

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.01.01.017-0	1	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO	0,00
01.01.01.001-0	2	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO PRIMARIA	0,00
03.01.01.015-3	3	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA	0,00
01.01.02.007-4	4	APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	0,00
01.01.02.005-8	5	APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE)	0,00
01.01.02.006-6	6	APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	0,00
01.01.02.008-2	7	EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	0,00
02.02.09.036-1	8	TESTE MOLECULAR PARA A DETECCAO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	0,00
03.07.03.002-4	10	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	0,00
01.01.02.003-1	11	ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA	0,00
01.01.02.001-5	12	ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL	0,00
01.01.02.004-0	13	ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA	0,00
04.09.07.031-9	14	REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO FEMININO I	1.288,28
06.04.38.009-7	15	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (FRASCO AMPOLA)	0,00
06.04.54.006-0	16	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	0,00
06.04.50.009-2	17	LEVETIRACETAM 100 MG /ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 150 ML)	0,00
06.04.52.002-6	18	GLATIRAMER 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
06.04.54.007-8	19	MEMANTINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.63.002-6	20	BIOTINA 2,5 MG CAPSULA	0,00
06.04.25.003-7	22	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	138,45
06.04.25.004-5	23	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	276,93
06.04.63.003-4	24	ACIDO URSOSESOXICOLICO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	1,17
06.04.63.004-2	25	ACIDO URSOSESOXICOLICO 150 MG (POR COMPRIMIDO)	2,90
06.04.63.005-0	26	ACIDO URSOSESOXICOLICO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	5,73
06.04.63.006-9	27	SAPROPTERINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	108,62
06.04.79.001-5	28	NUSINERSENA 2,4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)	0,00
02.02.03.127-6	29	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	13,06
06.04.37.003-2	30	RASAGILINA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
04.06.03.015-4	36	FECHAMENTO PERCUTANEO DE COMUNICACAO INTERATRIAL SEPTAL.	17.144,18
06.04.50.010-6	37	LEVETIRACETAM 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.50.011-4	38	LEVETIRACETAM 750 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.63.007-7	39	TRIENTINA 250 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.80.001-0	40	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
02.02.01.079-1	43	DOSAGEM DE PEPTIDEOS NATRIURETICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	27,00
01.01.03.001-0	44	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	0,00
01.01.04.003-2	45	COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA)	3,00
01.01.04.004-0	46	PASTEURIZACAO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS)	11,06
06.04.61.003-3	48	SOMATROPINA 16UI INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
06.04.69.003-7	49	USTEQUINUMABE 45 MG/0,5ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
02.01.01.052-6	50	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56
06.04.81.001-6	51	TOBRAMICINA 300MG/5 ML SOLUCAO INALATORIA (POR AMPOLA)	0,00
02.01.01.035-6	52	BIOPSIA DE PALPEBRA	18,33
02.01.01.036-4	53	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	14,66



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.01.01.002-0	54	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	14,10
02.01.01.023-2	55	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	31,27
02.01.01.037-2	56	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	25,83
02.01.01.004-6	57	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	18,46
02.01.01.021-6	58	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	71,15
02.01.01.015-1	59	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	18,33
02.01.01.051-8	60	BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA	18,33
02.01.01.050-0	61	BIOPSIA/PUNCAO DE VAGINA	18,33
02.01.01.016-0	62	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	85,69
02.01.01.058-5	63	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	66,48
02.01.01.056-9	64	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	70,00
02.01.01.028-3	65	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	18,33
02.01.01.031-3	66	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	183,39
02.01.01.033-0	67	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,26
02.01.01.032-1	68	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,78
02.13.01.072-0	69	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	0,00
02.14.01.016-3	70	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	0,00
03.01.01.029-3	71	ATENDIMENTO DE ADOLESCENTES EM CUMPRIMENTO DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS	0,00
06.04.10.002-7	72	DESMOPRESSINA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.10.003-5	73	DESMOPRESSINA 0,2 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
02.01.01.026-7	74	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	114,36
02.01.01.027-5	75	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	200,00
02.01.01.030-5	76	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	182,75
02.01.01.034-8	77	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	23,99
02.01.01.045-3	78	BIOPSIA DE SINOVIA	30,06
02.01.01.022-4	80	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	46,19
02.01.01.029-1	81	BIOPSIA DE NERVO	30,06
02.01.01.008-9	82	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	19,06
02.01.01.040-2	83	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRACAO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	113,68
02.01.01.010-0	84	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	46,19
02.01.01.017-8	85	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	46,19
02.01.01.046-1	86	BIOPSIA DE TESTICULO	46,19
02.01.01.007-0	87	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	18,33
02.01.01.038-0	88	BIOPSIA DE PENIS	18,33
02.01.01.047-0	89	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	23,73
02.01.01.019-4	90	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	19,06
06.04.50.012-2	91	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 100 ML)	0,00
02.01.01.039-9	92	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	18,33
02.01.01.044-5	93	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	18,33
02.01.01.009-7	95	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	31,10
02.01.01.011-9	96	BIOPSIA DE CORNEA	68,62
02.01.01.018-6	97	BIOPSIA DE ESCLERA	68,62
02.01.01.024-0	98	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	199,21



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.01.01.054-2	99	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA	97,00
02.01.01.005-4	101	BIOPSIA DE BACO POR PUNCAO / ASPIRACAO	0,00
02.01.01.020-8	102	BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	197,59
01.01.01.009-5	103	PREVENCAO DA COVID-19 NAS ESCOLAS	0,00
01.01.02.010-4	104	ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL	0,00
01.01.02.011-2	105	ACAO COLETIVA DE PREVENCAO DE CANCER BUCAL	0,00
01.01.02.012-0	106	ORIENTACAO DE HIGIENIZACAO DE PROTESES DENTARIAS	0,00
01.01.04.007-5	107	MEDICAO DE ALTURA	0,00
02.01.01.042-9	108	BIOPSIA DE PULMAO POR ASPIRACAO	0,00
01.01.04.008-3	109	MEDICAO DE PESO	0,00
02.01.01.049-6	110	BIOPSIA DE URETRA	46,19
02.01.01.048-8	111	BIOPSIA DE URETER	46,19
02.01.01.043-7	112	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	46,19
02.01.02.004-1	113	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	0,00
02.01.02.003-3	114	COLETA DE MATERIAL DO COLO DE UTERO PARA EXAME CITOPATOLOGICO	0,00
02.01.02.005-0	115	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	0,00
02.04.01.021-7	116	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)	0,00
02.04.01.022-5	117	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	0,00
02.01.01.064-0	118	PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	13,25
02.02.01.011-2	119	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
02.02.01.012-0	120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
02.02.01.018-0	121	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
02.02.01.020-1	122	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
02.02.01.021-0	123	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
02.02.01.002-3	124	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
02.02.01.026-0	125	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
02.02.01.029-5	126	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
02.02.01.031-7	127	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
02.02.01.042-2	128	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
02.02.01.043-0	129	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
02.02.01.047-3	130	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
02.02.01.055-4	131	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
02.02.01.056-2	132	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
02.02.01.057-0	133	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
02.02.01.060-0	134	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
02.02.01.061-9	135	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
02.02.01.062-7	136	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
02.02.01.063-5	137	DOSAGEM DE SODIO	1,85
02.02.01.064-3	138	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
02.02.01.065-1	139	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
02.02.01.069-4	140	DOSAGEM DE UREIA	1,85
02.02.01.010-4	141	DOSAGEM DE ACETONA	1,85
02.02.01.009-0	142	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.02.01.023-6	143	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01
02.02.01.001-5	144	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
02.02.01.030-9	145	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
02.02.01.039-2	146	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
02.02.01.041-4	147	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
02.02.01.046-5	148	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
02.02.01.052-0	149	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
02.02.01.054-6	150	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51
02.02.01.059-7	151	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51
02.02.01.067-8	152	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
02.02.01.044-9	153	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
02.02.01.053-8	154	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
02.02.01.058-9	155	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
02.14.01.015-5	156	TESTE RAPIDO DE PROTEINURIA	0,00
02.02.01.014-7	157	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
02.02.01.019-8	158	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
02.02.01.022-8	159	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
02.02.01.028-7	160	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
02.02.01.027-9	161	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
03.01.01.025-0	162	TELECONSULTA NA ATENCAO PRIMARIA	0,00
02.02.01.032-5	163	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
02.02.01.033-3	164	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
02.02.01.036-8	165	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
02.02.01.037-6	166	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
02.02.01.048-1	167	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
02.02.01.008-2	168	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51
02.02.01.015-5	169	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
02.02.01.016-3	170	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
02.02.01.017-1	171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
02.02.01.025-2	172	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68
02.02.01.034-1	173	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
02.02.01.035-0	174	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
03.01.01.026-9	175	AVALIACAO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	0,00
02.02.01.071-6	176	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
02.02.01.072-4	177	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
02.02.01.045-7	178	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51
02.02.01.049-0	179	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68
02.02.01.050-3	180	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
02.02.01.051-1	181	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68
02.02.01.074-0	182	PROVA DA D-XILOSE	3,68
02.02.01.066-0	183	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
02.02.01.006-6	184	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68
02.02.01.068-6	185	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.02.01.040-6	186	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
02.02.01.003-1	187	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65
02.02.01.005-8	188	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55
02.02.01.004-0	189	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
02.02.01.007-4	190	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
02.02.01.038-4	191	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
02.02.01.073-2	192	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	15,65
02.02.01.075-9	193	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	6,55
02.02.01.070-8	194	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
02.02.02.045-2	195	PESQUISA DE PLASMODIOS POR GOTA ESPESA E ESFREGACO	0,00
02.02.12.008-2	196	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
02.02.02.043-6	197	PESQUISA DE FILARIA	2,73
02.02.12.002-3	198	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
02.02.02.053-3	199	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
02.02.02.042-8	200	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
02.02.02.032-0	201	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
02.02.02.033-9	202	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
02.02.02.002-9	203	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
02.02.02.050-9	204	PROVA DO LACO	2,73
02.02.02.004-5	205	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
02.02.02.003-7	206	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
02.02.02.049-5	207	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
02.02.02.006-1	208	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
02.02.02.007-0	209	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
03.01.01.027-7	210	AVALIACAO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANCA NA PUERICULTURA	0,00
02.02.02.008-8	211	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
02.02.02.014-2	212	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
02.02.02.031-2	213	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
03.01.01.028-5	214	AVALIACAO DO ESTAGIO DE MATURACAO SEXUAL	0,00
03.01.04.014-1	215	INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	0,00
02.02.02.044-4	216	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
02.02.02.046-0	217	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
02.02.02.015-0	218	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
02.02.02.037-1	219	HEMATOCRITO	1,53
02.02.02.030-4	220	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
02.02.02.041-0	221	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
02.02.02.054-1	222	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73
02.02.02.051-7	223	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73
02.02.02.036-3	224	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
02.02.02.029-0	225	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
02.02.02.039-8	226	LEUCOGRAMA	2,73
03.01.04.015-0	227	RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	0,00
02.02.02.012-6	228	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.01.10.019-5	229	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	0,00
02.02.02.016-9	230	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
02.02.12.010-4	231	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79
02.02.12.006-6	232	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79
02.02.12.007-4	233	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
02.02.02.048-7	234	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
02.02.12.009-0	235	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
02.02.02.005-3	236	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73
02.02.02.018-5	237	DOSAGEM DE FATOR II	5,31
03.01.10.020-9	238	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	0,00
02.02.02.020-7	239	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
02.02.02.021-5	240	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09
02.02.02.022-3	241	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63
02.02.02.019-3	242	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
02.02.02.025-8	243	DOSAGEM DE FATOR X	6,66
02.02.02.026-6	244	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11
02.02.02.027-4	245	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51
02.02.02.028-2	246	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66
02.02.02.035-5	247	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
02.02.02.038-0	248	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
02.02.02.034-7	249	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
03.01.10.021-7	250	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	0,00
02.02.02.001-0	251	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48
03.01.10.022-5	252	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	0,00
03.01.10.023-3	253	ADMINISTRACAO TOPICA DE MEDICAMENTO(S)	0,00
02.02.02.023-1	254	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00
02.02.02.011-8	255	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
03.01.10.024-1	256	ADMINISTRACAO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SIFILIS	0,00
02.02.02.052-5	257	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00
03.01.10.025-0	258	AFERICAO DE TEMPERATURA	0,00
02.02.02.013-4	259	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
02.02.02.024-0	260	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91
02.02.02.040-1	261	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
03.01.10.026-8	262	PREPARACAO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	0,00
02.02.12.001-5	263	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65
02.02.02.017-7	264	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48
02.02.12.005-8	265	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79
02.02.12.004-0	266	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65
03.01.10.027-6	267	CURATIVO ESPECIAL	0,00
03.01.10.028-4	268	CURATIVO SIMPLES	0,00
02.02.03.046-6	269	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
03.07.01.006-6	270	TRATAMENTO INICIAL DO DENTE TRAUMATIZADO	0,00
02.02.03.047-4	271	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.02.03.070-9	272	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10
03.07.01.007-4	273	TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMATICO (TRA/ART)	0,00
03.07.01.008-2	274	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
03.07.01.009-0	275	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM AMALGAMA	0,00
02.02.03.104-7	276	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFUORESCENCIA)	10,00
02.02.03.088-1	277	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
03.07.01.010-4	278	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	0,00
03.07.01.011-2	279	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	0,00
03.07.01.012-0	280	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
03.07.01.013-9	281	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMALGAMA	0,00
02.02.03.014-8	282	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
03.07.01.014-7	283	ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DA PESSOA COM DEFICIENCIA	0,00
02.02.03.100-4	284	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
03.07.01.015-5	285	ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DE CRIANCAS	0,00
02.02.03.044-0	286	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
02.02.03.066-0	287	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
03.07.03.006-7	288	TRATAMENTO DE GENGVITE ULCERATIVA NECROSANTE AGUDA (GUNA)	0,00
02.02.03.007-5	289	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
02.02.03.112-8	290	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
02.02.03.113-6	291	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
03.07.03.007-5	292	TRATAMENTO DE LESOES DA MUCOSA ORAL	0,00
02.02.03.019-9	293	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25
02.02.03.086-5	294	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
02.02.03.053-9	295	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
02.02.03.054-7	296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50
03.07.03.008-3	297	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	0,00
02.02.03.061-0	298	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
02.02.03.073-3	299	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83
03.07.04.017-8	300	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL COM FINALIDADE ORTODONTICA	0,00
04.14.02.043-0	301	EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERARIO	0,00
02.02.03.069-5	302	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25
06.04.38.010-0	303	ETANERCEPTO 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(BIOSSIMILAR A)	0,00
02.02.03.109-8	304	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	4,10
02.02.03.111-0	305	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83
02.02.03.101-2	306	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
06.04.68.003-1	307	RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA DE 50 ML) (BIOSSIMILAR A)	0,00
02.02.03.040-7	308	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
02.02.03.065-2	310	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
02.02.03.033-4	312	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
02.02.03.037-7	313	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
02.02.03.038-5	314	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
02.02.03.045-8	315	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00
02.02.03.043-1	316	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEZ SUPRARENAL	17,16



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.02.03.027-0	317	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
02.02.02.055-0	318	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	75,00
02.02.03.048-2	319	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00
02.02.03.050-4	320	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00
02.02.03.051-2	321	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00
02.02.03.056-3	322	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
02.02.03.058-0	323	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
02.02.03.059-8	324	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
02.02.03.060-1	325	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
02.02.03.055-5	326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
02.02.02.056-8	327	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	125,00
02.02.03.039-3	329	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25
02.02.03.077-6	330	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
02.02.03.041-5	331	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
02.02.03.006-7	332	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
02.02.03.012-1	333	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
02.02.03.013-0	334	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
02.02.03.015-6	335	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
02.02.03.103-9	336	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
02.02.02.057-6	337	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	110,00
02.02.03.016-4	338	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
02.02.03.018-0	339	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
02.02.03.075-0	340	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
02.02.03.020-2	341	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
02.02.03.081-4	342	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
02.02.03.025-3	343	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
02.02.03.026-1	344	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
02.02.03.078-4	345	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55
02.02.03.089-0	346	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
02.02.03.064-4	347	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
02.02.03.063-6	348	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
02.02.03.067-9	349	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
02.02.03.128-4	350	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG	125,00
02.02.03.094-6	351	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
02.02.03.129-2	352	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEINA I - IGM	125,00
02.02.03.052-0	353	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
02.02.03.057-1	354	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
02.02.03.034-2	355	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
02.02.03.035-0	356	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
02.02.03.036-9	357	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
02.02.03.083-0	358	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
02.02.03.032-6	359	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
02.02.03.130-6	360	DIAGNOSTICO E REAVALIACAO DE HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOTURNA	80,00

