9191 - BIOPSIA DO COLO UTERINO	47	861,51
02.04.01.022-5 - 288 - RADIOGRAFIA PERIAPICAL	346	0,00
02.11.04.002-9 - 1155 - COLPOSCOPIA	325	1.098,50
02.11.06.010-0 - 6620 - FUNDOSCOPIA	906	3.053,22
02.11.06.025-9 - 1190 - TONOMETRIA	906	3.053,22
03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	651	4.101,30
03.01.01.007-2 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	5.769	57.690,00
03.01.06.011-8 - 67045 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	30	0,00
03.03.09.003-0 - 3721 - INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	1	5,63
03.07.01.003-1 - 1408 - RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	18	0,00
03.07.01.008-2 - 406 - RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	3	0,00
03.07.01.010-4 - 427 - RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	25	0,00
03.07.01.011-2 - 429 - RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	22	0,00
03.07.01.012-0 - 430 - RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	12	0,00
03.07.01.014-7 - 436 - ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DA PESSOA COM DEFICIENCIA	46	0,00
03.07.01.015-5 - 438 - ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DE CRIANCAS	50	0,00
03.07.02.001-0 - 1414 - ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	214	0,00
03.07.02.002-9 - 1415 - CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	143	0,00
03.07.02.004-5 - 1417 - TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	18	102,78
03.07.02.005-3 - 1418 - TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	27	187,65
03.07.02.006-1 - 1416 - TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	22	97,02
03.07.02.009-6 - 6243 - RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAIZES	73	507,35
03.07.03.003-2 - 4120 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	10	12,40
03.07.03.004-0 - 73754 - PROFILAXIA / REMOCAO DA PLACA BACTERIANA	50	0,00
03.07.03.005-9 - 73755 - RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	30	0,00
03.09.03.004-8 - 1961 - CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	85	957,10
04.01.01.005-8 - 2240 - EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	2	46,32
04.01.01.007-4 - 2241 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	99	1.233,54
04.01.01.008-2 - 2235 - FRENECTOMIA/FRENOTOMIA	19	0,00
04.09.06.008-9 - 3893 - EXCISAO TIPO I DO COLO UTERINO	29	1.311,96
04.14.02.012-0 - 4110 - EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	18	0,00
04.14.02.013-8 - 4111 - EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	78	0,00
04.14.02.027-8 - 4145 - REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	22	499,84
04.14.02.043-0 - 456 - EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERARIO	2	0,00
2 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER VASCULAR - CONSUD	366	14.493,60
02.05.01.004-0 - 901 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	366	14.493,60
4 - MACC - CONSUD	1.514	10.792,50
03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	1.175	7.402,50
03.01.01.007-2 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	339	3.390,00
5 - LABORATORIO - CONSUD	122	286,20
02.02.03.024-5 - 1340 - INTRADERMOREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	58	0,00
02.02.03.061-0 - 298 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	1	10,00
02.02.03.086-5 - 294 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	2	20,00
02.02.08.004-8 - 552 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	10	42,00
02.02.08.005-6 - 554 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	51	214,20
7 - ORTESE E PROTESE	509	8.572,50
03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	18	113,40
03.01.07.010-5 - 2119 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA)	482	8.459,10
03.01.10.006-3 - 6232 - CUIDADOS COM ESTOMAS	9	0,00
8 - RADIOGRAFIA - CONSUD	766	6.569,36
02.04.01.003-9 - 700 - RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	1	8,38
02.04.01.005-5 - 708 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	2	16,76
02.04.01.006-3 - 706 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	21	144,48
02.04.01.012-8 - 701 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	3	25,14
02.04.01.014-4 - 702 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	14	102,48
02.04.02.003-4 - 740 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	23	191,59
02.04.02.004-2 - 736 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	10	81,90
02.04.02.007-7 - 745 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	101	1.504,90
02.04.02.009-3 - 737 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	11	100,76
02.04.02.010-7 - 742 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	24	233,52
02.04.02.012-3 - 738 - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	7,80

