



Procedimentos Realizados

Boletim de Produção Ambulatorial entre 3902 e 3919

Agrupamento = Unidade de Saúde de Atendimento e Procedimento

	Quantidade	Valor
1 - CRE - CENTRO REGIONAL DE ESPECIALIDADES	14.856	127.589,93
01.01.02.001-5 - 12 - ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL	12	0,00
01.01.02.006-6 - 6 - APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	14	0,00
01.01.02.007-4 - 4 - APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	12	0,00
01.01.02.009-0 - 6016 - SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	171	0,00
01.01.02.010-4 - 278 - ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL	54	0,00
02.01.01.066-6 - 9191 - BIOPSIA DO COLO UTERINO	25	458,25
02.04.01.022-5 - 288 - RADIOGRAFIA PERIAPICAL	196	0,00
02.11.04.002-9 - 1155 - COLPOSCOPIA	185	625,30
02.11.06.010-0 - 6620 - FUNDOSCOPIA	372	1.253,64
02.11.06.025-9 - 1190 - TONOMETRIA	373	1.257,01
03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	1.281	8.070,30
03.01.01.007-2 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11.365	113.650,00
03.01.01.015-3 - 3 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA	132	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	2	0,00
03.07.01.008-2 - 406 - RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	10	0,00
03.07.01.010-4 - 427 - RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	59	0,00
03.07.01.011-2 - 429 - RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	15	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	24	0,00
03.07.01.015-5 - 438 - ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DE CRIANCAS	22	0,00
03.07.02.001-0 - 1414 - ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	125	0,00
03.07.02.002-9 - 1415 - CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	82	0,00
03.07.02.004-5 - 1417 - TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	10	57,10
03.07.02.005-3 - 1418 - TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	16	111,20
03.07.02.006-1 - 1416 - TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	20	88,20
03.07.02.009-6 - 6243 - RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAIZES	48	333,60
03.07.03.003-2 - 4120 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	6	7,44
03.07.03.004-0 - 73754 - PROFILAXIA / REMOCAO DA PLACA BACTERIANA	34	0,00
03.07.03.005-9 - 73755 - RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	18	0,00
03.09.03.004-8 - 1961 - CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	40	450,40
04.01.01.007-4 - 2241 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	49	610,54
04.01.01.008-2 - 2235 - FRENECTOMIA/FRENOTOMIA.	4	0,00
04.04.01.027-0 - 2424 - REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	1	5,63
04.09.06.008-9 - 3893 - EXCISAO TIPO I DO COLO UTERINO	10	452,40
04.14.02.007-3 - 4130 - CURETAGEM PERIAPICAL	2	43,84
04.14.02.012-0 - 4110 - EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	22	0,00
04.14.02.013-8 - 4111 - EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	33	0,00
04.14.02.027-8 - 4145 - REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	5	113,60
04.14.02.043-0 - 456 - EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERARIO	2	0,00
2 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER VASCULAR - CONSUD	206	8.157,60
02.05.01.004-0 - 901 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	206	8.157,60
4 - MACC - CONSUD	620	4.479,50
03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	465	2.929,50
03.01.01.007-2 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	155	1.550,00
5 - LABORATORIO - CONSUD	62	101,40
02.02.03.024-5 - 1340 - INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	42	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 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	5	21,00
02.02.08.005-6 - 554 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	12	50,40
7 - ORTESE E PROTESE	312	4.750,20
03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	52	327,60
03.01.07.010-5 - 2119 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA)	252	4.422,60
03.01.10.006-3 - 6232 - CUIDADOS COM ESTOMAS	8	0,00
8 - RADIOGRAFIA - CONSUD	739	6.328,73
02.04.01.003-9 - 700 - RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	2	16,76
02.04.01.005-5 - 708 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	4	33,52
02.04.01.006-3 - 706 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	32	220,16
02.04.01.008-0 - 698 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2	15,04
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)	20	146,40
02.04.02.003-4 - 740 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	21	174,93
02.04.02.004-2 - 736 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	12	98,28
02.04.02.007-7 - 745 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	92	1.370,80
02.04.02.009-3 - 737 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	22	201,52
02.04.02.010-7 - 742 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	12	116,76