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.02.10.020-0	361	SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA	0,00
02.02.03.080-6	362	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
02.02.03.091-1	363	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
02.02.03.098-9	364	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
02.02.03.097-0	365	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
02.02.03.028-8	366	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
02.02.03.084-9	367	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
02.02.03.095-4	368	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
02.02.03.093-8	369	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
02.02.03.082-2	370	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
02.02.03.031-8	371	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
02.02.03.076-8	372	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
02.02.03.087-3	373	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
02.02.03.071-7	374	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18,55
02.02.03.079-2	375	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00
02.02.03.090-3	376	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	20,00
02.02.03.068-7	377	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
02.02.03.030-0	378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
02.02.03.062-8	379	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
02.02.03.022-9	380	IMUNOELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	17,16
02.02.03.102-0	381	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLORESCENCIA	10,00
02.02.03.009-1	382	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
02.02.03.011-3	383	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
02.02.03.096-2	384	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	13,35
02.02.10.021-9	385	DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR	144,24
02.02.10.022-7	386	REAVALIAÇÃO DIAGNOSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR	168,48
02.02.03.099-7	387	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	60,00
02.02.03.010-5	388	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
02.02.03.023-7	389	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00
02.02.03.005-9	390	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
02.02.03.021-0	391	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48
02.02.03.108-0	392	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48
02.02.03.029-6	393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
02.02.03.004-0	394	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
02.02.03.107-1	395	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	18,00
02.02.03.002-4	396	CONTAGEM DE LÍNCITOS CD4/CD8	15,00
02.02.03.074-1	397	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
02.02.03.085-7	398	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
02.02.03.042-3	399	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMÍDIA (POR IMUNOFLORESCENCIA)	10,00
02.02.03.072-5	400	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMÍDIA	17,16
02.02.01.024-4	401	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	0,00
02.02.03.017-2	402	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	0,00
02.02.03.110-1	403	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.02.10.023-5	404	PESQUISA DE MUTACAO DO GENE DA PROTROMBINA	180,00
03.01.01.030-7	405	TELECONSULTA MEDICA NA ATENCAO ESPECIALIZADA	10,00
03.01.01.031-5	406	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	6,30
02.14.01.005-8	407	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	1,00
03.04.03.025-2	408	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO - 1ª LINHA	5.224,65
02.02.04.006-2	409	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
02.02.04.001-1	410	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
02.02.04.007-0	411	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
02.02.04.004-6	412	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65
02.02.04.008-9	413	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.009-7	414	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
02.02.04.010-0	415	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.005-4	416	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
02.02.04.017-8	417	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.014-3	418	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
02.02.04.015-1	419	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.016-0	420	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
02.02.04.003-8	421	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
02.02.05.012-2	422	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3,04
02.02.04.002-0	423	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
02.02.04.012-7	424	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
02.02.04.011-9	425	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65
02.02.04.013-5	426	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
03.04.03.026-0	427	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO - 2ª LINHA	5.224,65
02.02.05.008-4	428	DOSAGEM DE CITRATO	2,01
04.07.03.025-5	429	COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA TERAPEUTICA	2.023,53
04.09.01.059-6	430	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA	756,15
06.04.16.006-2	431	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO DE 100 ML)	0,00
02.02.05.002-5	432	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
02.02.05.003-3	433	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
02.02.05.004-1	434	CLEARANCE DE UREIA	3,51
02.02.05.010-6	435	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
06.04.24.008-2	436	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)	0,00
02.02.05.009-2	437	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
06.04.24.009-0	438	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)	0,00
02.02.05.025-4	439	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	0,00
02.02.05.005-0	440	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
02.02.05.015-7	441	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
02.02.05.019-0	442	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
02.02.05.020-3	443	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
02.02.05.022-0	444	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
02.02.05.023-8	445	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
02.02.05.024-6	446	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
06.04.82.001-1	447	DAPAGLIFLOZINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
02.02.05.026-2	448	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
02.02.05.027-0	449	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
06.04.83.001-7	450	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	3,46
06.04.83.002-5	451	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	3,46
02.02.05.029-7	452	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
06.04.83.003-3	453	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	3,46
02.02.05.011-4	454	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
02.02.05.032-7	455	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
07.01.03.035-6	456	LARINGE ELETRONICA PARA REABILITACAO VOCAL	2.227,16
02.02.05.031-9	457	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
06.04.24.010-4	458	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL	0,00
06.04.32.016-7	459	VEDOLIZUMABE 300 MG PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL	0,00
02.02.05.016-5	460	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70
02.02.05.018-1	461	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
02.02.05.013-0	462	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
05.01.01.010-6	463	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS 2ª FASE (POR DOADOR TIPAD	1.300,00
05.01.02.004-7	464	IDENTIFICACAO/CONFIRMACAO DE RECEPTOR DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS	496,94
02.02.05.028-9	465	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70
02.02.05.006-8	466	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70
02.02.05.001-7	467	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
02.02.05.021-1	468	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
02.02.05.007-6	469	IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	3,70
02.02.05.014-9	470	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
02.02.05.030-0	471	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
07.02.08.002-0	472	PROTESE GLUTEA DE SILICONE (PAR)	1.300,00
02.02.06.005-5	473	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
02.02.06.006-3	474	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
02.02.06.013-6	475	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
02.02.06.023-3	476	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
02.02.06.021-7	477	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
02.02.06.026-8	478	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
02.02.06.024-1	479	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
02.02.06.046-2	480	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
02.02.06.007-1	481	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
02.02.06.037-3	482	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
02.02.06.039-0	483	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
02.02.01.013-9	484	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
02.02.06.010-1	485	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01
05.01.04.008-0	486	IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE ORGAOS	928,00
02.02.06.016-0	487	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
02.02.06.018-7	488	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
02.02.06.019-5	489	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.02.06.022-5	490	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
02.02.06.025-0	491	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
02.02.06.030-6	492	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
02.02.06.038-1	493	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
05.01.04.009-9	494	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM- (POR DOADOR TIPADO)	696,94
02.02.06.009-8	495	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
02.02.06.014-4	496	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
02.02.06.033-0	497	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
02.02.06.015-2	498	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
02.02.06.017-9	499	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
05.01.04.010-2	500	PROVAS CRUZADAS EM DOADORES DE ORGAOS E DE MEDULA OSSEA (APARENTADO NAO IDENTICO)	396,47
02.02.06.029-2	501	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
02.02.06.031-4	502	DOSAGEM DE RENINA	13,19
02.02.06.034-9	503	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
05.01.05.005-1	504	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE ORGAOS	496,94
02.02.06.004-7	505	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
02.02.06.011-0	506	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
02.02.06.027-6	507	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
02.02.06.032-2	508	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
02.02.06.044-6	509	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
02.02.06.036-5	510	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
02.02.06.008-0	511	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
02.02.06.012-8	512	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
06.04.08.003-4	513	HIDROXICLOROQUINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
02.02.06.042-0	514	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12,01
02.02.06.040-3	515	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
02.02.06.043-8	516	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01
02.02.06.041-1	517	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
02.02.06.045-4	518	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
06.04.78.002-8	519	INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (TUBETES DE 3ML) (CRIANCAS MENORES DE 4 ANOS E GRAVIDAS)	0,00
02.02.07.007-7	520	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01
02.02.07.010-7	521	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00
02.02.07.028-0	522	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00
02.11.07.042-4	524	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE)	13,51
07.02.05.008-3	525	CATETER MULTIPERFURADO P/ INFUSAO DE DROGAS	195,45
02.11.07.043-2	526	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE)	13,51
06.04.32.017-5	527	BARICITINIBE 2MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
02.02.07.005-0	528	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
02.02.07.011-5	529	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00
02.02.07.013-1	530	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
02.02.07.015-8	531	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
02.02.07.018-2	532	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61
06.04.32.018-3	533	BARICITINIBE 4MG (POR COMPRIMIDO)	0,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
06.04.84.001-2	534	OMALIZUMABE 150MG SOLUCAO INJETAVEL	1.835,20
02.02.07.020-4	535	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
02.02.07.021-2	536	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65
02.02.07.022-0	537	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
01.01.04.009-1	538	DISPENSACAO DE SUPLEMENTO DE MICRONUTRIENTES EM PO - NUTRISUS	0,00
02.02.07.025-5	540	DOSAGEM DE LITIO	2,25
02.02.07.029-8	541	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00
02.02.03.131-4	542	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	86,20
02.02.07.030-1	543	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00
02.02.07.033-6	544	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65
02.02.07.012-3	545	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
02.11.02.008-7	546	REALIZACAO ELETROCARDIOGRAMA EM SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA	1,03
02.02.07.031-0	547	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01
02.02.07.009-3	548	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00
05.01.08.004-0	549	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
05.01.08.005-8	550	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
02.02.08.018-8	551	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
02.02.08.004-8	552	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	4,20
02.02.08.006-4	553	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20
02.02.08.005-6	554	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	4,20
02.02.08.007-2	555	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80
02.02.08.022-6	556	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
02.02.08.014-5	557	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
02.02.08.023-4	558	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
02.11.02.009-5	559	TELE-ELETROCARDIOGRAMA SINCRONO/LAUDO	0,00
03.01.07.022-9	560	REABILITACAO CARDIORRESPIRATORIA DE PACIENTES POS COVID-19	21,69
03.01.07.023-7	561	TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITACAO FISICA	0,00
03.01.07.024-5	562	TELETENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITACAO VISUAL	0,00
02.02.08.020-0	563	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
02.02.08.008-0	564	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62
03.01.07.025-3	565	TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITACAO AUDITIVA	0,00
03.01.07.026-1	566	TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITACAO INTELECTUAL	0,00
03.01.07.027-0	567	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS OUTROS PONTOS E NIVEIS DA REDE DE ATENCAO A SAUDE PARA ATENCAO A S	0,00
03.01.07.028-8	568	ALTA POR OBJETIVOS TERAPEUTICOS ALCANCADOS DA REABILITACAO NA ATENCAO ESPECIALIZADA	0,00
02.02.08.011-0	569	CULTURA PARA BAAR	5,63
02.02.08.009-9	570	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO)	5,62
02.02.08.016-1	571	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63
02.02.08.021-8	572	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
02.02.08.010-2	573	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
03.02.04.006-4	574	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SINDROME CORONARIANA AGUDA	6,35
02.02.08.017-0	575	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33
02.02.08.019-6	576	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
02.02.08.001-3	577	ANTIBIOGRAMA	4,98



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.02.08.002-1	578	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33
02.02.08.003-0	579	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13,33
02.02.08.012-9	580	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25
02.02.08.015-3	581	HEMOCULTURA	11,49
03.06.02.016-5	583	APLICACAO DE CONCENTRADO DE FATOR VIII PARA DOENCA DE VON WILLEBRAND	5,39
02.02.08.013-7	584	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
03.06.02.017-3	585	APLICACAO DE CONCENTRADO DO FATOR DE VII ATIVADO RECOMBINANTE	5,39
03.06.02.018-1	586	APLICACAO DE CONCENTRADO DO FATOR XIII DA COAGULACAO	5,39
03.06.02.019-0	587	APLICACAO DO COMPLEXO PROTROMBINICO	5,39
03.06.02.020-3	588	APLICACAO DE COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO	5,39
03.06.02.021-1	589	APLICACAO DE CONCENTRADO DE FATOR I - FIBRINOGENIO	5,39
05.05.01.013-5	590	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERACOES)	2.070,00
06.04.84.002-0	591	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	4.756,28
02.02.07.024-7	592	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51
02.02.07.016-6	593	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
02.02.07.027-1	594	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
06.04.85.001-8	595	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5 MCG + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG (PO INALANTE)	210,60
06.04.85.002-6	596	BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 MCG (SOLUCAO PARA INAI)	242,10
01.01.04.010-5	597	DISPENSACAO DE SUPLEMENTO DE ACIDO FOLICO	0,00
02.02.03.132-2	598	DOSAGEM DE SIROLIMO	52,33
02.02.07.004-2	599	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
02.02.05.017-3	600	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
06.04.68.004-0	601	RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 50 ML(BIOSSIMILAR B)	0,00
06.04.32.019-1	602	UPADACITINIBE 15 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
02.02.07.026-3	603	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
06.04.38.011-9	604	INFLIXIMABE 10 MG /ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML) (BIOSSIMILAR A)	0,00
02.02.07.001-8	605	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06
02.02.07.034-4	606	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68
02.02.07.032-8	607	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51
02.02.07.006-9	608	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51
02.02.07.002-6	609	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
02.02.07.003-4	610	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68
06.04.69.004-5	611	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83ML -SOLUCAO INJETAVEL	0,00
02.02.07.023-9	612	DOSAGEM DE FENOL	2,05
02.02.07.014-0	613	DOSAGEM DE CADMIO	6,55
02.02.07.017-4	614	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
02.02.07.019-0	615	DOSAGEM DE COBRE	3,51
02.02.07.035-2	616	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
02.02.07.008-5	617	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
02.02.09.010-8	618	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
02.02.09.021-3	619	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70
02.02.09.022-1	620	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01
02.02.09.009-4	621	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.02.09.011-6	622	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
02.02.09.028-0	623	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
02.02.09.026-4	624	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA)	4,80
04.16.04.029-2	625	PERITONECTOMIA EM ONCOLOGIA	6.569,67
02.02.09.017-5	626	ESPLENOGRAMA	5,79
02.02.09.002-7	627	ADENOGRAMA	5,79
02.02.09.019-1	628	MILOGRAMA	5,79
02.02.09.033-7	629	TESTE DE CLEMENTS	1,89
02.02.09.024-8	630	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89
02.02.09.008-6	631	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89
02.02.09.007-8	632	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
02.02.09.016-7	633	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
02.02.09.025-6	634	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89
02.02.09.018-3	635	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89
02.02.09.012-4	636	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.013-2	637	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.001-9	638	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.030-2	639	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
02.02.09.027-2	640	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.032-9	641	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.005-1	642	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
02.02.09.006-0	643	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
02.02.09.029-9	644	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOF	1,89
02.02.09.031-0	645	REACAO DE PANDY	1,89
02.02.09.023-0	646	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89
02.02.09.015-9	647	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23
02.02.09.004-3	648	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
02.02.09.003-5	649	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33
02.02.09.034-5	650	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69
02.02.09.035-3	651	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69
04.16.04.030-6	652	QUIMIOPERFUSAO INTRAPERITONEAL HIPERTERMICA	22.456,69
02.02.09.014-0	653	DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)	0,00
01.01.04.011-3	655	DISPENSACAO DE SUPLEMENTO DE FERRO	0,00
02.02.03.134-9	656	TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA A DETECCAO DE MARCADORES DE MYCOBACTERIUM LEPRAE, EM AMOSTF	0,00
05.01.07.002-8	657	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA	186,00
02.02.03.135-7	658	TESTE QUALITATIVO IN VITRO , PARA DETECCAO DE MYCOBACTERIUMLEPRAE RESISTENTE A RIFAMPICINA E/OU D	0,00
02.02.11.015-0	659	PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	8,19
02.02.06.001-2	660	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
02.02.06.035-7	661	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
02.02.06.002-0	662	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54
02.02.06.020-9	663	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35
02.02.06.028-4	664	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
02.02.06.003-9	665	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.02.10.003-0	666	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	160,00
02.02.10.002-2	667	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	160,00
02.02.10.001-4	668	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	180,00
02.14.01.017-1	669	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS IGM ANTI- MYCOBACTERIUM LEPRAE	0,00
02.02.11.005-2	670	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10
02.02.11.006-0	671	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE D	20,90
02.02.11.007-9	672	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	5,50
02.02.11.004-4	673	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50
02.02.11.008-7	674	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13,20
02.02.11.001-0	675	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80
02.02.11.002-8	676	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66,00
02.02.11.003-6	677	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66,00
02.03.01.001-9	678	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
02.03.01.002-7	679	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	20,96
03.01.01.032-3	680	AVALIACAO DIARIA DA GESTANTE NA CASA DA GESTANTE, BEBE E PUERPERA - CGBP	0,00
03.01.01.033-1	681	AVALIACAO DIARIA DE PUERPERA NA CASA DA GESTANTE, BEBE E PUERPERA - CGBP	0,00
03.01.01.034-0	682	AVALIACAO DIARIA DE PUERPERA COM RECEM-NASCIDOS INTERNADOS EM UNIDADES NEONATAIS NA CASA DA GE	0,00
03.01.01.035-8	683	AVALIACAO DIARIA DE RECEM-NASCIDOS OU CRIANCAS NA CASA DA GESTANTE, BEBE E PUERPERA - CGBP	0,00
02.03.01.003-5	684	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	20,96
03.01.01.036-6	685	CONSULTA DE PRE-NATAL DE GESTANTE ALTO RISCO	0,00
03.01.01.037-4	686	CONSULTA DE ACOMPANHAMENTO DE RECEM-NASCIDOS E CRIANCA, PRIORITARIAMENTE, EGRESSA DE UNIDADE	0,00
02.03.02.005-7	687	NECROPSIA	714,80
03.01.04.016-8	688	PROCEDIMENTO PRE-OPERATORIOS REALIZADOS NA REDE DE SAUDE – COMPLEMENTACAO	56,56
03.01.04.017-6	689	INSERCAO DO IMPLANTE SUBDERMICO LIBERADOR DE ETNOGESTREL	0,00
03.01.04.018-4	690	RETIRADA DO IMPLANTE SUBDERMICO LIBERADOR DE ETNOGESTREL	0,00
06.04.38.012-7	691	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)(BIOSSIMILAR A)	0,00
06.04.86.001-3	692	IVACAFTOR 150 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	0,00
02.03.02.002-2	693	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	61,77
02.03.02.003-0	694	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCE	40,78
02.03.02.001-4	695	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	93,70
02.03.02.004-9	696	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	131,52
03.01.01.038-2	697	ESTRATIFICACAO DO RISCO CARDIOVASCULAR	0,00
02.04.01.008-0	698	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52
02.04.01.011-0	699	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20
02.04.01.003-9	700	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38
02.04.01.012-8	701	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38
02.04.01.014-4	702	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32
02.04.01.015-2	703	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20
02.04.01.004-7	704	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96
06.04.32.020-5	705	ALENTUZUMABE 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA CONTENDO 1,2 ML)	0,00
02.04.01.006-3	706	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	6,88
06.04.38.013-5	707	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) (BIOSSIMILAR B)	0,00
02.04.01.005-5	708	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
06.04.80.002-9	709	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
02.04.01.007-1	710	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15
06.04.11.007-3	711	TRIPTORRELINE 22,5 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	3.073,36
02.04.01.010-1	712	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	9,03
02.04.01.017-9	713	RADIOGRAFIA PANORAMICA	9,03
06.04.11.008-1	714	LEUPRORRELINE 45 MG INJETAVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.335,37
06.04.32.021-3	715	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO COM 30 ML)	0,00
06.04.24.011-2	716	ALFAVETRONIDASE 10 MG SOLUCAO INJETAVEL (FRASCOCOM 5ML)	0,00
01.01.01.010-9	718	ATIVIDADES EDUCATIVAS DA POPULACAO SOBRE A TEMATICA DAMALARIA	0,00
02.14.01.018-0	719	TESTE RAPIDO PARA MALARIA	0,00
03.01.13.007-8	720	ACOMPANHAMENTO DO TRATAMENTO PARA MALARIA NAOCOMPLICADA	0,00
02.04.01.009-8	721	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5,74
02.04.03.008-0	722	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24
04.06.01.152-4	723	IMPLANTE TRANSCATETER DE VALVULA AORTICA (ITVA)	57.000,00
06.04.87.001-9	724	BUROSUMABE 10 MG/MLSOLUCAO INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)	0,00
02.04.01.019-5	725	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	48,85
06.04.87.002-7	726	BUROSUMABE 20 MG /ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO- AMPOLA)	0,00
02.04.01.013-6	727	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	7,98
06.04.87.003-5	728	BUROSUMABE 30 MG /ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO- AMPOLA)	0,00
04.15.02.008-5	729	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM REDESIGNACAO SEXUAL	0,00
02.04.01.001-2	730	DACRIOCISTOGRAFIA	48,85
02.04.01.016-0	732	RADIOGRAFIA OCLUSAL	3,51
02.04.01.020-9	734	TELERRADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	6,44
01.01.04.012-1	735	AVALIACAO DO RISCO DE INSEGURANCA ALIMENTAR	0,00
02.04.02.004-2	736	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19
02.04.02.009-3	737	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16
02.04.02.012-3	738	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7,80
06.04.68.005-8	739	RITUXIMABE 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 10 ML)	0,00
02.04.02.003-4	740	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33
02.04.02.005-0	741	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10,29
02.04.02.010-7	742	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9,73
02.04.02.006-9	743	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96
02.04.02.011-5	744	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	15,58
02.04.02.007-7	745	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14,90
02.04.02.008-5	746	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	16,88
02.04.02.013-1	747	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0,00
02.04.02.002-6	748	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	19,60
06.04.78.003-6	749	INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (1B)	20,32
04.10.01.021-9	750	RECONSTRUCAO MAMARIA POS-MASTECTOMIA TOTAL	5.648,16
06.04.79.002-3	751	RISDIPLAM 0,75 MG/ML PO PARA SOLUCAO ORAL (FRASCO 80 ML)	0,00
02.04.04.002-7	752	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40
02.04.04.003-5	753	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40
02.04.04.004-3	754	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7,40