Procedimentos Realizados

Boletim de Produção Ambulatorial entre 3939 e 3957

Agrupamento = Unidade de Saúde de Atendimento e Procedimento

	Quantidade	Valor
02.04.03.007-2 - 757 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	7	58,59
02.04.03.014-5 - 774 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	12,02
02.04.03.015-3 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	85	807,50
02.04.03.017-0 - 767 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	7	48,16
02.04.04.001-9 - 760 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	12,84
02.04.04.002-7 - 752 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	3	22,20
02.04.04.003-5 - 753 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	21	155,40
02.04.04.005-1 - 755 - RADIOGRAFIA DE BRACO	1	7,77
02.04.04.007-8 - 761 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	6	35,40
02.04.04.008-6 - 765 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	7	39,34
02.04.04.009-4 - 762 - RADIOGRAFIA DE MAO	33	207,90
02.04.04.010-8 - 763 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	13	78,00
02.04.04.011-6 - 759 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	6	47,88
02.04.04.012-4 - 764 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	13	89,83
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	50	388,50
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	20	130,00
02.04.06.009-5 - 789 - RADIOGRAFIA DE BACIA	50	388,50
02.04.06.010-9 - 794 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	20	130,00
02.04.06.011-7 - 790 - RADIOGRAFIA DE COXA	4	35,76
02.04.06.012-5 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	113	766,14
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)	9	83,61
02.04.06.015-0 - 798 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	54	366,12
02.04.06.016-8 - 792 - RADIOGRAFIA DE PERNA	9	80,46
10 - ELETROENCEFALOGRAMA - CONSUD	172	4.300,00
02.11.05.005-9 - 6507 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	172	4.300,00
22 - ULTRASSONOGRAFIA CONSUD	704	19.759,30
02.05.02.003-8 - 879 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	54	1.306,80
02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	198	7.514,10
02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	110	2.662,00
02.05.02.006-2 - 889 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	325	7.865,00
02.05.02.010-0 - 876 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	48,40
02.05.02.012-7 - 885 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	4	96,80
02.05.02.016-0 - 872 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	9	217,80
02.05.02.018-6 - 874 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2	48,40
23 - TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE - TOC	129	812,70
03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	129	812,70
26 - CEDIMAGEM - COTA CONSUD	63	16.931,25
02.07.01.003-0 - 937 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	2	537,50
02.07.01.004-8 - 938 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	26	6.987,50
02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	8	2.150,00
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	6	1.612,50
02.07.03.002-2 - 948 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	5	1.343,75
02.07.03.003-0 - 947 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	6	1.612,50
02.07.03.004-9 - 950 - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	268,75
91 - CAPS - AD III	239	4.545,96
03.01.08.015-1 - 1682 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL	191	4.423,56
03.01.08.017-8 - 1683 - ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	48	122,40
103 - PHD - LABORATORIO DE PATOLOGIA HUMANA DIAGNOSTICO DO SUDOESTE LTDA -ME	2	81,56
02.03.02.003-0 - 694 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXC	2	81,56
104 - BIOMAGISTRA - PREVENÇÃO E DIAGNOSE	220	8.971,60
02.03.02.003-0 - 694 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXC	220	8.971,60
181 - FIGUEIRA E MEDINA LTDA - ME	57	17.144,46
03.09.07.001-5 - 79627 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	57	17.144,46
187 - DENSITOMETRIA OSSEA - CONSUD	354	19.505,40
02.04.06.002-8 - 861 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	354	19.505,40
188 - EXAMES CARDIOLOGICOS - CONSUD	812	27.445,36
02.05.01.003-2 - 902 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	227	15.404,22
02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA	188	968,20
02.11.02.004-4 - 1127 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	86	2.580,00
02.11.02.005-2 - 1126 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	42	422,94
02.11.02.006-0 - 1128 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	269	8.070,00
193 - UNIRAD - COTA CONSUD	74	19.887,50
02.07.01.003-0 - 937 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	9	2.418,75

Procedimentos Realizados

Boletim de Produção Ambulatorial entre 3939 e 3957

Agrupamento = Unidade de Saúde de Atendimento e Procedimento

	Quantidade	Valor
02.07.01.004-8 - 938 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	26	6.987,50
02.07.01.005-6 - 939 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	3	806,25
02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	6	1.612,50
02.07.02.002-7 - 941 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	18	4.837,50
02.07.03.001-4 - 951 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	3	806,25
02.07.03.002-2 - 948 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	8	2.150,00
02.07.03.005-7 - 942 - RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	1	268,75
309 - TOMOGRAFIA - CONSUD	764	86.893,47
02.06.01.001-0 - 914 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	25	2.169,00
02.06.01.002-8 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	147	14.861,70
02.06.01.003-6 - 6510 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	10	867,60
02.06.01.004-4 - 907 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	27	2.342,25
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	203	19.780,32
02.06.02.001-5 - 919 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	9	780,75
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	96	13.095,36
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	119	16.496,97
02.06.03.002-9 - 926 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	24	2.082,00
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	104	14.417,52
368 - CENTRO DE REABILITAÇÃO AUDITIVA - COTA CONSUD	366	8.589,90
02.11.07.003-3 - 1232 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	5	100,65
02.11.07.004-1 - 1249 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	149	3.129,00
02.11.07.020-3 - 1248 - IMITANCIOMETRIA	63	1.449,00
02.11.07.021-1 - 1247 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	149	3.911,25
369 - COMUNIC - COTA CONSUD	50	1.172,50
02.11.07.004-1 - 1249 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	18	378,00
02.11.07.020-3 - 1248 - IMITANCIOMETRIA	14	322,00
02.11.07.021-1 - 1247 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	18	472,50
373 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE - CONSUD	47	14.136,66
03.09.07.001-5 - 79627 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	47	14.136,66
404 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA - AUTORIZAÇÃO - CONSUD	9	1.800,00
02.01.01.027-5 - 75 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	9	1.800,00
507 - PEREIRA ANTONIO & GONGORA PANUCCI LTDA - WI VIDAMED I	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	12	3.609,36
03.09.07.001-5 - 79627 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	12	3.609,36
602 - CONSULTAS COTA EXTRA FATURADAS	53	530,00
03.01.01.007-2 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	53	530,00
603 - EXAMES COTA EXTRA FATURADOS	75	2.970,00
90.01.02.032-0 - 90089 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS - ATÉ 9 VASOS	75	2.970,00
671 - TOMOGRAFIA COM CONTRASTE - CONSUD	44	5.789,60
02.06.01.005-2 - 909 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	86,75
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	6	584,64
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	5	682,05
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	17	2.356,71
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	15	2.079,45
682 - EXAMES COM SEDAÇÃO - CONSUD	54	3.332,66
02.06.01.004-4 - 907 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	3	260,25
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	17	1.656,48
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	136,41
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	277,26
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	2	277,26
02.11.05.005-9 - 6507 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	29	725,00
820 - TOMOGRAFIA CONSUD - COTA DEUS MENINO	272	36.581,68
02.06.01.002-8 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1	101,10
02.06.01.005-2 - 909 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	5	433,75
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	15	1.461,60
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	95	12.958,95
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	81	11.229,03
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	75	10.397,25
Total	18.378	422.795,34