Procedimentos Realizados



Boletim de Produção Ambulatorial entre 3902 e 3919

Agrupamento = Unidade de Saúde de Atendimento e Procedimento

	Quantidade	Valor
02.04.03.007-2 - 757 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	10	83,70
02.04.03.015-3 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	102	969,00
02.04.03.017-0 - 767 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	4	27,52
02.04.04.001-9 - 760 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	12,84
02.04.04.003-5 - 753 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	15	111,00
02.04.04.004-3 - 754 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	7,40
02.04.04.005-1 - 755 - RADIOGRAFIA DE BRACO	1	7,77
02.04.04.006-0 - 756 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3	22,20
02.04.04.007-8 - 761 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	11	64,90
02.04.04.008-6 - 765 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	10	56,20
02.04.04.009-4 - 762 - RADIOGRAFIA DE MAO	24	151,20
02.04.04.010-8 - 763 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	7	42,00
02.04.04.011-6 - 759 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	4	31,92
02.04.04.012-4 - 764 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	7	48,37
02.04.05.011-1 - 820 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	1	10,73
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	46	357,42
02.04.06.007-9 - 788 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	6	46,62
02.04.06.008-7 - 793 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	19	123,50
02.04.06.009-5 - 789 - RADIOGRAFIA DE BACIA	52	404,04
02.04.06.010-9 - 794 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	22	143,00
02.04.06.011-7 - 790 - RADIOGRAFIA DE COXA	4	35,76
02.04.06.012-5 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	111	752,58
02.04.06.013-3 - 796 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	8	57,28
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	36	244,08
02.04.06.016-8 - 792 - RADIOGRAFIA DE PERNA	10	89,40
10 - ELEKTROENCEFALOGRAMA - CONSUD	103	2.575,00
02.11.05.005-9 - 6507 - ELEKTROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	103	2.575,00
22 - ULTRASSONOGRAFIA CONSUD	401	11.244,20
02.05.02.003-8 - 879 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	28	677,60
02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	112	4.250,40
02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	47	1.137,40
02.05.02.006-2 - 889 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	202	4.888,40
02.05.02.010-0 - 876 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	24,20
02.05.02.012-7 - 885 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	2	48,40
02.05.02.016-0 - 872 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	6	145,20
02.05.02.018-6 - 874 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	3	72,60
23 - TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE - TOC	236	1.486,80
03.01.01.004-8 - 6010 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	236	1.486,80
26 - CEDIMAGEM - COTA CONSUD	55	14.781,25
02.07.01.003-0 - 937 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	3	806,25
02.07.01.004-8 - 938 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	22	5.912,50
02.07.01.005-6 - 939 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	268,75
02.07.01.006-4 - 936 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	11	2.956,25
02.07.02.002-7 - 941 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	6	1.612,50
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)	11	2.956,25
76 - IGESPAR - INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA DOSUDOESTE	1	10,00
03.01.01.007-2 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1	10,00
103 - PHD - LABORATORIO DE PATOLOGIA HUMANA DIAGNOSTICO DO SUDOESTE LTDA - ME	113	8.600,70
02.03.02.003-0 - 694 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXC	69	2.813,82
02.03.02.004-9 - 696 - IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	44	5.786,88
104 - BIOMAGISTRA - PREVENÇÃO E DIAGNOSE	64	8.417,28
02.03.02.004-9 - 696 - IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	64	8.417,28
181 - FIGUEIRA E MEDINA LTDA - ME	41	12.331,98
03.09.07.001-5 - 79627 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	41	12.331,98
187 - DENSITOMETRIA OSSEA - CONSUD	170	9.367,00
02.04.06.002-8 - 861 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	170	9.367,00
188 - EXAMES CARDIOLÓGICOS - CONSUD	462	14.578,11
02.05.01.003-2 - 902 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	100	6.786,00
02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA	101	520,15
02.11.02.004-4 - 1127 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	30	900,00
02.11.02.005-2 - 1126 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	28	281,96
02.11.02.006-0 - 1128 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	203	6.090,00
193 - UNIRAD - COTA CONSUD	62	16.662,50
02.07.01.003-0 - 937 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	3	806,25
02.07.01.004-8 - 938 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	38	10.212,50