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.04.04.005-1	755	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77
02.04.04.006-0	756	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40
02.04.03.007-2	757	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37
02.04.03.009-9	758	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98
02.04.04.011-6	759	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7,98
02.04.04.001-9	760	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42
02.04.04.007-8	761	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90
02.04.04.009-4	762	RADIOGRAFIA DE MAO	6,30
02.04.04.010-8	763	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00
02.04.04.012-4	764	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91
02.04.04.008-6	765	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5,62
02.04.03.012-9	766	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	5,56
02.04.03.017-0	767	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88
02.04.03.016-1	768	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	6,55
02.04.03.006-4	769	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	9,05
02.04.03.010-2	770	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	8,73
02.04.03.015-3	771	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50
02.04.03.005-6	772	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	14,32
02.04.03.013-7	773	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	14,32
02.04.03.014-5	774	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02
02.04.01.002-0	776	PLANIGRAFIA DE LARINGE	27,32
02.04.03.004-8	780	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	62,50
02.04.03.003-0	781	MAMOGRAFIA	22,50
02.04.03.001-3	782	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	110,41
02.04.03.011-0	783	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27
02.04.03.002-1	784	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	57,16
02.04.06.006-0	787	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	7,77
02.04.06.007-9	788	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7,77
02.04.06.009-5	789	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77
02.04.06.011-7	790	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94
02.04.06.003-6	791	ESCANOMETRIA	7,77
02.04.06.016-8	792	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94
02.04.06.008-7	793	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50
02.04.06.010-9	794	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	6,50
02.04.06.012-5	795	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78
02.04.06.013-3	796	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16
02.04.06.017-6	797	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9,29
02.04.06.015-0	798	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78
02.04.06.014-1	799	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	9,29
02.04.05.003-0	802	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	32,61
02.04.05.002-2	803	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	32,61
02.04.05.001-4	804	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	47,76
02.04.05.004-9	805	DUODENOGRAMIA HIPOTONICA	34,52



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.04.05.014-6	807	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22
02.04.05.016-2	808	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	48,09
02.04.05.015-4	809	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	47,59
02.04.05.010-3	812	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	14,48
02.04.05.018-9	813	UROGRAFIA VENOSA	57,40
02.04.05.008-1	817	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	52,11
02.04.05.017-0	818	URETROCISTOGRAFIA	52,11
02.04.05.013-8	819	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17
02.04.05.011-1	820	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73
02.04.05.012-0	822	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30
02.10.02.001-6	826	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	45,34
02.09.01.001-0	828	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	90,68
02.04.05.006-5	829	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	45,34
02.04.05.009-0	833	PLANIGRAFIA DE RIM C/ CONTRASTE	0,00
02.04.06.004-4	859	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	18,68
02.04.06.005-2	860	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	18,68
02.04.06.002-8	861	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	55,10
02.04.05.005-7	862	FISTULOGRAFIA	45,34
02.04.06.001-0	863	ARTROGRAFIA	45,34
02.05.02.017-8	866	ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	24,20
02.05.02.008-9	867	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	24,20
02.05.02.002-0	868	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	14,81
02.05.02.009-7	870	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	24,20
02.05.02.013-5	871	ULTRASSONOGRAMA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20
02.05.02.016-0	872	ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20
02.05.02.014-3	873	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	24,20
02.05.02.018-6	874	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	24,20
02.05.02.007-0	875	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	24,20
02.05.02.010-0	876	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20
02.05.02.004-6	877	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	37,95
02.05.01.005-9	878	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	42,90
02.05.02.003-8	879	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	24,20
02.05.02.015-1	880	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60
02.05.02.011-9	881	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20
02.05.02.012-7	885	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	24,20
02.05.02.006-2	889	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	24,20
02.05.01.004-0	901	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	39,60
02.05.01.003-2	902	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	67,86
02.05.01.001-6	903	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	165,00
02.05.01.002-4	904	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165,00
02.06.01.007-9	906	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44
02.06.01.004-4	907	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	86,75
02.06.01.005-2	909	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	86,75

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.06.01.001-0	914	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76
02.06.02.003-1	917	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41
02.06.02.002-3	918	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, I	86,75
02.06.02.001-5	919	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75
02.06.02.004-0	923	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	136,41
02.06.03.001-0	924	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63
02.06.03.003-7	925	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63
02.06.03.002-9	926	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75
02.06.01.008-7	931	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	138,63
02.07.01.002-1	935	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75
02.07.01.006-4	936	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
02.07.01.003-0	937	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	268,75
02.07.01.004-8	938	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
02.07.01.005-6	939	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
02.07.02.002-7	941	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
02.07.02.003-5	944	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
02.07.02.001-9	945	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	361,25
02.07.03.003-0	947	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
02.07.03.002-2	948	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75
02.07.03.004-9	950	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	268,75
02.07.03.001-4	951	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
02.07.01.001-3	953	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75
02.08.01.004-1	955	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	166,47
02.08.01.006-8	957	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	142,57
02.08.01.005-0	958	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	114,02
02.08.01.002-5	960	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	408,52
02.08.01.003-3	961	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	383,07
02.08.01.001-7	962	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	457,55
02.08.01.009-2	964	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	123,93
02.08.01.008-4	972	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	176,72
02.08.01.007-6	974	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	214,85
02.08.02.008-0	978	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	114,86
02.08.02.005-5	979	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	135,38
02.08.02.007-1	980	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	144,22
02.08.02.011-0	983	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38
02.08.02.010-1	984	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	310,82
02.08.02.003-9	985	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	87,89
02.08.02.006-3	986	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	135,38
02.08.02.001-2	987	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	133,26
02.08.02.002-0	988	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,93
02.08.02.009-8	989	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	157,23
02.08.02.004-7	991	CINTILOGRAFIA DE PANCREAS	0,00
02.08.03.002-6	992	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	77,28



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.08.03.003-4	993	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	107,30
02.08.03.005-0	995	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	107,40
02.08.03.004-2	996	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338,70
02.08.03.001-8	997	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54
02.08.04.005-6	1001	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03
02.08.04.003-0	1002	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108,94
02.08.04.009-9	1004	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	63,22
02.08.04.007-2	1006	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50
02.08.04.006-4	1007	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97
02.08.04.010-2	1008	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165,24
02.08.09.003-7	1009	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	289,43
02.08.04.002-1	1010	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	457,55
02.08.04.001-3	1014	CAPTACAO DE IODO RADIOATIVO EM 24H	0,00
02.08.04.008-0	1015	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	63,22
02.08.04.004-8	1017	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO REFLUXO VESICO-URETERAL	0,00
02.08.05.001-9	1018	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	180,32
02.08.05.003-5	1019	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99
02.08.05.004-3	1021	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	457,55
02.08.05.002-7	1024	CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)	0,00
02.08.06.003-0	1025	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	119,16
02.08.06.002-2	1027	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	205,34
02.08.06.001-4	1032	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	438,01
02.08.07.001-0	1034	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	457,55
02.08.07.003-6	1035	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	128,12
02.08.07.002-8	1036	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51
02.08.07.004-4	1037	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	130,50
02.08.08.001-5	1038	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	112,61
02.08.08.002-3	1039	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	97,37
02.08.08.003-1	1041	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)	54,36
02.08.08.004-0	1048	LINFOCINTILOGRAFIA	141,33
02.08.09.001-0	1049	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	906,80
02.08.09.002-9	1051	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	66,23
02.08.02.012-8	1052	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	1.103,26
02.01.01.041-0	1059	BIOPSIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	202,81
02.01.01.006-2	1060	BIOPSIA DE BEXIGA	41,68
02.09.03.001-1	1064	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	76,50
02.10.01.004-5	1065	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	189,73
02.10.01.017-7	1067	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	145,94
02.10.01.016-9	1069	ESPLENOPORTOGRAFIA	182,45
02.10.01.005-3	1070	AORTOGRAFIA TORACICA	170,44
02.10.01.002-9	1071	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	137,01
02.10.01.014-2	1072	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	201,51
02.10.01.015-0	1073	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	201,01



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.10.01.013-4	1074	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	190,31
02.10.01.006-1	1075	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	201,01
02.10.01.008-8	1076	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	200,01
02.10.01.018-5	1084	FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	200,01
02.10.01.019-3	1085	LINFANGIOADENOGRAFIA	199,40
02.10.01.020-7	1086	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	200,01
02.10.01.012-6	1088	ARTERIOGRAFIA PELVICA	170,44
02.10.01.010-0	1089	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	504,43
02.10.01.011-8	1090	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	504,43
02.10.01.003-7	1094	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	137,01
02.10.01.001-0	1102	ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)	179,46
02.10.01.007-0	1103	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	179,46
02.10.01.009-6	1107	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	504,33
04.07.03.008-5	1108	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	92,95
04.07.03.009-3	1109	DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES	92,95
04.07.03.010-7	1110	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	92,95
04.07.03.011-5	1111	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	92,95
04.07.03.023-9	1112	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	97,00
02.02.03.105-5	1113	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77
02.02.03.106-3	1115	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77
02.02.03.115-2	1116	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
02.02.03.114-4	1117	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
02.11.01.002-2	1119	INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)	1,31
02.11.01.003-0	1120	OSCILOMETRIA DE IMPULSO	1,31
02.11.01.004-9	1121	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	1,31
02.11.02.003-6	1125	ELETROCARDIOGRAMA	5,15
02.11.02.005-2	1126	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	10,07
02.11.02.004-4	1127	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	30,00
02.11.02.006-0	1128	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	30,00
02.11.02.001-0	1129	CATETERISMO CARDIACO	730,04
02.11.02.002-8	1130	CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	653,72
02.01.01.014-3	1131	BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	709,26
02.11.03.007-4	1146	AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR	1,26
02.11.03.008-2	1148	ELETRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL	1,26
02.01.01.061-5	1153	PUNCAO DE VAGINA	14,10
02.11.04.004-5	1154	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	25,00
02.11.04.002-9	1155	COLPOSCOPIA	3,38
02.11.04.003-7	1156	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	2,80
02.11.04.005-3	1157	PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)	1,69
02.01.01.001-1	1159	AMNIOCENTESE	2,20
02.11.04.001-0	1160	AMNIOSCOPIA	1,69
02.11.04.006-1	1161	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	1,69
02.01.01.063-1	1162	PUNCAO LOMBAR	7,04



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.01.01.059-3	1165	PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL	7,04
02.01.01.065-8	1166	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELA	7,04
02.11.05.006-7	1167	ELETROMIOGRAMA (EMG)	27,00
02.11.05.002-4	1168	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	11,34
02.11.05.003-2	1169	ELETOENCEFALOGRAFIA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	25,00
02.11.05.004-0	1170	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	25,00
02.11.05.008-3	1171	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	27,00
02.11.05.011-3	1172	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	4,06
02.11.05.012-1	1173	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	4,06
02.11.05.013-0	1174	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	4,06
02.11.05.010-5	1188	POLISSONOGRAMA	125,00
02.11.06.015-1	1189	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37
02.11.06.025-9	1190	TONOMETRIA	3,37
02.11.06.009-7	1191	ESTESIOMETRIA	3,37
02.11.06.011-9	1192	GONIOSCOPIA	6,74
02.11.06.013-5	1193	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37
02.11.06.021-6	1194	TESTE DE SCHIRMER	3,37
02.11.06.022-4	1195	TESTE DE VISAO DE CORES	3,37
02.11.06.020-8	1196	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74
02.11.06.024-0	1198	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34
02.11.06.012-7	1200	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24
02.11.06.003-8	1201	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	40,00
02.11.06.014-3	1204	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	24,24
02.11.06.026-7	1205	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	24,24
02.11.06.005-4	1206	CERATOMETRIA	3,37
02.11.07.028-9	1217	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	4,80
02.11.07.023-8	1218	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	4,80
02.11.07.033-5	1219	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	1,37
02.11.07.032-7	1221	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	1,37
02.11.07.005-0	1229	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	18,00
02.11.07.034-3	1231	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9,36
02.11.07.003-3	1232	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13
02.11.07.024-6	1233	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	12,00
02.11.07.012-2	1234	ELETROCOCLEOGRAFIA	4,25
02.11.07.014-9	1235	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	13,51
02.11.07.027-0	1237	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	13,51
02.11.07.035-1	1240	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	12,12
02.11.07.036-0	1246	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	12,00
02.11.07.021-1	1247	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	26,25
02.11.07.020-3	1248	IMITANCIOMETRIA	23,00
02.11.07.004-1	1249	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	21,00
02.11.07.002-5	1250	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	21,00
02.11.07.015-7	1253	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	46,88



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.11.07.026-2	1254	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	46,88
02.11.07.022-0	1255	OLFATOMETRIA	1,37
02.11.07.019-0	1256	GUSTOMETRIA	1,92
02.11.07.013-0	1257	ELETROGUSTOMETRIA	1,37
02.11.07.016-5	1259	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	8,10
02.11.07.025-4	1260	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	1,37
03.03.14.001-1	1261	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	1,44
02.11.07.011-4	1262	AVALIACAO VOCAL	4,11
02.11.07.001-7	1263	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	4,11
02.11.07.008-4	1264	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	4,11
02.11.07.007-6	1266	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	4,11
02.11.07.006-8	1268	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	4,11
02.11.07.017-3	1270	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	4,11
02.11.07.018-1	1271	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	4,11
02.11.07.009-2	1272	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75
02.11.07.010-6	1273	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	46,56
02.11.07.029-7	1274	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	22,55
02.11.07.030-0	1275	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	44,36
02.11.07.031-9	1276	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	8,75
02.11.03.004-0	1283	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA	10,00
02.11.08.001-2	1284	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	2,78
02.11.08.006-3	1285	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	4,28
02.11.03.005-8	1286	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA COM TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS	10,00
02.11.08.003-9	1287	GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)	2,78
02.11.08.004-7	1288	GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	2,78
02.11.08.008-0	1289	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	2,78
02.11.08.007-1	1290	PROVA FARMACODINAMICA	2,78
02.11.08.002-0	1291	GASOMETRIA	2,78
02.11.08.005-5	1294	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	6,36
02.01.02.001-7	1296	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	2,80
02.01.01.062-3	1299	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	14,10
02.11.09.002-6	1300	CATETERISMO DE URETRA	8,82
02.11.09.003-4	1301	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	8,82
02.11.09.004-2	1302	CISTOMETRIA SIMPLES	8,82
02.11.09.006-9	1303	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	8,82
02.11.09.005-0	1304	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	8,82
02.11.09.007-7	1305	UROFLUXOMETRIA	8,82
02.11.09.001-8	1306	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	7,62
04.09.01.042-1	1307	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO	87,78
02.14.01.001-5	1310	GLICEMIA CAPILAR	0,00
02.14.01.003-1	1311	PESQUISA DE GLICOSE NA URINA	0,00
02.14.01.002-3	1312	PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA	0,00
02.11.10.001-3	1313	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	2,74



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.09.04.001-7	1314	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02
02.09.01.002-9	1318	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	112,66
02.09.01.003-7	1319	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48,16
02.09.01.004-5	1320	LAPAROSCOPIA	40,37
02.09.01.005-3	1321	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	23,13
02.09.01.006-1	1322	VIDEOLAPAROSCOPIA	95,00
02.09.04.002-5	1323	LARINGOSCOPIA	47,14
02.09.04.004-1	1324	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50
02.09.02.001-6	1328	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00
02.09.04.005-0	1337	VIDEOTORACOSCOPIA	747,49
02.09.04.003-3	1338	TRAQUEOSCOPIA	348,59
02.02.03.024-5	1340	INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	0,00
02.02.02.010-0	1343	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
03.01.06.005-3	1344	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO PRIMARIA COM REMOCAO	0,00
03.01.06.003-7	1345	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	0,00
03.01.01.006-4	1347	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO PRIMARIA	0,00
03.01.01.002-1	1351	CONSULTA COM IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	0,00
03.01.01.009-9	1354	CONSULTA PARA AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE	0,00
03.01.02.003-5	1355	EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	7,26
03.01.01.007-2	1358	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	10,00
03.01.06.010-0	1360	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	13,00
03.01.06.004-5	1363	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO PRIMARIA COM OBSERVACAO ATE 8 HORAS	0,00
03.01.04.001-0	1364	ATENDIMENTO CLINICO PARA INDICACAO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA UTERINO	0,00
03.01.06.002-9	1367	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12,47
03.01.06.006-1	1369	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11,00
04.09.06.007-0	1373	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	142,84
03.01.05.007-4	1374	INTERNACAO DOMICILIAR	24,13
03.01.05.003-1	1375	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESPECIALIZADA	18,29
03.01.09.001-7	1378	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)	21,98
03.10.01.002-0	1380	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	55,20
04.13.01.007-4	1381	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO	29,00
03.01.01.011-0	1382	CONSULTA PRE-NATAL	0,00
03.01.01.012-9	1383	CONSULTA PUERPERAL	0,00
03.01.01.003-0	1386	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO PRIMARIA (EXCETO MEDICO)	0,00
03.01.04.003-6	1389	TERAPIA EM GRUPO	6,15
03.01.04.004-4	1390	TERAPIA INDIVIDUAL	2,81
03.01.05.004-0	1392	ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)	18,29
03.01.10.010-1	1396	INALACAO / NEBULIZACAO	0,00
03.01.10.018-7	1397	TERAPIA DE REIDRATAcao ORAL	0,00
03.01.10.003-9	1398	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	0,00
03.10.01.003-9	1399	PARTO NORMAL	443,40
03.07.01.001-5	1404	CAPEAMENTO PULPAR	0,00
03.07.02.007-0	1405	PULPOTOMIA DENTARIA	0,00

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.07.01.003-1	1408	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
03.07.04.007-0	1410	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
03.07.02.001-0	1414	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	0,00
03.07.02.002-9	1415	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	0,00
03.07.02.006-1	1416	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	4,41
03.07.02.004-5	1417	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	5,71
03.07.02.005-3	1418	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	6,95
03.07.02.011-8	1419	SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	2,56
03.03.18.007-2	1420	TRATAMENTO DE HIV / AIDS	23,45
03.03.18.004-8	1421	TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	606,69
03.03.18.005-6	1422	TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS	573,25
03.03.18.003-0	1424	TRATAMENTO DE AFECCOES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	293,59
03.03.01.008-8	1443	TRATAMENTO DE HANSENIASE	237,27
03.03.01.009-6	1445	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE	177,17
03.03.01.021-5	1453	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	82,46
03.03.01.020-7	1468	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALITICA AGUDA	171,23
03.03.06.022-0	1472	TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	261,18
03.04.01.017-0	1487	NARCOSE DE CRIANCA (POR PROCEDIMENTO)	22,00
03.04.02.015-0	1497	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	571,50
03.04.02.020-6	1498	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOÇO AVANÇADO	800,00
03.04.02.021-4	1499	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS AVANÇADO	1.100,00
03.04.02.022-2	1500	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS AVANÇADO	1.100,00
03.04.02.005-2	1501	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANÇADO	1.986,00
03.04.02.017-6	1502	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÓFAGO AVANÇADO	571,50
03.04.02.004-4	1503	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANÇADO	571,50
03.04.02.001-0	1504	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA	2.224,00
03.04.02.002-8	1505	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	2.224,00
03.04.02.009-5	1506	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA	2.224,00
03.04.02.010-9	1507	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	2.224,00
03.04.02.019-2	1508	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO	800,00
03.04.02.006-0	1509	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA	147,10
03.04.02.007-9	1510	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	301,50
03.04.02.008-7	1511	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	1.062,65
03.04.02.031-1	1512	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	17,00
03.04.02.018-4	1513	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	571,50
03.04.02.003-6	1514	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO AVANÇADO	427,50
03.04.02.027-3	1515	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA.	1.450,00
03.04.02.028-1	1516	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA)	1.450,00
03.04.02.034-6	1517	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA	79,75
03.04.02.033-8	1519	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	301,50
03.04.02.013-3	1520	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA	1.700,00
03.04.03.001-5	1521	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA.	640,00
03.04.03.002-3	1522	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	640,00

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.04.03.003-1	1523	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	150,00
03.04.03.004-0	1524	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA.	1.800,00
03.04.02.036-2	1525	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO	427,50
03.04.02.012-5	1526	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	1.300,00
03.04.02.016-8	1527	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	3.311,50
03.04.02.037-0	1528	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PENIS AVANÇADO	800,00
03.04.02.023-0	1529	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	7.500,00
03.04.02.032-0	1530	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	800,00
03.04.02.011-7	1531	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDOCRINO AVANÇADO	1.062,65
03.04.02.029-0	1532	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	800,00
03.04.02.030-3	1533	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO AVANÇADO	800,00
03.04.02.024-9	1534	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	571,50
03.04.02.025-7	1535	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMOIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESC	800,00
03.04.02.026-5	1536	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	1.062,65
03.04.03.016-3	1537	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	640,00
03.04.03.017-1	1538	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª LINHA	1.080,00
03.04.03.005-8	1539	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA.	407,50
03.04.03.007-4	1540	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGUINEO	80,75
03.04.03.012-0	1541	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	2.535,50
03.04.03.020-1	1542	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA	2.250,00
03.04.03.021-0	1543	QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ª LINHA.	5.700,00
03.04.03.018-0	1544	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS - 1ª LINHA.	427,50
03.04.03.019-8	1545	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS - 2ª LINHA.	1.715,60
03.04.03.006-6	1546	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA.	1.800,00
03.04.03.011-2	1547	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.	17,00
03.04.03.015-5	1548	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO - MARCADOR POSITIVO - SEM F/	17,00
03.04.03.014-7	1549	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINH,	17,00
03.04.03.013-9	1550	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINH,	1.401,20
03.04.03.009-0	1551	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONIC.	17,00
03.04.03.008-2	1552	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA.	85,00
03.04.03.010-4	1553	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA	1.736,20
03.04.04.006-1	1554	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAV	1.300,00
03.04.04.008-8	1555	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	1.300,00
03.04.04.009-6	1556	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (PREVIA)	1.100,00
03.04.04.010-0	1557	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (PREVIA)	1.100,00
03.04.04.011-8	1558	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMOIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO	1.300,00
03.04.04.001-0	1559	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA)	571,50
03.04.04.005-3	1560	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL	800,00
03.04.04.004-5	1561	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	1.300,00
03.04.04.012-6	1562	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE VULVA	1.300,00
03.04.04.014-2	1563	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA	1.450,00
03.04.04.013-4	1564	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA	1.450,00
03.04.04.002-9	1565	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA)	1.400,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.04.04.007-0	1567	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	1.300,00
03.04.04.016-9	1568	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSSARCOMA - 1ª LINHA	1.447,70
03.04.04.015-0	1569	QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 2ª LINHA.	8.064,50
03.04.05.017-2	1572	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ADJUVANTE)	1.100,00
03.04.05.018-0	1573	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (ADJUVANTE)	1.100,00
03.04.05.002-4	1574	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON	2.224,00
03.04.05.003-2	1575	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	427,50
03.04.05.020-2	1576	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA	1.450,00
03.04.05.013-0	1578	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	571,50
03.04.05.007-5	1579	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	800,00
03.04.05.012-1	1580	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	79,75
03.04.05.004-0	1585	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	79,75
03.04.05.006-7	1588	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	800,00
03.04.05.011-3	1589	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	79,75
03.04.05.022-9	1590	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	1.600,00
03.04.05.021-0	1591	QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA	1.744,10
03.04.06.001-1	1593	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	1.258,64
03.04.06.003-8	1595	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA	1.258,64
03.04.06.013-5	1596	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIARIO OU ALTO - 1ª LINHA	800,00
03.04.06.011-9	1597	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 2ª LINHA	1.447,70
03.04.06.012-7	1598	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 3ª LINHA	1.447,70
03.04.06.007-0	1600	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA / LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA	2.300,00
03.04.06.004-6	1603	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	5.767,33
03.04.06.020-8	1604	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 1ª LINHA	1.700,00
03.04.06.021-6	1605	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 2ª LINHA	1.700,00
03.04.06.017-8	1607	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFBLASTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	1.743,12
03.04.06.018-6	1608	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFBLASTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENT	2.408,52
03.04.06.016-0	1609	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVARIO	1.700,00
03.04.06.015-1	1610	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	2.408,52
03.04.06.008-9	1611	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	1.400,00
03.04.06.009-7	1612	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA	830,52
03.04.06.010-0	1613	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA	427,50
03.04.07.001-7	1614	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1ª LINHA	1.700,00
03.04.07.002-5	1615	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2ª LINHA	1.381,76
03.04.07.005-0	1616	QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFANCIA E ADOLESCENCIA	7.285,83
03.04.07.004-1	1617	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 3ª LINHA	800,00
03.04.07.003-3	1618	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 4ª LINHA	427,50
03.04.08.007-1	1619	INIBIDOR DA OSTEOLISE	449,50
03.04.08.001-2	1620	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GRANULOCITOS / MACROFAGOS	871,00
03.04.08.005-5	1621	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	335,00
03.04.05.001-6	1622	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	1.300,00
03.04.08.004-7	1626	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	379,73
03.04.08.006-3	1627	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA	379,73

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.04.08.002-0	1628	INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRACAO CONTINUA	1.100,00
03.04.08.003-9	1630	INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRONICAS AGUDIZADAS	562,50
03.03.13.006-7	1631	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS	71,65
03.04.01.011-1	1632	INTERNACAO P/ RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA / ACELERADOR LINEAR)	23,08
03.04.10.001-3	1633	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS DE PACIENTE ONCOLOGICO	45,93
03.04.09.002-6	1634	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (100 MCI)	1.071,90
03.04.09.001-8	1635	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (150 MCI)	1.289,90
03.04.09.003-4	1636	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (200 MCI)	1.471,32
03.03.02.001-6	1642	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	57,75
03.03.02.002-4	1643	PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	24,68
03.06.02.003-3	1644	APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	5,39
03.03.02.004-0	1645	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	248,35
03.03.02.003-2	1646	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	413,41
03.03.02.006-7	1647	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	205,69
03.03.02.008-3	1650	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOIETICOS	265,51
03.03.02.005-9	1652	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	233,85
03.03.02.007-5	1655	TRATAMENTO DE HEMOFILIAS	929,05
03.03.03.005-4	1664	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE	192,21
03.03.03.003-8	1668	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	360,80
03.03.03.006-2	1669	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	230,76
03.01.07.006-7	1671	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO NAS MULTIPLAS DEFICIENCIAS	7,71
03.03.03.002-0	1673	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	446,78
03.03.03.004-6	1676	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	139,42
03.01.07.008-3	1679	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA (POR OFICINA TERAPEUTICA)	6,66
03.01.07.009-1	1680	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA (POR OFICINA TERAPEUTICA)	25,24
03.01.08.014-3	1681	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL	6,11
03.01.08.015-1	1682	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL	23,16
03.01.08.017-8	1683	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	2,55
03.03.17.009-3	1693	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)	26,91
03.01.08.002-0	1695	ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
03.03.04.012-2	1704	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	688,54
03.03.04.021-1	1710	TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	129,84
03.03.04.029-7	1717	TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECCIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL	261,20
03.03.04.015-7	1718	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DA HIDROCEFALIA	341,65
03.03.04.004-1	1720	TRATAMENTO CLINICO DE ABSCESSO CEREBRAL	359,91
03.03.04.028-9	1721	TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA	303,80
03.03.04.016-5	1723	TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NAO CONTROLADAS	112,83
03.03.04.005-0	1724	TRATAMENTO CLINICO DE COREIA AGUDA	147,51
03.03.04.018-1	1725	TRATAMENTO DE DOENCA DE PARKINSON	309,73
03.03.04.014-9	1726	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	463,21
03.03.04.027-0	1727	TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	261,20
03.03.04.020-3	1728	TRATAMENTO DE DOENCAS NEURO-DEGENERATIVAS	309,73
03.03.04.024-6	1729	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES	228,44

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.03.04.019-0	1732	TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS	303,80
03.03.04.026-2	1733	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	359,91
03.03.04.017-3	1735	TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES	174,84
03.03.04.002-5	1737	INTERNACAO P/ O TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA OSTEOGENESIS IMPERFECTA	564,96
03.03.04.025-4	1738	TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE	174,84
03.03.04.022-0	1739	TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	174,84
03.03.13.005-9	1741	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS	70,61
03.03.11.003-1	1742	TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA	334,96
03.03.11.009-0	1743	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO	334,96
03.03.04.023-8	1744	TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESAO DA MEDULA ESPINHAL	298,42
03.03.05.006-3	1750	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	12,44
03.03.05.003-9	1751	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	18,66
03.03.05.007-1	1752	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	52,92
03.03.05.004-7	1753	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	79,38
03.03.05.008-0	1754	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	85,33
03.03.05.005-5	1755	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	127,98
03.03.05.009-8	1756	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE ACETAZOLAMIDA MONOCU	93,10
03.03.05.010-1	1757	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE PILOCARPINA MONOCULAF	8,93
03.03.05.011-0	1758	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE PILOCARPINA BINOCULAR	13,39
03.01.07.011-3	1773	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	10,90
03.01.07.003-2	1774	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UN	21,68
03.01.07.001-6	1777	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR	58,62
03.03.14.007-0	1779	TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	147,71
03.09.04.002-7	1782	CARDIOVERSAO ELETRICA	12,35
03.09.04.001-9	1783	AVALIACAO DE MARCAPASSO	0,00
03.03.06.011-5	1787	TRATAMENTO DE DOENÇA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO	251,35
03.03.06.019-0	1788	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	588,12
03.03.06.028-0	1789	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	325,08
03.03.06.016-6	1790	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA	880,00
03.03.06.027-1	1791	TRATAMENTO DE PERICARDITE	212,90
03.03.06.021-2	1792	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	699,46
03.03.06.010-7	1793	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	189,67
03.03.06.018-2	1794	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	172,34
03.03.06.014-0	1796	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	512,78
03.03.06.013-1	1797	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	635,03
03.03.06.002-6	1798	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	219,65
03.03.06.023-9	1799	TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS	262,55
03.03.13.002-4	1800	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	74,75
03.03.11.004-0	1801	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	626,41
03.01.05.006-6	1808	INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA DOMICILIAR	27,50
03.03.14.009-7	1820	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	172,34
03.03.13.003-2	1826	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	73,72
03.03.03.001-1	1827	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA	57,92

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.03.07.001-3	1828	DILATAÇÃO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA (POR SESSÃO)	49,50
04.07.01.032-7	1829	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESÕES NÃO HEMORRÁGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA	51,75
03.03.07.004-8	1830	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	49,50
03.03.07.005-6	1831	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	47,25
03.03.07.007-2	1838	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FIGADO	416,39
03.03.07.009-9	1843	TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NÃO INFECCIOSAS	204,15
03.03.07.008-0	1844	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO PERITÔNIO	251,76
03.03.07.011-0	1845	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO	193,66
03.03.07.010-2	1850	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	347,15
03.03.16.001-2	1851	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECIEM-NASCIDO	166,08
03.03.07.006-4	1852	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	186,06
03.03.07.012-9	1868	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PÂNCREAS	270,38
03.03.11.011-2	1870	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	366,74
03.03.08.002-7	1873	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	1,48
03.03.08.001-9	1874	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	1,48
03.03.08.003-5	1875	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA	1,48
03.03.08.007-8	1876	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	292,62
03.03.08.006-0	1877	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	292,62
03.03.08.009-4	1885	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	182,57
03.03.08.004-3	1887	TRATAMENTO DE AFECCÕES BOLHOSAS	186,16
03.03.06.030-1	1888	TRATAMENTO DE VARIZES DOS Membros INFERIORES C/ ÚLCERA	261,18
03.03.08.008-6	1889	TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	186,16
03.03.08.005-1	1890	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	224,91
03.03.11.008-2	1892	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	204,02
03.03.09.017-0	1894	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS DA FACE	0,00
03.03.09.014-6	1896	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	15,04
03.03.09.018-9	1897	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	15,98
03.03.09.019-7	1903	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PÉLVICOS	156,67
03.03.09.023-5	1906	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	39,09
03.03.09.024-3	1908	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA S/ IMOBILIZAÇÃO	0,00
03.03.09.026-0	1934	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	17,85
03.03.09.031-6	1939	TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	190,70
03.03.09.029-4	1940	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUMBAGO OU DORSALGIA REFRATÁRIOS	0,00
03.03.13.007-5	1954	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECID	68,54
03.09.03.007-2	1959	HIDROTUBAÇÃO (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26
03.09.03.015-3	1960	PERSUFLAÇÃO P/ DESOBSTRUÇÃO TUBÁRIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26
03.09.03.004-8	1961	CRIOCAUTERIZAÇÃO / ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE ÚTERO	11,26
03.09.03.001-3	1962	CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	1,52
03.09.03.005-6	1963	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO)	1,52
03.09.03.008-0	1964	INSTILAÇÃO DE BEXIGA	1,52
03.09.03.014-5	1965	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSÃO)	1,52
03.09.03.002-1	1966	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	3,40
03.09.03.003-0	1967	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE BEXIGA	3,40



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.09.03.012-9	1968	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	172,00
03.09.03.013-7	1969	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAIIS)	150,50
03.09.03.010-2	1970	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	172,00
03.09.03.011-0	1971	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAIIS)	150,50
03.09.03.009-9	1972	INSTILACAO DE URETRA E BEXIGA	0,00
03.03.15.004-1	1974	TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS TUBULO-INTERSTICIAIS	347,95
03.05.02.002-1	1976	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	175,97
03.03.15.003-3	1981	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	198,81
03.03.15.001-7	1983	TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	67,31
03.03.10.001-0	1988	TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	154,30
03.03.10.003-6	1990	TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO	123,99
03.03.10.004-4	1991	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	109,24
03.03.10.005-2	1993	TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME	68,86
03.01.06.001-0	1995	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	47,27
03.03.16.005-5	1996	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	778,02
03.03.16.007-1	1997	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO	170,35
03.03.16.004-7	1999	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	262,54
03.03.16.006-3	2000	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	482,45
03.03.16.002-0	2004	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	224,97
03.03.11.002-3	2005	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	282,57
03.03.16.003-9	2006	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	262,54
03.03.11.005-8	2009	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	404,39
03.03.11.001-5	2014	TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	162,45
03.03.11.010-4	2018	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS	189,61
03.03.11.007-4	2019	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS	230,76
03.09.02.002-6	2021	HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55
03.09.02.003-4	2022	HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55
03.09.02.001-8	2023	HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,41
03.08.04.002-3	2024	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	170,27
03.03.13.001-6	2025	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	66,47
03.08.02.003-0	2026	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO	136,95
03.08.02.002-2	2029	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	199,33
03.08.03.002-8	2030	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	154,44
03.08.01.002-7	2031	TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO	154,44
03.08.03.001-0	2033	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	154,44
03.08.03.003-6	2034	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	154,44
03.08.01.004-3	2036	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	257,32
03.08.01.003-5	2037	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	251,96
03.08.01.001-9	2039	TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZACAO	199,33
03.08.04.001-5	2040	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	199,33
03.03.06.024-7	2044	TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	219,33
03.03.06.001-8	2045	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	292,89
03.03.06.020-4	2046	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	321,68

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.03.06.029-8	2047	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	322,48
03.01.08.004-6	2048	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA)	0,00
03.01.08.003-8	2052	ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
03.01.12.001-3	2056	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FENILCETONURIA	27,50
03.01.12.004-8	2057	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO CONGENITO	27,50
03.01.12.003-0	2058	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HEMOGLOBINOPATIAS	27,50
03.01.12.002-1	2059	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FIBROSE CISTICA	27,50
03.01.05.001-5	2060	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA	55,00
03.03.05.001-2	2061	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	17,74
03.01.07.007-5	2062	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOI	17,67
03.01.02.002-7	2063	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO TRABALHO	0,00
03.01.02.001-9	2064	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	0,00
03.03.06.007-7	2066	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	326,43
03.03.06.006-9	2068	TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	436,79
03.03.06.005-0	2069	TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILATICO	88,70
03.03.06.012-3	2070	TRATAMENTO DE DOENÇA REUMATICA S/ CARDITE	187,44
03.09.01.010-1	2071	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)	28,00
03.09.01.006-3	2072	NUTRICAO ENTERAL EM PEDIATRIA	18,00
03.09.01.009-8	2073	NUTRICAO PARENTERAL EM PEDIATRIA	45,00
03.09.01.005-5	2075	NUTRICAO ENTERAL EM NEONATOLOGIA	18,00
03.09.01.008-0	2076	NUTRICAO PARENTERAL EM NEONATOLOGIA	30,00
03.09.01.004-7	2077	NUTRICAO ENTERAL EM ADULTO	30,00
03.09.01.007-1	2078	NUTRICAO PARENTERAL EM ADULTO	60,00
03.03.12.007-0	2110	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	359,70
03.03.12.006-1	2111	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	443,70
03.03.12.005-3	2112	TRATAMENTO DE DOR/METASTASE OSSEA COM RADIOISOTOPO (POR TRATAMENTO-EXCETO CANCER DE TIREOID	468,38
03.03.12.003-7	2113	TRATAMENTO DE HIPERTIROIDISMO	0,00
03.03.12.004-5	2114	TRATAMENTO DE CARDIOTOXICOSE POR HIPERTIROIDISMO (ATE 50 MCI)	0,00
03.01.07.013-0	2117	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-M	33,70
03.01.07.012-1	2118	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-ME	21,69
03.01.07.010-5	2119	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 1	17,55
03.01.07.004-0	2122	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	17,67
03.01.07.005-9	2125	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	17,67
03.01.07.002-4	2127	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	17,67
02.11.03.001-5	2141	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
02.11.03.002-3	2142	AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
02.11.03.003-1	2143	AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EM PLACA DE FORCA	1,26
02.11.03.006-6	2144	AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	1,26
04.18.01.004-8	2162	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	200,00
04.18.01.003-0	2163	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	859,20
04.18.01.008-0	2164	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	400,00
04.18.02.003-5	2165	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	400,00
04.18.01.002-1	2166	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	685,53

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.18.01.001-3	2167	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	1.453,85
04.18.02.001-9	2168	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00
04.18.02.002-7	2169	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00
07.02.10.002-1	2170	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	64,76
07.02.10.001-3	2171	CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	482,34
07.02.10.003-0	2172	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI/DPAC/DPA	149,75
07.02.10.009-9	2173	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	21,59
07.02.10.010-2	2174	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	15,41
07.02.10.007-2	2175	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 U	609,39
07.02.10.004-8	2176	CONJ.TROCA P/DPAC (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	2.984,56
07.02.10.006-4	2177	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	2.354,17
07.02.10.005-6	2178	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS COM INSTALACAO DOMICILIAR E MAI	1.255,74
03.05.01.018-2	2179	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	55,13
03.05.01.002-6	2180	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	121,51
03.05.01.016-6	2181	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	358,06
03.05.01.010-7	2188	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	218,47
03.05.01.009-3	2189	HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	218,47
03.05.01.011-5	2190	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MAXIMO 3 S	265,41
03.05.01.012-3	2191	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCION	265,41
03.03.15.002-5	2194	TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	331,54
03.05.02.003-0	2196	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR	132,06
03.03.15.006-8	2199	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	272,97
03.03.11.006-6	2200	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	285,96
03.05.02.005-6	2202	TRATAMENTO DA DOENCA RENAL CRONICA - DRC	449,65
03.05.01.017-4	2204	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA)	80,77
03.05.01.015-8	2206	HEMOFILTRACAO CONTINUA	107,96
02.12.01.001-8	2207	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	15,00
02.12.01.005-0	2208	SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	75,00
02.12.02.006-4	2210	PROCESSAMENTO DE SANGUE	10,15
03.06.01.003-8	2211	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE	10,00
03.06.01.001-1	2212	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	22,00
03.06.01.002-0	2213	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)	504,90
05.01.01.001-7	2214	COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDO	27,50
02.12.02.003-0	2215	IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO	13,61
02.12.02.002-1	2216	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	70,00
02.12.02.001-3	2217	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	45,00
02.12.02.005-6	2218	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	5,00
02.12.01.004-2	2219	FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL	10,00
02.12.01.002-6	2220	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	17,04
02.12.01.003-4	2221	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	17,04
03.06.02.014-9	2222	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	8,39
03.06.02.013-0	2223	TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSAO)	8,09
03.06.02.008-4	2224	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO	8,09