Procedimentos Realizados



Boletim de Produção Ambulatorial entre 3902 e 3919

Agrupamento = Unidade de Saúde de Atendimento e Procedimento

	Quantidade	Valor
02.07.01.005-6 - 939 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	2	537,50
02.07.02.002-7 - 941 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	14	3.762,50
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	4	1.075,00
309 - TOMOGRAFIA - CONSUD	775	90.452,61
02.06.01.001-0 - 914 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	32	2.776,32
02.06.01.002-8 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	127	12.839,70
02.06.01.003-6 - 6510 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	9	780,84
02.06.01.004-4 - 907 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	29	2.515,75
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	172	16.759,68
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	93	12.686,13
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	147	20.378,61
02.06.03.002-9 - 926 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	16	1.388,00
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	141	19.546,83
311 - DEBORA CARNEIRO - LABORATÓRIO NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - MARMELEIRO	323	1.595,60
02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE	23	51,75
02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	22	44,22
02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA	25	46,25
02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	23	46,23
02.02.01.046-5 - 148 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	24	84,24
02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE	25	46,25
02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	25	50,25
02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	25	50,25
02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA	22	40,70
02.02.02.014-2 - 212 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO	25	102,75
02.02.03.030-0 - 378 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	21	210,00
02.02.03.063-6 - 348 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	20	371,00
02.02.03.097-0 - 365 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	21	389,55
02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	21	59,43
323 - LABORATÓRIO BIOANALISE - CASTELLI & FANTINELLI LTDA	479	2.307,03
02.02.01.018-0 - 121 - DOSAGEM DE AMILASE	33	74,25
02.02.01.020-1 - 122 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	30	60,30
02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA	40	74,00
02.02.01.042-2 - 128 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	34	68,34
02.02.01.046-5 - 148 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	38	133,38
02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE	38	70,30
02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	40	80,40
02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	40	80,40
02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA	27	49,95
02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO	41	168,51
02.02.03.030-0 - 378 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	30	300,00
02.02.03.063-6 - 348 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	28	519,40
02.02.03.097-0 - 365 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	28	519,40
02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	30	84,90
02.02.06.021-7 - 477 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	7,85
02.02.07.005-0 - 528 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	1	15,65
326 - LABMAX EXAMES LABORATORIAIS - BARROS E MOURA	18	62,97
02.02.01.012-0 - 120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1,85
02.02.01.027-9 - 161 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	3,51
02.02.01.029-5 - 126 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	1,85
02.02.01.031-7 - 127 - DOSAGEM DE CREATININA	1	1,85
02.02.01.047-3 - 130 - DOSAGEM DE GLICOSE	1	1,85
02.02.01.064-3 - 138 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	2,01
02.02.01.065-1 - 139 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	2,01
02.02.01.067-8 - 152 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	3,51
02.02.01.069-4 - 140 - DOSAGEM DE UREIA	1	1,85
02.02.02.038-0 - 248 - HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.03.047-4 - 271 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2	5,66
02.02.03.111-0 - 305 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2	5,66
02.02.05.001-7 - 467 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	3,70
02.02.06.021-7 - 477 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	3	23,55
368 - CENTRO DE REABILITAÇÃO AUDITIVA - COTA CONSUD	194	4.527,05
02.11.07.003-3 - 1232 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	10	201,30
02.11.07.004-1 - 1249 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	75	1.575,00
02.11.07.020-3 - 1248 - IMITANCIOMETRIA	34	782,00
02.11.07.021-1 - 1247 - LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	75	1.968,75

Procedimentos Realizados

Boletim de Produção Ambulatorial entre 3902 e 3919

Agrupamento = Unidade de Saúde de Atendimento e Procedimento

	Quantidade	Valor
369 - COMUNIC - COTA CONSUD	3	63,26
02.11.07.003-3 - 1232 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	2	40,26
02.11.07.020-3 - 1248 - IMITANCIOMETRIA	1	23,00
373 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE - CONSUD	24	7.218,72
03.09.07.001-5 - 79627 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	24	7.218,72
404 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA - AUTORIZAÇÃO - CONSUD	4	800,00
02.01.01.027-5 - 75 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	4	800,00
507 - PEREIRA ANTONIO & GONGORA PANUCCI LTDA - WI VIDAMED I	1	300,78
03.09.07.001-5 - 79627 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	1	300,78
517 - PAULO VICTOR BEZERRA EIRELI - AUTORIZAÇÃO EXAMES	11	3.308,58
03.09.07.001-5 - 79627 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	11	3.308,58
602 - CONSULTAS COTA EXTRA FATURADAS	85	850,00
03.01.01.007-2 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	85	850,00
603 - EXAMES COTA EXTRA FATURADOS	18	712,80
90.01.02.032-0 - 90089 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS - ATÉ 9 VASOS	18	712,80
671 - TOMOGRAFIA COM CONTRASTE - CONSUD	94	12.426,76
02.06.01.005-2 - 909 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	5	433,75
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	8	779,52
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	7	954,87
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	37	5.129,31
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	37	5.129,31
682 - EXAMES COM SEDAÇÃO - CONSUD	29	1.756,82
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	8	779,52
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	1	138,63
02.11.05.005-9 - 6507 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	17	425,00
820 - TOMOGRAFIA CONSUD - COTA DEUS MENINO	170	22.829,85
02.06.01.005-2 - 909 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	6	520,50
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	7	682,08
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	62	8.457,42
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	50	6.931,50
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	45	6.238,35
Total	20.731	400.675,01