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.06.02.007-6	2225	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	8,09
03.06.02.009-2	2226	TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	8,09
03.06.02.010-6	2227	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	8,09
03.06.02.005-0	2228	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	8,09
03.06.02.006-8	2229	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	8,09
03.06.02.015-7	2230	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	17,78
03.06.02.004-1	2231	SANGRIA TERAPEUTICA	4,69
03.06.02.001-7	2232	AFERESE TERAPEUTICA	180,00
03.06.02.012-2	2233	TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS	17,04
03.01.10.015-2	2234	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	0,00
04.01.01.008-2	2235	FRENECTOMIA/FRENOTOMIA.	0,00
04.01.01.010-4	2236	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	11,84
04.04.01.030-0	2237	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	0,00
04.01.01.006-6	2238	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	0,00
04.01.01.005-8	2240	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	23,16
04.01.01.007-4	2241	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	12,46
04.01.01.009-0	2246	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	11,84
04.01.01.012-0	2252	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	19,79
04.01.01.011-2	2255	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	11,84
04.13.04.001-1	2257	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	31,28
04.01.01.013-9	2262	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)	29,86
04.13.04.023-2	2263	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	391,88
04.01.02.006-1	2264	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	347,77
04.13.04.004-6	2265	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	621,84
04.01.01.004-0	2266	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	11,84
04.13.04.003-8	2267	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)	486,92
04.01.02.009-6	2268	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	480,06
04.01.02.008-8	2269	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	29,86
04.01.02.002-9	2270	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	365,77
04.13.04.013-5	2273	RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	281,72
04.01.02.003-7	2274	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	604,58
04.13.04.011-9	2276	RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	391,88
04.13.04.022-4	2278	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA	525,84
04.13.04.012-7	2279	RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	281,72
04.13.04.018-6	2280	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA	525,84
04.13.04.014-3	2282	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)	338,95
04.13.04.002-0	2283	CORRECAO DE RETRACAO CICATRICIAL VARIOS ESTAGIOS	503,12
04.01.02.005-3	2284	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	356,81
04.01.02.015-0	2285	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	56,88
04.01.02.014-2	2287	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR COM (CORRECAO PLASTICA)	302,08
04.13.04.010-0	2288	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	486,91
04.13.04.015-1	2289	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	30,72
04.01.02.007-0	2291	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	143,72



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.01.02.001-0	2292	ENXERTO COMPOSTO	604,58
04.15.04.002-7	2294	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	521,77
04.01.02.004-5	2295	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	356,81
04.01.02.010-0	2296	EXTIRPACAOE SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	158,11
04.01.02.011-8	2297	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	251,31
04.01.02.016-9	2298	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	624,14
04.01.02.012-6	2299	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	322,14
04.01.02.013-4	2300	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	515,87
04.02.01.003-5	2301	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	425,63
04.02.01.004-3	2302	TIREOIDECTOMIA TOTAL	451,37
04.02.01.005-1	2303	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	767,77
04.02.01.001-9	2304	EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	750,09
04.02.01.002-7	2305	PARATIREOIDECTOMIA	833,30
04.02.02.002-2	2306	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	719,47
04.02.02.001-4	2307	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	804,78
04.03.01.004-7	2309	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	2.018,51
04.03.01.005-5	2310	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (COM TECNICA COMPLEMENTAF	2.144,87
04.03.01.007-1	2311	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.980,66
04.03.01.011-0	2312	DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENCA OU TRAUMA	2.133,07
04.03.01.012-8	2313	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	3.169,61
04.03.01.013-6	2314	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	2.246,48
04.03.01.014-4	2315	RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	2.018,51
04.03.01.021-7	2316	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	2.018,51
04.03.01.024-1	2317	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	2.018,51
04.03.01.025-0	2318	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	2.018,51
04.03.01.033-0	2319	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	1.906,52
04.03.01.029-2	2320	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.625,05
04.03.01.022-5	2321	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	1.343,12
04.03.01.023-3	2322	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	1.446,84
04.03.01.035-7	2323	TREPANACAO CRANIANA PARA PUNCAO OU BIOPSIA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	702,09
03.03.04.010-6	2325	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE	718,28
03.03.04.011-4	2326	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR	329,26
02.01.01.012-7	2329	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	812,46
02.01.01.013-5	2330	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	278,61
02.01.01.025-9	2331	BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	287,48
04.03.02.003-4	2332	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE	800,70
04.03.02.004-2	2333	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA	1.521,84
04.03.02.005-0	2334	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	785,04
04.03.02.006-9	2335	MICRONEURORRAFIA	1.401,75
04.03.02.002-6	2336	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (UNICO NERVO)	1.797,49
04.03.02.001-8	2337	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)	1.797,49
04.03.02.009-3	2338	NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	1.856,81
04.03.02.011-5	2339	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	1.318,46

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.03.02.013-1	2340	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	459,18
04.03.03.005-6	2342	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	1.500,72
04.03.03.001-3	2343	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA	1.847,07
04.03.03.002-1	2344	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.980,66
04.03.03.004-8	2345	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	1.900,97
04.03.03.006-4	2346	HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	2.991,07
04.03.03.016-1	2348	RESSECCAO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	1.875,12
04.03.03.008-0	2349	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	2.605,25
04.03.03.010-2	2350	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	2.644,92
04.03.03.009-9	2351	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	3.143,88
04.03.03.011-0	2352	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	1.101,76
04.03.03.013-7	2353	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA	2.664,13
04.03.03.014-5	2354	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	3.159,63
04.03.03.015-3	2355	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	3.824,25
04.03.03.012-9	2356	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	3.636,09
04.03.03.003-0	2357	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	3.321,14
04.03.04.001-9	2358	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	4.846,89
04.03.04.002-7	2359	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	2.991,07
04.03.04.005-1	2362	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	2.907,65
04.03.04.006-0	2363	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	3.042,05
04.03.04.007-8	2364	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	3.457,55
04.03.04.008-6	2365	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	2.008,01
04.03.05.008-1	2366	NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS	18,85
04.03.05.001-4	2367	ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO	18,85
04.03.05.002-2	2368	NEUROLISE DO TRIGEMEO COM GLICEROL	18,85
02.01.01.053-4	2369	BIOPSIA ESTEREOTAXICA	1.744,53
04.03.05.016-2	2370	TRATAMENTO ABLATIVO POR ESTEREOTAXIA EM ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVII	1.881,06
04.03.05.003-0	2371	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO	564,29
04.03.05.006-5	2372	MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	850,16
04.03.05.004-9	2373	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	1.988,31
04.03.05.015-4	2374	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	1.516,18
04.03.05.007-3	2375	MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO	1.578,66
04.03.05.010-3	2376	RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA	1.328,41
04.03.05.009-0	2377	RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALAO	1.423,23
04.03.05.011-1	2378	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	782,17
04.03.05.012-0	2379	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOSCIRURGICA	942,49
04.03.05.013-8	2380	SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO	800,70
04.03.05.014-6	2381	SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOSCIRURGICA	1.024,54
03.03.04.006-8	2382	TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLASICA	329,26
02.11.05.009-1	2384	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUN	1.707,05
04.03.06.002-8	2385	EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTACAO UNILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIC	3.668,32
04.03.06.001-0	2386	EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTACAO BILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDE	6.604,29
04.03.06.008-7	2387	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	2.924,57



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.03.06.004-4	2388	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	2.816,57
04.03.06.009-5	2389	TRANSECCOES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES	2.816,57
04.03.06.007-9	2390	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	5.095,15
04.03.06.003-6	2391	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	5.123,87
04.03.06.005-2	2392	MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA	4.043,87
04.03.06.006-0	2393	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	5.794,07
02.11.05.014-8	2394	TESTE DE WADA	1.707,05
04.03.07.001-5	2395	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO	807,81
04.03.07.004-0	2400	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	2.096,88
04.03.07.005-8	2401	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	2.096,88
04.03.07.008-2	2402	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO	1.810,88
04.03.07.009-0	2403	EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA DIRETAS	1.810,88
04.03.07.011-2	2404	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	938,47
04.03.07.010-4	2405	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	938,47
04.03.07.012-0	2406	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1.955,68
04.03.07.013-9	2407	EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO	1.645,44
04.03.07.014-7	2408	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR	807,81
04.03.08.001-0	2409	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULACAO CEREBRAL	1.988,31
04.03.08.002-9	2410	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ARA ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	434,80
04.03.08.010-0	2411	TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULACAO CEREBRAL	434,80
04.03.05.005-7	2412	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	1.328,41
04.03.08.003-7	2413	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	1.328,41
04.03.08.004-5	2414	MIECTOMIA SUPERSELETIVA	1.666,56
04.03.08.005-3	2415	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	1.666,56
04.03.08.008-8	2416	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	1.702,31
04.03.08.009-6	2417	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO	1.894,47
04.03.08.007-0	2418	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	1.702,31
04.03.08.006-1	2419	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	1.988,31
04.04.01.007-5	2420	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	14,66
04.04.01.009-1	2421	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	11,28
04.04.01.012-1	2422	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	36,97
04.04.01.024-5	2423	MIRINGOTOMIA (TIMPANOPLASTIA)	11,28
04.04.01.027-0	2424	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	5,63
04.04.01.036-9	2425	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	56,84
04.04.01.025-3	2426	PARACENTESE DO TIMPANO	14,66
04.04.01.031-8	2427	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	26,42
04.04.01.039-3	2428	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	36,95
04.04.01.041-5	2429	TURBINECTOMIA	36,95
04.04.01.004-0	2430	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	295,09
04.04.01.038-5	2431	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	577,96
04.04.01.010-5	2432	ESTAPEDECTOMIA	676,26
04.04.01.022-9	2433	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	483,55
04.04.01.021-0	2434	MASTOIDECTOMIA RADICAL	757,13



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.04.01.028-8	2439	RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO	807,15
04.04.01.035-0	2440	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	618,15
04.04.01.023-7	2442	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	376,75
04.04.01.014-8	2443	IMPLANTE COCLEAR	1.714,66
04.04.01.005-9	2444	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	22,56
04.04.01.015-6	2445	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	11,28
04.04.01.026-1	2446	PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	11,28
04.04.01.034-2	2448	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	17,00
04.04.01.001-6	2449	ADENOIDECTOMIA	48,42
04.04.01.029-6	2450	RESSECCAO DE SINEQUIAS	38,37
04.04.01.003-2	2454	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	35,53
04.04.01.006-7	2455	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	238,44
04.04.01.017-2	2456	LARINGECTOMIA PARCIAL	1.073,02
04.04.01.018-0	2457	LARINGECTOMIA TOTAL	980,31
04.04.01.019-9	2458	LARINGECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL	980,31
04.04.01.013-0	2459	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	242,23
04.04.01.040-7	2460	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	328,97
04.04.01.008-3	2463	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	809,83
04.04.01.011-3	2464	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	163,10
04.04.01.016-4	2465	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU SEM AUDICAO	812,17
04.04.01.020-2	2466	LARINGORRAFIA	886,45
04.04.01.032-6	2467	SINUSOTOMIA BILATERAL	349,24
04.04.01.033-4	2472	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	378,98
04.04.01.002-4	2473	AMIGDALECTOMIA	45,47
04.04.01.037-7	2474	TRAQUEOSTOMIA	554,73
04.04.02.009-7	2475	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	28,00
04.04.02.010-0	2476	EXCISAO EM CUNHA DE LABIO	29,86
04.04.02.005-4	2477	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	14,07
04.04.02.003-8	2480	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	45,68
04.04.02.014-3	2487	GLOSSECTOMIA PARCIAL	718,10
04.04.02.007-0	2488	RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR	202,88
04.04.02.008-9	2489	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	21,64
04.04.02.027-5	2491	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA E BENIGNA DA REGIAO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.162,56
04.16.03.001-7	2492	PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.496,31
04.16.03.002-5	2495	RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA	791,49
04.04.02.004-6	2496	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR COM RETALHO	172,63
04.16.03.003-3	2501	RESSECCAO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	763,01
04.16.03.004-1	2502	RESSECCAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	814,49
04.04.02.029-1	2503	RESSECCAO DO CONDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUCAO	374,33
04.04.02.031-3	2504	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	98,10
04.04.02.038-0	2509	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	527,83
04.04.02.013-5	2515	EXPLORACAO/ DESCOMPRESSAO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	816,17
04.04.02.006-2	2518	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	513,61

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.04.02.042-9	2520	TRATAMENTO CIRURGICO DO SOALHO DA ORBITA	365,42
04.04.03.010-6	2524	PALATOPLASTIA PRIMARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.425,84
04.04.03.005-0	2525	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	371,13
04.04.03.006-8	2527	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLASTICO	371,13
04.04.03.016-5	2529	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	444,20
04.04.03.017-3	2530	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	374,67
04.04.03.001-7	2531	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	432,24
04.04.03.008-4	2532	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIOFACIAL	1.003,10
04.04.03.007-6	2533	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	1.093,69
04.14.01.003-5	2535	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	786,64
04.14.01.002-7	2536	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	786,64
04.04.03.019-0	2551	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	444,20
04.04.03.004-1	2552	MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	487,61
04.04.02.011-9	2554	EXCISAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO LIVRE / ROTACAO DE RETALHO	293,15
04.04.02.001-1	2555	ALONGAMENTO DE COLUMELA	200,76
04.04.02.017-8	2556	MAXILECTOMIA PARCIAL	420,94
04.04.02.032-1	2559	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS POS-TRAUMATICOS	444,20
04.04.02.023-2	2561	RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE LABIO	397,38
04.04.02.035-6	2566	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	193,15
04.04.02.039-9	2567	TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMIFACE)	436,86
04.04.02.034-8	2571	TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA	265,23
04.04.03.013-0	2574	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	554,00
04.04.02.022-4	2575	RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA	415,53
04.13.04.009-7	2576	PREPARO DE RETALHO	250,12
04.04.02.020-8	2579	LABIOPLASTIA PARA REDUCAO OU CORRECAO DA HIPERTROFIA DO LABIO	317,87
04.04.02.024-0	2580	RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	397,38
04.04.03.003-3	2582	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.875,40
04.04.03.012-2	2583	LABIOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.093,69
04.04.03.015-7	2584	RECONSTRUCAO TOTAL DE LABIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	863,25
04.05.05.036-4	2588	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	209,55
04.05.05.016-0	2589	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	8,24
04.05.05.008-9	2590	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28
04.05.05.029-1	2591	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28
04.05.05.021-6	2592	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	172,27
04.05.05.022-4	2593	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	436,44
04.05.03.009-6	2595	SUTURA DE ESCLERA	161,19
04.05.05.003-8	2596	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14
04.05.05.025-9	2597	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00
04.05.05.030-5	2598	SUTURA DE CORNEA	164,08
04.05.05.014-3	2600	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	902,95
04.05.05.024-0	2602	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	335,72
04.05.05.023-2	2603	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	794,89
04.05.05.020-8	2604	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.05.05.001-1	2605	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	180,45
04.05.05.037-2	2606	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	771,60
04.05.05.002-0	2607	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	112,77
04.05.04.010-5	2609	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	846,19
04.05.05.010-0	2610	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	483,60
04.05.05.009-7	2611	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	531,60
04.05.03.015-0	2612	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00
04.05.03.014-2	2614	VITRECTOMIA POSTERIOR	2.667,29
04.05.03.013-4	2615	VITRECTOMIA ANTERIOR	381,08
04.05.03.010-0	2616	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37
04.05.03.007-0	2617	RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL	1.074,86
04.05.03.001-0	2618	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	1.145,16
04.05.03.012-6	2619	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20
04.05.05.032-1	2621	TRABECULECTOMIA	898,35
04.05.04.013-0	2622	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22,93
04.05.05.004-6	2623	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	587,51
04.05.05.005-4	2624	CICLODIALISE	453,41
04.05.05.007-0	2625	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20
04.05.05.012-7	2626	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00
04.05.05.019-4	2627	IRIDOTOMIA A LASER	45,00
04.05.05.026-7	2628	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00
04.05.05.017-8	2629	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46
04.05.05.018-6	2632	IRIDOCICLECTOMIA	619,16
04.05.05.006-2	2633	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14
04.05.02.002-3	2634	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	1.167,82
04.05.03.011-8	2635	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIASE PALPEBRAL	22,93
04.05.01.002-8	2637	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	278,90
04.05.04.001-6	2638	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	282,08
04.05.01.001-0	2639	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	203,74
04.05.04.020-2	2640	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	449,44
04.05.01.013-3	2641	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	1.138,66
04.05.01.007-9	2643	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	78,75
04.05.04.008-3	2644	EXENTERACAO DE ORBITA	774,35
04.05.01.014-1	2645	SIMBLEFAROPLASTIA	203,74
04.05.04.015-6	2646	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITARIA	587,51
04.05.04.014-8	2647	ORBITOTOMIA	619,17
04.05.04.016-4	2648	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	730,42
04.05.01.019-2	2649	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	278,90
04.05.01.004-4	2650	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93
04.05.04.005-9	2651	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	650,66
04.05.01.006-0	2652	EPIACAO DE CILIOS	22,93
04.05.01.017-6	2653	SUTURA DE PALPEBRAS	143,99
04.05.04.019-9	2654	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.05.01.018-4	2655	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	95,42
04.05.01.012-5	2656	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	311,04
04.05.03.003-7	2659	CRIOTERAPIA OCULAR	116,00
04.05.04.004-0	2661	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	774,35
04.05.01.010-9	2663	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14
04.05.01.016-8	2664	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	22,93
04.05.01.015-0	2666	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	203,73
04.05.01.008-7	2667	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	577,44
04.05.01.003-6	2669	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	681,87
04.05.01.011-7	2670	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	689,66
04.05.04.006-7	2671	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	415,57
04.05.04.007-5	2673	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	587,51
04.05.04.009-1	2674	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	650,66
04.05.04.002-4	2675	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	619,17
04.05.05.035-6	2676	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	1.236,75
04.05.03.004-5	2678	FOTOCOAGULACAO A LASER	107,61
04.05.03.005-3	2679	INJECAO INTRA-VITREO	82,28
04.05.02.001-5	2680	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	1.661,76
04.06.02.013-2	2681	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	29,86
04.06.02.029-9	2682	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	16,92
04.06.02.009-4	2684	DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA	6,19
04.15.04.004-3	2685	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	29,86
04.06.02.008-6	2686	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA P/ ACESSO	0,00
04.06.02.010-8	2687	DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	517,40
04.06.01.068-4	2695	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO	364,75
04.06.01.010-2	2696	CARDIORRAFIA	1.868,54
04.06.01.011-0	2697	CARDIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	1.737,05
04.06.01.077-3	2698	PERICARDIOCENTESE	242,97
04.06.01.051-0	2699	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO	269,75
04.06.01.041-2	2700	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO	3.544,78
04.06.01.092-7	2701	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA COM USO DE EXTRACORPOREA	8.132,73
04.06.01.093-5	2702	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	8.405,17
04.06.01.094-3	2703	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	10.116,79
04.06.01.095-1	2704	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	10.116,79
04.06.01.070-6	2705	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	8.327,91
04.06.01.080-3	2706	PLASTICA VALVAR	7.234,26
04.06.01.069-2	2707	IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	7.540,68
04.06.01.082-0	2708	PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA	8.842,65
04.06.01.120-6	2709	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	9.494,93
04.06.01.055-2	2710	MPLANTE COM TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	7.569,22
04.06.01.071-4	2711	INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	344,66
04.06.01.074-9	2712	MANUTENCAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	238,41
04.06.01.088-9	2713	RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	7.053,75



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.06.01.075-7	2714	PERICARDIECTOMIA	2.139,74
04.06.01.076-5	2715	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	2.139,74
04.06.01.013-7	2716	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	10.116,05
04.06.01.083-8	2717	RECONSTRUCAO DA RAZA DA AORTA	10.116,05
04.06.01.084-6	2718	RECONSTRUCAO DA RAZA DA AORTA C/ TUBO VALVADO	11.138,29
04.06.01.098-6	2719	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	8.675,34
04.06.01.099-4	2720	TROCA DE ARCO AORTICO	8.675,34
04.06.01.066-8	2721	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO	974,79
04.06.01.067-6	2722	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	1.150,79
04.06.01.065-0	2723	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	1.225,64
04.06.01.113-3	2724	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	916,28
04.06.01.112-5	2725	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	916,61
04.06.01.115-0	2726	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	916,28
04.06.01.118-4	2727	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	916,49
04.06.01.104-4	2728	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	916,28
04.06.01.103-6	2729	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	949,28
04.06.01.086-2	2730	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	916,28
04.06.01.079-0	2731	PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	810,15
04.06.01.091-9	2732	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	568,20
04.06.01.063-3	2733	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	2.042,65
04.06.01.062-5	2734	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETROI	2.028,30
04.06.01.056-0	2735	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	1.943,74
04.06.01.060-9	2736	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO	1.943,74
04.06.01.057-9	2737	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR TORACOTC	2.366,45
04.06.01.110-9	2738	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA	898,12
04.06.01.114-1	2739	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	898,12
04.06.01.111-7	2740	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	898,12
04.06.01.101-0	2741	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	898,12
04.06.01.107-9	2742	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	898,12
04.06.01.085-4	2743	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	898,12
04.06.01.087-0	2744	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	898,12
04.06.01.119-2	2745	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	898,12
04.06.01.116-8	2746	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	898,12
04.06.01.117-6	2747	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	898,12
04.06.01.052-8	2748	EXERESE DE CISTO PERICARDICO	3.965,49
04.06.01.040-4	2749	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	3.544,78
04.06.01.008-0	2750	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	5.554,95
04.06.01.009-9	2751	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	5.629,58
04.06.01.050-1	2752	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	8.019,47
04.06.01.018-8	2753	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA	5.629,58
04.06.01.073-0	2754	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR	4.605,63
04.06.01.001-3	2755	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	12.246,65
04.06.01.122-2	2756	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	12.246,65



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.06.01.003-0	2757	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	7.445,17
04.06.01.017-0	2758	CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	10.948,62
04.06.01.053-6	2759	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	7.445,17
04.06.01.054-4	2760	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	7.445,17
04.06.01.089-7	2761	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	8.023,52
04.06.01.006-4	2762	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	8.431,76
04.06.01.048-0	2763	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)	9.874,10
04.06.01.020-0	2764	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA	9.874,10
04.06.01.024-2	2765	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	9.874,10
04.06.01.038-2	2766	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR	10.909,40
04.06.01.039-0	2767	CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	18.150,46
04.06.01.043-9	2768	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES	12.357,51
04.06.01.090-0	2769	RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	12.128,34
04.06.01.002-1	2770	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	7.445,17
04.06.01.030-7	2771	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA	7.445,17
04.06.01.004-8	2772	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	11.187,16
04.06.01.007-2	2773	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	16.557,69
04.06.01.016-1	2774	CORRECAO DE ATRIO UNICO	14.685,43
04.06.01.021-8	2775	CORRECAO DE COR TRIATRIATUM	16.557,69
04.06.01.023-4	2776	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO	9.874,10
04.06.01.031-5	2777	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS	9.874,10
04.06.01.035-8	2778	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA	9.874,00
04.06.01.121-4	2779	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	16.557,69
04.06.01.005-6	2780	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	12.849,23
04.06.01.034-0	2781	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE	10.909,40
04.06.01.029-3	2782	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA	12.357,51
04.06.01.032-3	2783	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	10.909,40
04.06.01.045-5	2784	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE	11.865,22
04.06.01.015-3	2786	CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	22.267,92
04.06.01.049-8	2787	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	24.318,83
04.06.01.019-6	2788	CORRECAO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	13.585,75
04.06.01.022-6	2789	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	22.267,92
04.06.01.025-0	2790	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	24.318,83
04.06.01.026-9	2791	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	24.318,83
04.06.01.027-7	2792	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	24.318,83
04.06.01.028-5	2793	CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)	20.435,86
04.06.01.033-1	2794	CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	24.318,66
04.06.01.036-6	2795	CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	24.318,83
04.06.01.037-4	2796	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	22.446,57
04.06.01.042-0	2797	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	22.446,57
04.06.01.044-7	2798	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANCA E ADOLESCENTE)	24.318,83
04.06.01.046-3	2799	CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	24.318,83
04.06.01.047-1	2800	CORRECAO DE VENTRICULO UNICO	24.318,83



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.06.01.078-1	2801	PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	24.318,83
04.06.01.064-1	2803	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO	971,19
04.06.01.061-7	2804	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR TORA	2.010,97
04.06.01.058-7	2805	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	2.028,90
04.06.01.059-5	2806	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA EPIMIOCARDICO	2.349,12
04.06.01.105-2	2807	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	709,30
04.06.01.102-8	2808	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	898,12
04.06.01.109-5	2809	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	845,35
04.06.01.108-7	2810	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	845,35
04.06.01.100-1	2811	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	988,06
04.06.01.081-1	2812	PLASTICA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	9.494,93
04.06.01.096-0	2813	TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA	156,28
04.06.01.097-8	2814	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE	156,28
04.06.01.012-9	2815	COLOCACAO DE BALAO INTRA-AORTICO	45,00
04.06.01.072-2	2816	INSTALACAO DE CATETER DE TERMODILUICAO	20,00
04.06.02.014-0	2817	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	29,86
04.06.02.020-5	2818	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	38,39
04.06.02.019-1	2820	LINFADENECTOMIA PELVICA	442,59
04.06.02.015-9	2821	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO	88,14
04.06.02.011-6	2822	DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	96,85
04.06.02.022-1	2823	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	530,29
04.06.02.021-3	2824	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	587,92
04.06.02.026-4	2825	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	506,46
04.06.02.025-6	2826	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	529,17
04.06.02.024-8	2827	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	499,71
04.06.02.023-0	2828	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	482,54
04.06.02.027-2	2829	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	507,38
04.06.02.028-0	2830	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	587,48
04.06.02.018-3	2835	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	0,00
04.06.02.059-0	2836	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	569,00
04.06.02.012-4	2837	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	1.530,75
04.06.02.053-1	2838	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	569,00
04.06.02.052-3	2839	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	607,00
04.06.02.051-5	2840	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	569,00
04.06.02.050-7	2841	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	607,00
04.06.02.049-3	2842	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	607,00
04.06.02.057-4	2843	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	692,19
04.06.02.056-6	2844	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	833,48
04.06.02.016-7	2845	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO	528,21
04.15.04.003-5	2846	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	543,08
04.06.02.004-3	2847	ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	1.889,01
04.06.02.048-5	2848	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	1.139,80
04.06.02.030-2	2849	PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TECNICA)	1.457,61

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.06.02.037-0	2850	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA	1.231,36
04.06.02.036-1	2851	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	1.706,03
04.06.02.035-3	2852	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	1.706,03
04.06.02.038-8	2853	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	1.721,11
04.06.02.034-5	2854	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	1.721,11
04.06.02.045-0	2855	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA PROXIMAL	1.457,57
04.06.02.044-2	2856	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA DISTAL	1.457,57
04.06.02.043-4	2857	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	1.142,89
04.06.02.032-9	2858	PONTE AXILO-FEMURAL	1.457,57
04.06.02.031-0	2859	PONTE AXILO-BIFEMURAL	1.457,57
04.06.02.033-7	2860	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	1.230,76
04.06.02.042-6	2861	REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR	1.230,76
04.06.02.041-8	2862	REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS	1.139,80
04.06.02.039-6	2863	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURA	1.254,32
04.06.02.040-0	2864	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA	1.254,32
04.06.02.001-9	2866	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL	1.137,80
04.06.02.003-5	2867	ANASTOMOSE PORTO-CAVA	1.254,33
04.06.02.002-7	2868	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	1.142,89
04.06.02.055-8	2869	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	540,22
04.06.02.058-2	2870	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	5.217,47
04.06.02.005-1	2871	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	5.085,60
04.06.02.046-9	2872	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	1.575,72
04.06.02.047-7	2873	TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	1.575,72
04.06.02.060-4	2874	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	1.575,72
04.06.02.007-8	2875	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRIM	428,64
04.06.03.010-3	2876	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS	656,72
04.06.03.008-1	2877	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALAO	1.058,86
04.06.03.013-8	2878	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	1.333,51
04.06.03.011-1	2879	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	2.223,95
04.06.03.001-4	2880	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	1.081,48
04.06.03.003-0	2881	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	1.986,20
04.06.03.002-2	2882	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	1.986,20
04.06.03.006-5	2883	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	1.986,20
04.06.03.007-3	2884	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT)	1.986,20
04.06.03.004-9	2885	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA	2.581,19
04.06.03.012-0	2886	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	2.223,95
04.06.03.014-6	2887	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	2.223,95
04.06.03.005-7	2889	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	1.575,72
04.06.03.009-0	2890	FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERACAO DE COILS	1.575,72
04.06.02.054-0	2891	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABDOMEN	1.457,86
04.06.04.005-2	2892	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	1.065,36
04.06.04.006-0	2893	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NAO RECOBERTO)	1.065,36
04.06.04.007-9	2894	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)	1.065,36

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.06.04.012-5	2895	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIS	1.065,36
04.06.04.010-9	2896	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NAO RECOBERTO	1.065,36
04.06.04.011-7	2897	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO	1.065,36
04.06.04.014-1	2898	COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)	681,29
04.06.04.002-8	2899	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (COM STENT)	1.614,75
04.06.04.004-4	2901	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (SEM STENT)	1.614,75
04.06.04.001-0	2902	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	283,18
04.06.04.020-6	2903	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	1.065,36
04.06.04.019-2	2904	EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGI	1.065,36
04.06.04.030-3	2905	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/	1.065,36
04.06.04.029-0	2906	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	1.065,36
04.06.04.031-1	2907	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	1.065,36
04.06.04.023-0	2908	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	1.065,36
04.06.04.008-7	2909	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT)	1.065,36
04.06.04.009-5	2910	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT NAO RECOBI	1.065,36
04.06.04.013-3	2911	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT RECOBERTO)	1.065,36
04.06.04.026-5	2912	IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) COM STENT NAO RECOBERTO	1.614,75
04.06.04.017-6	2913	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA COM ENDOPROTESE RETA OU CC	1.614,75
04.06.04.015-0	2914	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPROTESE RETA / COM	1.614,75
04.06.04.016-8	2915	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS COM ENDOPROTESE E	2.025,24
04.06.04.018-4	2916	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS COM ENDOPROTESE TUBULAR	1.614,75
04.06.04.028-1	2917	RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA COM ANGIOPLASTIA E STENTS	1.614,75
04.06.04.033-8	2918	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	1.065,36
04.06.04.032-0	2919	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	1.065,36
04.06.04.027-3	2920	OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA	1.065,36
04.06.04.021-4	2921	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	1.065,36
04.06.04.025-7	2922	FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	1.065,36
04.06.04.024-9	2923	FIBRINOLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	1.065,36
04.06.04.022-2	2924	FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERACAO DE COILS	1.065,36
04.06.05.001-5	2925	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO	3.503,86
04.06.05.004-0	2926	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANOM	5.866,09
04.06.05.005-8	2927	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO ARCHOV-TAWARA)	5.947,88
04.06.05.002-3	2928	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL)	5.898,15
04.06.05.003-1	2929	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)	5.969,25
04.06.05.006-6	2930	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS)	5.783,12
04.06.05.013-9	2931	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS)	6.743,83
04.06.05.010-4	2932	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	6.475,87
04.06.05.008-2	2933	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	8.568,09
04.06.05.007-4	2934	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL)	8.236,93
04.06.05.012-0	2935	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM CAR	6.241,93
04.06.05.011-2	2936	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPATICA DO SEIO DE	7.544,56
04.06.05.009-0	2937	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	9.190,96
03.03.07.003-0	2938	REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	0,00

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.07.01.027-0	2943	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	2.270,21
04.07.01.028-9	2945	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	822,91
04.07.01.001-7	2946	DEGASTROGASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA	787,03
04.07.01.003-3	2947	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	1.833,56
04.07.01.006-8	2949	ESOFAGO-COLONPLASTIA	1.914,57
04.07.01.013-0	2950	GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA	902,19
04.07.01.007-6	2951	ESOFAGOGASTRECTOMIA	1.185,67
04.07.01.014-9	2952	GASTRECTOMIA TOTAL	701,15
04.07.02.003-9	2953	APENDICECTOMIA	414,62
04.07.01.019-0	2954	GASTRORRAFIA	687,76
04.07.01.009-2	2955	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	787,65
04.07.01.016-5	2956	GASTROENTEROANASTOMOSE	902,18
04.07.02.007-1	2957	COLECTOMIA TOTAL	1.403,91
04.07.01.010-6	2958	ESOFAGORRAFIA TORACICA	787,65
04.07.02.018-7	2960	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	1.174,36
04.07.01.021-1	2962	GASTROSTOMIA	687,76
04.07.02.019-5	2963	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	629,12
04.07.02.020-9	2965	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	788,04
04.07.01.024-6	2966	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	31,26
04.07.01.023-8	2967	PILOROPLASTIA	902,19
04.07.01.026-2	2969	TAMPONAMENTO DE LESOES HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO	0,00
04.07.01.034-3	2970	VAGOTOMIA COM OPERACAO DE DRENAGEM	709,69
04.07.01.002-5	2972	DILATAcao ESOFAGICA / PILORICA	0,00
04.07.01.035-1	2973	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	778,46
04.07.02.023-3	2974	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	650,08
04.07.01.011-4	2975	ESOFAGOSTOMIA	787,85
04.07.02.046-2	2976	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	1.017,86
04.07.01.033-5	2977	TRATAMENTO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO/ CONSERVADOR	1.846,37
04.07.01.020-3	2978	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	550,58
04.07.02.030-6	2979	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	942,57
04.07.01.030-0	2980	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	799,13
04.07.01.022-0	2981	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	520,56
04.07.01.008-4	2983	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	794,88
04.07.04.026-9	2984	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	798,06
04.07.02.024-1	2985	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	650,09
04.07.02.011-0	2986	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	125,47
04.07.01.015-7	2987	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	609,16
04.07.01.005-0	2988	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	777,23
04.07.02.017-9	2990	ENTERECTOMIA	1.217,20
04.07.02.040-3	2992	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	1.453,79
04.07.02.010-1	2993	COLOSTOMIA	1.173,77
04.07.02.036-5	2994	REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	791,22
04.07.02.041-1	2995	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	1.453,79



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.07.02.044-6	2998	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	944,53
04.07.02.009-8	3004	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	629,10
04.07.02.004-7	3010	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	421,40
04.07.02.008-0	3016	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1.280,75
04.07.02.006-3	3019	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	1.817,45
04.07.03.001-8	3020	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	1.161,31
04.07.03.020-4	3021	PANCREATO-DUODENECTOMIA	1.603,46
04.07.03.021-2	3022	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	1.577,60
04.07.03.004-2	3023	COLECISTOSTOMIA	632,50
04.07.03.022-0	3024	PANCREATOTOMIA PARA DRENAGEM	774,96
04.07.03.012-3	3025	ESPLENECTOMIA	975,98
04.07.02.029-2	3026	HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	378,69
04.07.03.002-6	3027	COLECISTECTOMIA	996,34
04.07.03.018-2	3028	PANCREATECTOMIA PARCIAL	774,95
04.07.04.014-5	3029	HERNIORRAFIA SEM RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	419,94
04.07.03.005-0	3030	COLEDOCPLASTIA	569,39
04.07.03.024-7	3031	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	1.577,59
04.07.03.006-9	3032	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	617,41
04.07.03.013-1	3033	HEPATECTOMIA PARCIAL	1.195,01
04.07.03.019-0	3034	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	684,13
04.07.03.016-6	3035	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	859,07
04.07.03.014-0	3037	HEPATORRAFIA	1.110,87
04.07.03.017-4	3038	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	863,53
04.07.03.003-4	3039	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	992,45
04.07.03.007-7	3040	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	564,79
04.07.02.012-8	3042	DILATAÇAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	13,06
04.07.02.016-0	3045	ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	13,06
04.07.02.031-4	3046	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	14,77
04.07.02.049-7	3047	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	13,63
04.07.02.037-3	3048	REDUÇAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO	0,00
04.07.02.039-0	3049	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	13,63
04.07.02.005-5	3050	CERCLAGEM DE ANUS	13,06
04.07.02.048-9	3052	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	22,62
04.07.02.001-2	3053	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	1.403,90
04.07.02.021-7	3056	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	246,81
04.07.02.002-0	3057	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	716,48
04.07.02.027-6	3059	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	363,90
04.07.02.013-6	3060	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	22,72
04.07.02.032-2	3061	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	178,24
04.07.02.045-4	3062	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	239,45
04.07.02.047-0	3063	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	183,64
04.07.02.022-5	3064	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	21,68
04.07.02.025-0	3066	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	896,25

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.07.02.026-8	3068	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	374,14
04.07.02.014-4	3070	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	22,72
04.07.02.015-2	3072	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	468,38
04.07.02.028-4	3073	HEMORROIDECTOMIA	315,94
04.07.02.043-8	3074	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	1.433,83
04.07.02.034-9	3075	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	394,05
04.07.02.035-7	3076	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	374,14
04.07.02.042-0	3078	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	212,85
04.07.04.019-6	3080	PARACENTESE ABDOMINAL	12,27
04.07.04.021-8	3081	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	13,63
04.07.04.002-1	3082	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	982,83
04.07.04.005-6	3085	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	830,90
04.07.04.004-8	3086	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	808,13
04.07.04.006-4	3087	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	801,73
04.07.04.008-0	3088	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	539,92
04.07.04.010-2	3089	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	637,97
04.07.04.009-9	3090	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	610,06
04.07.04.011-0	3092	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	596,33
04.07.04.012-9	3093	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	434,99
04.07.04.023-4	3096	RESSECCAO DO EPIPLOM	499,37
04.07.04.024-2	3097	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	531,89
04.07.04.022-6	3098	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	382,19
04.07.04.018-8	3099	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	829,06
04.07.04.013-7	3100	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	376,95
04.07.04.015-3	3101	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	360,66
04.07.04.007-2	3102	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	361,54
04.07.04.025-0	3103	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	976,25
04.07.04.003-0	3104	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	437,83
04.07.04.020-0	3105	PERITONIOSTOMIA COM TELA INORGANICA	817,53
04.07.04.001-3	3106	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	717,13
04.16.04.014-4	3107	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	6.569,67
04.13.04.019-4	3108	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO	315,61
04.08.03.075-5	3109	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	262,96
04.08.02.011-3	3112	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO SUPERIOR	15,00
04.08.01.002-9	3114	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-UMERAIS	377,40
03.03.09.004-9	3116	INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA	10,80
04.08.01.004-5	3118	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	613,35
04.08.02.007-5	3119	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	494,93
04.08.01.007-0	3121	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	446,09
04.08.01.015-0	3122	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	378,70
04.08.01.017-7	3123	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	301,40
04.08.01.018-5	3125	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	377,59
04.08.01.020-7	3126	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	452,90

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.08.01.013-4	3127	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL	41,10
04.08.01.022-3	3129	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	284,27
04.08.01.019-3	3130	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	301,40
04.08.01.005-3	3134	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	592,14
04.08.02.054-7	3135	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	311,42
04.08.01.003-7	3136	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NAO CONVENCIONAL)	592,14
04.08.01.023-1	3141	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	295,75
04.08.01.001-0	3142	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-TORACICAS	354,91
04.08.01.016-9	3143	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	379,15
04.08.01.011-8	3148	OSTEOTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	284,27
04.08.02.005-9	3150	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	282,66
04.08.01.009-6	3151	ESCAPULOPEXIA COM OU SEM OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECCAO BARRA OMO-CERVICAL	1.600,27
04.08.02.008-3	3152	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)	402,58
04.08.03.077-1	3155	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	324,57
04.08.02.013-0	3158	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	241,43
04.16.09.002-8	3163	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	2.860,63
04.08.01.012-6	3171	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR	44,28
04.08.02.022-9	3174	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	37,50
04.08.02.025-3	3188	REIMPLANTE DO OMBRO ATE O TERCO MEDIO DO ANTEBRACO	2.461,12
04.08.01.014-2	3192	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	423,51
04.08.01.021-5	3193	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	379,15
04.08.02.039-3	3201	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	364,95
04.08.02.033-4	3202	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	498,98
04.08.02.038-5	3203	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMERO	499,74
04.08.02.057-1	3204	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	377,31
04.08.02.016-4	3205	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO	41,10
04.08.02.019-9	3206	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	37,88
04.08.02.036-9	3215	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROCLEA/APOFISE CORONOIDE DO ULNA /	368,64
04.08.02.035-0	3217	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPI-CONDILO / EPITROCLEA DO UMERO	311,42
04.08.02.031-8	3219	TRANSPOSICAO DA ULNA PARA O RADIO	366,37
04.08.06.065-4	3237	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA	28,42
04.08.06.068-9	3238	TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	28,42
04.08.02.032-6	3240	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	241,15
03.03.09.016-2	3246	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	17,85
03.03.09.015-4	3247	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	40,68
04.08.02.047-4	3253	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DA MAO	219,67
04.08.06.070-0	3254	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	209,82
04.08.02.001-6	3256	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MAO E PUNHO	193,30
04.08.02.046-6	3262	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	250,56
04.08.02.040-7	3264	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	253,80
04.08.02.052-0	3265	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	201,02
04.08.02.017-2	3270	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO	38,74
04.08.02.024-5	3271	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	38,74

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.08.02.042-3	3272	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	547,30
04.08.02.006-7	3274	ARTROPLASTIA DE PUNHO	246,43
04.08.02.026-1	3276	REIMPLANTE DO TERCO DISTAL DO ANTEBRACO ATE OS METACARPANOS	2.461,12
04.08.02.060-1	3277	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO IIVEL DO CARPO	229,29
04.08.02.028-8	3279	REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO DO POLEGAR	488,93
04.08.02.051-2	3281	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	208,94
04.08.02.027-0	3282	REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO AO NIVEL DA MAO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	358,84
04.08.02.045-8	3283	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	366,37
04.08.02.034-2	3285	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	192,60
04.08.02.056-3	3286	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	471,38
04.08.02.063-6	3288	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINOSTOSE RADIO ULNAR	371,88
04.08.02.037-7	3290	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPANOS	258,26
04.08.02.048-2	3291	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	241,43
04.08.02.064-4	3293	TRATAMENTO CIRURGICO P/ CENTRALIZACAO DO PUNHO	246,43
04.08.06.063-8	3294	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO INTER-FALANGEANA	192,60
04.08.02.044-0	3295	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	201,02
04.08.02.053-9	3296	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METARPO-FALANGIANA	192,60
04.08.02.020-2	3297	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	37,88
04.08.02.059-8	3298	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	229,29
04.08.02.018-0	3299	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	37,50
04.08.02.055-5	3301	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	203,12
04.08.02.010-5	3305	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	200,51
04.08.02.021-0	3306	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPANOS	107,24
04.08.02.041-5	3313	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	366,37
04.08.02.049-0	3318	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	222,09
04.08.06.041-7	3319	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	205,53
04.08.02.012-1	3320	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO	205,53
04.08.06.002-6	3321	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	258,26
04.08.02.062-8	3323	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	192,60
04.08.06.064-6	3324	TRATAMENTO CIRURGICO DE MAO OU PE EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	240,60
04.08.02.061-0	3332	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA / DESINSERCAO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MAO	258,26
03.03.09.021-9	3337	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL COM IMOBILIZACAO	47,58
03.03.09.025-1	3340	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA COM IMOBILIZACAO	47,58
03.03.09.008-1	3341	REVISAO COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	11,00
04.08.03.039-9	3345	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	764,71
04.12.04.008-5	3346	REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DE COSTELA	538,26
04.08.03.007-0	3347	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NIVEIS	1.413,00
04.08.03.003-8	3348	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR DOIS NIVEIS	1.303,00
04.08.03.055-0	3350	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	1.722,40
04.08.03.033-0	3351	COSTO-TRANSVERSECTOMIA	1.171,83
04.08.03.073-9	3352	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS	2.970,15
04.08.03.057-7	3353	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	1.632,40
04.08.03.061-5	3354	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTI	1.928,11



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.08.03.063-1	3355	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA PO	1.612,11
04.08.03.058-5	3360	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	964,94
04.08.03.059-3	3361	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	1.632,40
04.08.03.060-7	3362	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	1.883,43
04.08.03.023-2	3363	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NIVEL	1.722,29
04.08.03.026-7	3364	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NIVEL	1.722,37
04.08.03.027-5	3365	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRES NIVEIS	2.781,70
04.08.03.024-0	3366	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS	1.720,27
04.08.03.040-2	3367	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	1.005,48
04.08.03.038-0	3368	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO)	1.720,27
04.08.03.041-0	3369	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NIVEIS C/ MICROSCOPIO)	1.785,92
04.08.03.046-1	3370	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	1.706,27
04.08.03.044-5	3371	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NIVEIS)	1.726,52
04.08.03.043-7	3372	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	1.343,00
04.08.03.008-9	3374	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL	1.719,06
04.08.03.006-2	3375	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRES NIVEIS	2.072,72
04.08.03.013-5	3376	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NIVEL	1.883,27
04.08.03.014-3	3377	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NIVEIS	2.166,29
04.08.03.017-8	3378	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	1.554,00
04.08.03.012-7	3379	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	1.303,15
04.08.03.002-0	3380	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR UM NIVEL	1.576,00
04.08.03.065-8	3381	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NIVEIS	4.251,29
04.08.03.050-0	3382	RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	1.953,23
04.08.03.035-6	3383	DESCOMPRESSAO DA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA	1.783,10
04.08.03.056-9	3384	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO	1.722,40
04.08.03.051-8	3385	RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS	1.953,23
04.08.03.036-4	3386	DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR	1.265,63
04.08.03.054-2	3387	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	1.083,63
04.08.03.053-4	3388	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	1.178,86
04.08.03.062-3	3392	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	1.614,24
04.08.03.067-4	3393	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NIVEIS	1.720,27
04.08.03.068-2	3394	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NIVEIS	2.006,34
04.08.03.076-3	3395	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS	3.781,53
04.08.03.066-6	3396	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NIVEIS	3.780,09
04.08.03.079-8	3397	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS	985,52
04.08.03.034-8	3398	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)	492,59
04.08.03.078-0	3399	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS	1.106,52
04.08.03.037-2	3400	DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA	1.444,26
03.03.09.028-6	3402	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO COM IMOBILIZACAO	35,20
04.08.03.042-9	3403	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATE 2 NIVEIS C/ MICROSCOPIO)	1.720,27
04.08.03.047-0	3411	DRENAGEM CIRURGICA DO ILIOPSOAS	298,78
04.08.04.003-3	3428	ARTRODESE DE ARTICULACOES SACROILIACAS	784,95
04.08.04.001-7	3430	ARTRODESE COXOFEMORAL	1.635,28

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.08.04.005-0	3432	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	1.570,66
04.08.05.007-1	3433	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	1.154,84
04.08.04.011-4	3434	DESARTICULACAO INTERILIO-ABDOMINAL	1.994,25
04.08.04.010-6	3438	DESARTICULACAO COXOFEMORAL	1.635,28
04.08.04.026-2	3441	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELVICO ANTERO-I	871,30
04.08.05.051-9	3443	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	972,97
04.08.04.025-4	3444	TRATAMENTO CIRURGICO DE ASSOCIACAO FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELV	1.045,94
04.08.04.032-7	3445	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	1.635,27
04.08.04.033-5	3446	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	1.635,27
04.08.05.062-4	3447	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE DISTAL)	972,97
04.08.04.020-3	3448	REDUCAO INCRUENTA DISJUNCAO / LUXACAO / FRATURA / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO ANEL PELVICO	122,22
04.08.05.048-9	3449	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	961,85
04.08.04.018-1	3450	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO CONGENITA COXOFEMORAL	152,21
04.08.05.063-2	3451	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	972,97
04.08.04.027-0	3453	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COCCIX	195,99
04.08.04.030-0	3454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO SACRO	195,99
04.08.04.009-2	3455	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	1.739,48
04.08.04.029-7	3456	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ACETABULO	1.635,27
04.08.04.008-4	3457	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	2.341,71
04.08.04.016-5	3458	RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	1.602,17
04.08.05.023-3	3459	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	119,54
04.08.04.012-2	3460	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	759,43
04.08.04.002-5	3461	ARTRODESE DA SINFISE PUBICA	784,95
04.08.04.007-6	3462	ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL	2.404,14
04.08.04.014-9	3463	OSTECTOMIA DA PELVE	784,95
04.08.04.006-8	3464	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSAO DO QUADRIL	1.916,09
04.08.04.024-6	3466	TRATAMENTO CIRURGICO DA AVULSAO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILIACA S/ LESAO DO ANEL PELV	195,99
04.08.03.052-6	3468	RESSECAO DE COCCIX	195,99
04.08.04.004-1	3469	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NAO CONVENCIONAL)	1.635,27
04.08.05.011-0	3470	QUADRICEPSPLASTIA	1.602,18
04.08.04.023-8	3471	TRANSPOSICAO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENCA NEUROMUSCULAR	784,95
04.08.04.022-0	3475	REVISAO CIRURGICA DE LUXACAO COXOFEMORAL CONGENITA	1.781,03
04.08.04.034-3	3476	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	1.635,27
04.08.05.058-6	3477	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CONDILOS DO FEMUR	397,15
04.08.04.013-0	3479	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	759,42
04.08.04.031-9	3481	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DA ARTICULACAO COXOFEMORAL (DUPLO ACESSO)	1.722,72
04.08.04.028-9	3483	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPIFISE FEMORAL	1.836,42
04.08.04.019-0	3485	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXOFEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	132,51
04.08.04.017-3	3489	REDUCAO INCRUENTA C/ MANIPULACAO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICACAC	150,04
04.08.05.038-1	3491	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	759,42
04.08.05.061-6	3492	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	759,42
04.08.05.027-6	3494	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	41,84
04.16.09.003-6	3496	HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	3.165,42

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.16.09.001-0	3497	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	2.860,63
04.08.05.081-0	3500	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMU	1.010,77
04.08.05.043-8	3501	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	759,42
04.08.05.080-2	3503	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCAI	759,42
04.08.05.079-9	3504	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEM	759,42
04.08.05.083-7	3505	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL C	759,42
04.16.09.007-9	3506	SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA	5.342,18
04.08.06.042-5	3510	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	20,00
04.08.05.042-0	3515	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	385,05
04.08.05.026-8	3521	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	42,59
04.08.05.013-6	3524	RECONSTRUCAODE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	1.602,18
04.08.05.010-1	3530	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	344,06
04.08.05.050-0	3535	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	846,36
04.08.05.052-7	3536	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	503,67
04.08.05.068-3	3537	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	397,15
04.08.05.012-8	3538	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	273,15
04.08.05.089-6	3540	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	475,80
04.08.05.025-0	3541	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	44,69
04.08.05.022-5	3543	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	44,69
04.08.05.006-3	3544	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	1.653,73
04.08.05.088-8	3545	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	578,89
04.08.05.004-7	3552	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	1.602,18
04.08.05.060-8	3555	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	588,22
04.08.05.054-3	3558	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	465,96
04.08.05.059-4	3561	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	397,15
04.08.05.055-1	3562	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	397,15
04.08.05.085-3	3563	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE CONGENITA DA TIBIA	598,60
04.08.05.015-2	3566	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	578,89
04.08.05.084-5	3568	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	397,15
04.08.05.016-0	3570	RECONSTRUCAOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	2.294,32
04.08.05.071-3	3589	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO TARSO-METATARSICA	268,42
04.08.05.036-5	3590	TALECTOMIA	268,41
04.08.05.090-0	3591	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX RIGIDUS	268,42
04.13.04.016-0	3595	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	556,44
04.08.06.066-2	3596	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	232,28
04.08.05.002-0	3598	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	274,01
04.08.05.057-8	3604	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	481,49
04.08.06.057-3	3605	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	268,41
04.08.05.031-4	3606	REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE	2.461,12
04.08.05.049-7	3607	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	432,14
04.08.05.046-2	3608	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	268,43
04.08.05.021-7	3609	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	35,20
04.08.05.045-4	3610	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	268,41

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.08.05.086-1	3611	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	769,41
04.08.05.047-0	3612	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	336,60
04.08.05.091-8	3613	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	336,60
04.08.05.070-5	3615	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	268,42
04.08.05.069-1	3616	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	268,42
04.08.05.076-4	3618	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	284,06
04.08.05.078-0	3620	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO TARSO	298,41
04.08.05.032-2	3621	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	213,30
04.08.05.020-9	3622	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	35,20
04.08.05.041-1	3623	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	614,28
04.08.05.024-1	3625	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	35,20
04.08.05.037-3	3627	TENOSINOECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	243,81
04.08.05.029-2	3628	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	35,20
04.08.05.028-4	3629	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	35,20
04.08.05.019-5	3630	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	35,20
04.08.05.087-0	3634	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	598,61
04.08.05.014-4	3635	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	432,14
04.08.06.007-7	3640	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	268,41
04.08.05.034-9	3645	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	344,52
04.08.05.077-2	3646	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO	344,52
04.08.05.065-9	3647	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	355,81
04.08.05.072-1	3648	TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO	268,42
04.08.05.074-8	3649	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	268,42
04.08.05.073-0	3650	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	268,42
04.08.05.075-6	3651	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TALO VERTICAL	344,52
04.08.05.044-6	3652	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	268,41
04.08.05.082-9	3657	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE	268,41
04.08.05.035-7	3659	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	284,06
04.08.05.056-0	3662	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	268,42
04.08.05.053-5	3663	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	268,42
03.03.09.002-2	3664	ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	0,00
04.08.05.064-0	3665	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DO PE	300,77
04.08.03.048-8	3666	INSTALACAO DE TRACAO CRANIANA	35,00
04.08.06.035-2	3667	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	28,42
04.08.06.040-9	3668	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	28,42
04.08.06.037-9	3670	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	225,16
04.08.06.038-7	3672	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHC)	759,42
04.08.06.039-5	3674	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES	379,71
04.08.06.036-0	3675	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	151,67
04.08.06.034-4	3676	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS	151,67
04.08.02.014-8	3678	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	205,53
04.08.06.043-3	3680	TENODESE	204,09
04.13.04.021-6	3682	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL EM UM ESTAGIO	503,12



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.08.06.021-2	3690	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	28,42
04.08.06.030-1	3691	RESSECCAO MUSCULAR	28,42
04.08.06.032-8	3696	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	139,07
04.08.06.033-6	3697	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	140,33
02.11.01.001-4	3700	CAPILAROSCOPIA	28,42
04.08.06.022-0	3702	RESSECCAO DE EXOSTOSE	28,42
04.08.06.060-3	3707	TRATAMENTO CIRURGICO DE HERNIA MUSCULAR	203,29
04.08.06.020-4	3709	REINSERCAO MUSCULAR	203,29
04.08.06.056-5	3714	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	268,41
04.08.06.055-7	3715	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	420,20
04.08.06.054-9	3716	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	214,21
04.08.06.062-0	3717	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	613,35
04.08.06.061-1	3718	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO EM ARTROPLASTIA DAS MEDIAS / PEQUENAS ARTICULACOES	335,41
04.08.06.053-0	3719	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	346,53
04.08.06.010-7	3720	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	429,35
03.03.09.003-0	3721	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	5,63
04.08.06.023-9	3729	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO MICROCIRURGICO	2.263,54
04.08.06.029-8	3730	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO POR DESLIZAMENTO	313,13
04.08.06.031-0	3731	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	368,03
04.08.06.025-5	3733	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ TRANSPORTE OSSEO	1.089,98
04.08.05.030-6	3735	REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA	2.461,12
04.08.06.026-3	3737	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE)	2.561,24
04.09.01.009-0	3739	CISTOSTOMIA	32,68
04.09.01.038-3	3740	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	32,68
04.09.01.044-8	3741	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	34,10
04.09.01.027-8	3743	NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)	32,68
04.09.01.035-9	3744	PUNCAO/ASPIRACAO DA BEXIGA	12,97
04.09.01.010-3	3745	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL.	80,47
04.09.01.011-1	3746	DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL	88,91
02.04.05.007-3	3748	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	73,15
04.09.01.024-3	3752	NEFROPEXIA	650,27
04.09.01.047-2	3753	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	594,71
04.09.01.051-0	3755	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	618,34
04.09.01.002-2	3756	CISTECTOMIA PARCIAL	808,74
04.09.01.052-9	3758	URETERECTOMIA	618,34
04.09.01.003-0	3759	CISTECTOMIA TOTAL	1.925,72
04.09.01.004-9	3760	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	1.925,71
04.09.01.019-7	3761	LOMBOTOMIA	650,27
04.09.01.054-5	3762	URETEROENTEROPLASTIA	674,95
04.09.01.005-7	3763	CISTOENTEROPLASTIA	1.925,72
04.09.01.020-0	3764	NEFRECTOMIA PARCIAL	1.205,37
04.09.01.056-1	3765	URETEROLITOTOMIA	1.097,07
04.09.01.006-5	3766	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	549,72



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.09.01.021-9	3767	NEFRECTOMIA TOTAL	1.222,43
04.09.01.055-3	3768	URETEROENTEROSTOMIA	784,87
04.09.01.007-3	3769	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	1.972,98
04.09.01.022-7	3770	NEFROLITOTOMIA	1.171,72
04.09.01.057-0	3771	URETEROPLASTIA	628,96
04.09.01.025-1	3772	NEFROPIELOSTOMIA	727,86
04.09.01.008-1	3773	CISTORRAFIA	549,70
04.09.01.026-0	3774	NEFRORRAFIA	723,25
04.09.01.037-5	3775	RESSECCAO ENDOSCOPICADA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	479,26
04.09.01.028-6	3777	NEFROSTOMIA COM OU SEM DRENAGEM	931,19
04.09.06.028-3	3778	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	794,77
04.09.01.030-8	3779	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	674,81
04.09.01.050-2	3780	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	575,93
04.09.01.031-6	3781	PIELOLITOTOMIA	658,19
04.09.01.039-1	3782	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL COM CATETER	619,66
04.09.01.043-0	3783	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	372,54
04.09.01.032-4	3784	PIELOPLASTIA	652,16
04.09.01.012-0	3785	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	486,61
04.09.01.033-2	3786	PIELOSTOMIA	723,54
04.09.02.013-3	3788	URETROPLASTIA AUTOGENA	469,55
04.09.01.034-0	3789	PIELOTOMIA	649,91
04.09.01.045-6	3790	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	794,77
04.09.02.014-1	3791	URETROPLASTIA HETEROGENEA	410,75
04.09.01.040-5	3792	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	658,90
04.09.01.049-9	3793	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	386,20
04.09.01.001-4	3794	CAPSULECTOMIA RENAL	705,86
04.09.01.036-7	3795	RESSECCAO DO COLOVESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	509,16
04.09.01.013-8	3796	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	630,82
04.09.01.046-4	3797	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	794,77
04.09.01.023-5	3798	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	1.147,75
04.09.01.018-9	3799	LITOTRIPSIA	554,00
04.09.01.029-4	3800	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	87,78
04.09.01.041-3	3801	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	419,97
04.09.01.048-0	3802	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL(FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	483,31
04.16.01.016-4	3804	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	4.280,18
04.09.01.053-7	3805	URETEROCISTONEOSTOMIA	629,54
04.16.01.002-4	3806	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA	4.062,45
04.09.02.011-7	3808	TRATAMENTO CIRURGICO DEINCONTINENCIA URINARIA	34,10
03.09.03.006-4	3810	DILATAcao ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL	31,26
04.09.01.015-4	3811	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	29,84
04.09.01.014-6	3812	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	402,85
04.09.01.016-2	3813	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	19,79
04.09.01.058-8	3814	URETEROSTOMIA CUTANEA	628,96



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.09.02.006-0	3815	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	34,10
04.09.02.007-9	3816	MEATOTOMIA SIMPLES	32,68
04.09.02.017-6	3818	URETROTOMIA INTERNA	34,10
04.09.02.018-4	3819	URETROTOMIA PARA RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	34,10
04.09.02.001-0	3820	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	13,54
04.09.02.002-8	3821	DRENAGEM DE FLEIMAOURINOSO	12,97
04.09.01.017-0	3822	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	129,60
04.09.02.003-6	3823	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	34,10
04.09.02.008-7	3824	RESSECCAO DE CARUNCULAURETRAL.	32,68
04.09.02.009-5	3825	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	32,68
04.09.02.010-9	3826	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	372,96
04.09.02.016-8	3827	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	305,29
04.09.02.012-5	3829	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	214,08
04.09.02.015-0	3830	URETRORRAFIA	372,96
04.09.02.005-2	3831	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	405,28
04.09.02.004-4	3834	INJECAO DE GORDURA /TEFLON PERI-URETRAL	352,40
04.09.05.008-3	3836	POSTECTOMIA	219,12
04.09.03.001-5	3837	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	267,37
04.09.03.003-1	3838	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	1.088,40
04.09.04.024-0	3840	VASECTOMIA	438,87
04.09.03.004-0	3842	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	851,58
04.09.03.002-3	3843	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	1.001,71
04.09.04.008-8	3845	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	34,10
04.09.04.007-0	3846	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	34,10
04.09.04.010-0	3847	EXPLORACAO CIRURGICADO CANAL DEFERENTE	34,10
04.09.04.016-9	3849	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	32,68
04.09.04.006-1	3854	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	12,97
04.09.04.011-8	3855	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	227,87
04.09.04.005-3	3856	ESPERMATOCELECTOMIA	212,09
04.09.04.009-6	3858	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	225,86
04.09.04.021-5	3859	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	34,10
04.09.04.003-7	3860	EPIDIDIMECTOMIA	223,01
04.09.04.001-0	3861	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	12,97
04.09.04.023-1	3862	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	257,56
04.09.04.017-7	3865	PLASTICA DA BOLSAESCROTAL	178,83
04.09.04.004-5	3866	EPIDIDIMECTOMIA COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	215,28
04.09.04.019-3	3867	RESSECCAO PARCIAL DABOLSA ESCROTAL	225,86
04.09.04.015-0	3868	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	254,07
04.09.04.013-4	3869	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	360,07
04.09.04.002-9	3870	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	14,51
04.09.04.012-6	3871	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	385,32
04.09.04.018-5	3872	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	277,48
04.09.04.022-3	3873	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO DO CORDAO ESPERMATICO	280,13



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.09.04.014-2	3874	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	433,62
04.09.04.020-7	3875	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	556,44
04.09.05.006-7	3876	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	34,10
04.09.05.005-9	3877	LIBERACAO/PLASTIA DE PREPUCIO	13,54
04.09.05.001-6	3880	AMPUTACAO DE PENIS	505,01
04.09.05.003-2	3881	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	372,96
04.09.05.004-0	3882	CORRECAO DE HIPOSPADIA (SEGUNDO TEMPO)	372,96
04.09.05.002-4	3883	CORRECAO DE EPISPADIA	388,21
04.09.05.011-3	3884	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	578,41
04.09.05.007-5	3885	PLASTICA TOTAL DO PENIS	505,02
04.09.05.010-5	3886	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	509,50
04.09.05.009-1	3887	REIMPLANTE DE PENIS	866,17
04.09.06.001-1	3888	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	12,97
04.09.06.006-2	3889	DILATAÇAO DE COLO DO UTERO	22,62
04.09.07.010-6	3890	COLPOTOMIA	21,68
04.09.06.004-6	3891	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO	22,62
04.09.06.009-7	3892	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	22,62
04.09.06.008-9	3893	EXCISAO TIPO I DO COLO UTERINO	45,24
04.09.06.017-8	3894	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	74,75
04.09.07.002-5	3895	COLPECTOMIA	372,54
04.09.06.003-8	3896	EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	443,66
04.09.06.023-2	3897	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	465,59
04.09.06.021-6	3898	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	509,86
04.09.06.025-9	3899	SALPINGOPLASTIA	334,32
04.09.07.003-3	3900	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	351,38
04.09.06.024-0	3901	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	376,84
04.09.07.004-1	3902	COLPOPERINEOCLEISE	372,53
04.09.06.026-7	3903	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	337,17
04.09.07.007-6	3904	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	372,54
04.09.07.008-4	3905	COLPOPLASTIA ANTERIOR	372,54
04.09.06.027-5	3906	TRAQUELOPLASTIA	324,23
04.09.07.006-8	3907	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	372,54
04.09.07.005-0	3909	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	472,43
04.09.06.014-3	3910	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	717,90
04.09.06.013-5	3911	HISTERECTOMIA TOTAL	907,93
04.09.06.012-7	3912	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	781,93
04.09.06.019-4	3913	MIOMECTOMIA	528,94
04.09.06.022-4	3914	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	323,74
04.09.06.010-0	3915	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	658,83
04.09.06.011-9	3917	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	1.103,64
04.09.07.020-3	3918	OPERACAO DE BURCH	457,67
04.09.06.005-4	3919	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	137,38
04.09.06.002-0	3920	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	449,20

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.09.06.020-8	3921	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	437,46
04.09.06.015-1	3922	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	665,32
04.09.06.018-6	3923	LAQUEADURA TUBARIA	485,48
04.16.06.005-6	3924	HISTERECTOMIA COM RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	5.265,02
04.16.06.001-3	3925	AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.808,69
04.09.06.016-0	3926	HISTERORRAFIA	434,69
04.09.07.016-5	3928	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	13,54
04.09.07.017-3	3929	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	13,54
04.09.07.018-1	3930	HIMENOTOMIA	21,68
04.09.07.012-2	3931	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	12,97
04.09.07.015-7	3932	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	21,68
04.09.07.014-9	3933	EXERESE DE CISTO VAGINAL	22,62
04.09.07.019-0	3935	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	139,96
04.09.07.029-7	3936	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA	893,54
04.09.07.030-0	3937	VULVECTOMIA SIMPLES	128,44
04.09.07.022-0	3938	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	119,35
04.09.07.001-7	3939	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	119,35
04.09.07.024-6	3940	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	391,30
04.09.07.013-0	3941	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	128,44
04.09.07.023-8	3942	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	339,52
04.09.07.025-4	3943	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	1.142,25
04.09.07.027-0	3944	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	372,89
04.09.07.011-4	3945	CONSTRUCAO DE VAGINA	398,05
04.09.07.021-1	3946	RECONSTRUCAO DA VAGINA	409,55
04.09.07.028-9	3947	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	428,45
04.09.07.026-2	3948	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	119,35
04.10.01.010-3	3949	REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO	31,28
04.10.01.008-1	3950	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	31,28
04.10.01.002-2	3951	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	20,74
04.10.01.003-0	3952	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	20,74
04.10.01.001-4	3954	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	20,74
04.10.01.007-3	3955	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	514,17
04.10.01.009-0	3956	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	315,92
04.13.04.008-9	3957	MAMOPLASTIA POS-CIRURGIA BARIATRICA	851,52
04.10.01.006-5	3958	MASTECTOMIA SIMPLES	462,80
04.10.01.005-7	3959	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	783,51
04.16.12.003-2	3961	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	2.045,07
04.16.12.002-4	3962	MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	2.462,85
04.16.12.004-0	3963	RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)	1.498,64
04.11.01.003-4	3964	PARTO CESARIANO	545,73
04.11.01.005-0	3965	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	133,95
04.11.01.001-8	3966	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	18,85
04.11.01.004-2	3968	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	545,73

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.17.01.002-8	3969	ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL	48,30
04.17.01.001-0	3970	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
04.17.01.003-6	3971	ANESTESIA OBSTETRICA P/CESARIANA EM GESTACAO DE ALTO RISCO	96,60
04.11.01.007-7	3973	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	19,79
04.11.01.006-9	3974	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO	11,28
04.11.02.001-3	3975	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	19,79
04.11.02.004-8	3976	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	459,18
04.11.02.003-0	3977	HISTERECTOMIA PUERPERAL	487,12
04.11.02.002-1	3978	EMBRIOTOMIA	227,50
04.11.01.008-5	3979	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	440,62
04.12.01.010-0	3981	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	733,68
04.12.01.001-1	3982	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	1.887,08
04.12.03.008-0	3983	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	801,40
04.12.01.011-9	3984	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	516,22
04.12.01.012-7	3985	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA	227,63
04.12.02.007-6	3987	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	733,68
04.12.01.014-3	3988	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	1.713,98
04.12.01.008-9	3989	RESSECCAO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	379,38
04.12.01.009-7	3990	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORACICO	733,68
04.12.01.007-0	3991	RESSECCAO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	1.887,08
04.12.02.006-8	3992	TIMECTOMIA	1.278,46
04.12.02.003-3	3993	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	1.253,51
04.12.02.001-7	3994	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	1.201,79
04.12.02.005-0	3995	RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO	1.825,56
04.12.02.002-5	3996	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	1.201,79
04.12.02.008-4	3997	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	1.585,38
04.12.01.006-2	4000	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO	15,79
04.12.01.013-5	4001	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLURAL COM AMPUTACAO DE COTO BRONQUICO	1.713,98
04.12.03.006-3	4002	PLEUROTOMIA	0,00
04.12.03.004-7	4003	FECHAMENTO DE PLEUROTOMIA	676,88
04.12.03.007-1	4004	REPLECAO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUCAO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA CRONICO	0,00
04.12.03.005-5	4005	PLEURECTOMIA	0,00
04.12.01.003-8	4006	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSC	379,38
04.12.01.004-6	4008	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PROTESE)	463,88
04.12.04.001-8	4010	COSTECTOMIA	490,42
04.12.04.018-2	4011	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFEITOS CONGENITOS DO TORAX	1.316,08
04.12.04.002-6	4012	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PROTESE	1.316,03
04.12.04.015-8	4014	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	965,40
04.12.04.021-2	4016	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	1.585,50
04.12.04.016-6	4017	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	1.029,44
04.12.04.011-5	4018	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA	749,64
04.10.01.012-0	4019	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	358,20
04.12.04.019-0	4020	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECCAO DO ESTERNO	965,40



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.12.04.020-4	4022	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	965,40
04.12.04.003-4	4024	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	1.316,03
04.12.04.013-1	4025	TORACECTOMIA SEM RECONSTRUCAO PARIETAL	1.315,57
04.12.04.006-9	4026	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	949,02
04.12.05.003-0	4027	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	801,40
04.12.04.004-2	4028	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	801,40
04.12.04.022-0	4029	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	1.068,74
04.12.04.005-0	4030	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	1.317,86
04.12.01.002-0	4031	COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	1.887,08
04.12.04.010-7	4032	RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	1.887,08
04.12.04.012-3	4033	TORACECTOMIA COM RECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE)	1.315,57
04.12.04.017-4	4034	TORACOTOMIA EXPLORADORA	989,08
04.16.11.003-7	4035	TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	5.661,24
04.12.03.001-2	4036	DESCORTICACAO PULMONAR	2.155,36
04.10.01.011-1	4038	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	313,44
04.12.05.011-0	4039	RESSECCAO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA	1.887,08
04.12.05.010-2	4040	RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	1.260,27
04.12.05.008-0	4045	PNEUMORRAFIA	1.260,27
04.12.05.014-5	4046	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	1.260,27
04.12.05.001-3	4047	BUELECTOMIA UNI OU BILATERAL	1.260,27
04.12.05.007-2	4048	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	1.260,27
04.12.05.013-7	4049	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	1.260,27
04.12.05.015-3	4050	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	1.531,42
04.12.05.004-8	4051	LOBECTOMIA PULMONAR	1.260,20
04.12.05.006-4	4052	PNEUMOMECTOMIA	1.713,97
04.13.01.002-3	4053	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO	0,00
03.01.11.002-6	4054	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO	10,50
04.13.01.003-1	4055	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	43,75
07.01.10.004-4	4056	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O OMBRO	38,00
07.01.10.002-8	4057	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRILHA OU JOELHO)	26,00
07.01.10.008-7	4058	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA)	68,00
07.01.10.009-5	4059	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA)	43,00
07.01.10.001-0	4060	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O PULSO	43,00
07.01.10.006-0	4061	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA- PERNA INTEIRA (PECA)	35,00
07.01.10.003-6	4062	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P E B) -(PECA)	21,00
07.01.10.007-9	4063	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALCA COMPLETA (PECA)	52,00
07.01.10.005-2	4064	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PECA	21,00
07.01.10.010-9	4065	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOCO	25,00
04.13.01.009-0	4066	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	241,57
04.13.01.008-2	4068	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	688,24
04.13.01.006-6	4069	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	1.819,52
04.13.01.001-5	4070	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	279,96
04.17.01.006-0	4071	SEDACAO	15,15

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.16.08.008-1	4073	RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	3.359,04
04.16.08.009-0	4076	RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	4.098,37
04.13.04.024-0	4079	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	324,20
04.13.04.020-8	4080	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSI	256,23
04.13.04.017-8	4083	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	741,69
04.13.03.001-6	4084	LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIAO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USC	836,62
04.13.03.002-4	4085	LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO D	838,47
04.13.03.007-5	4086	REDUCAO MAMARIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	818,47
04.13.03.008-3	4087	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DC	568,89
04.13.03.003-2	4088	LIPOENXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIR/	676,99
04.13.03.006-7	4089	RECONSTRUCAO GLUTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE A	1.176,99
04.13.03.005-9	4090	PREENCHIMENTO FACIAL COM TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE COM LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO	241,72
04.13.03.004-0	4091	PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA RI	480,00
04.14.01.032-9	4099	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	361,11
04.14.01.025-6	4107	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	150,00
04.14.01.027-2	4108	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CUTANEA DE ORIGEM DENTARIA	172,63
04.14.02.012-0	4110	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	0,00
04.14.02.013-8	4111	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	0,00
04.14.02.038-3	4113	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	0,00
04.14.02.035-9	4114	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	0,00
04.14.02.040-5	4115	ULOTOMIA/ULECTOMIA	0,00
04.14.02.037-5	4116	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	12,98
04.14.02.008-1	4117	ENXERTO GENGIVAL	12,98
04.14.02.015-4	4118	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	15,02
04.14.02.016-2	4119	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	12,98
03.07.03.003-2	4120	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	1,24
04.14.02.002-2	4123	APIPECTOMIA COM OU SEM OBTURACAO RETROGRADA	21,92
04.14.02.003-0	4124	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	21,92
04.14.02.036-7	4126	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	22,72
04.14.02.004-9	4127	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	12,98
04.14.02.005-7	4128	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	21,92
04.14.02.006-5	4129	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	12,98
04.14.02.007-3	4130	CURETAGEM PERIAPICAL	21,92
04.14.02.009-0	4131	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	21,92
04.14.02.014-6	4135	EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	12,98
04.14.02.017-0	4136	GLOSSORRAFIA	0,00
04.14.02.020-0	4138	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	15,02
04.14.02.024-3	4142	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	19,18
04.14.02.027-8	4145	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	22,72
04.14.02.029-4	4146	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	11,36
03.07.01.005-8	4154	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	10,82
04.17.01.004-4	4162	ANESTESIA GERAL	84,00
04.15.01.001-2	4164	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	0,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.13.04.005-4	4167	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,35
04.13.04.007-0	4168	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,35
04.13.04.006-2	4169	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,32
04.15.03.001-3	4171	TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	0,00
04.15.04.005-1	4172	DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	73,15
04.08.04.021-1	4173	RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO	57,61
05.01.01.002-5	4177	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPAI	496,94
05.01.01.005-0	4180	IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS PARA CADASTRO NO REDOME	1.030,00
05.01.01.006-8	4181	ENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR TIPADO)	550,00
05.01.03.004-2	4187	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASI	400,00
05.01.03.005-0	4188	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASI	1.200,00
05.01.08.001-5	4189	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	35,00
05.01.05.001-9	4191	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL EM RECEPTORES HIPERSENSIBILIZADOS DE ORGAOS	393,00
05.01.04.006-4	4195	PROVAS CRUZADAS EM RECEPTORES DE DOADORES FALECIDOS (CROSS MATCH)	566,80
02.02.02.047-9	4197	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	0,00
05.01.07.003-6	4199	TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	15,00
05.01.06.004-9	4200	ELETROENCEFALOGRAMA P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00
05.01.06.001-4	4201	ANGIOGRAFIA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA (4 VASOS)	0,00
05.01.06.003-0	4202	ECO DOPPLER COLORIDO CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00
05.01.06.002-2	4203	CINTILOGRAFIA RADIOISOTOPICA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00
05.01.08.003-1	4204	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
05.01.08.009-0	4205	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	12,00
05.01.08.006-6	4206	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	25,00
05.01.08.002-3	4207	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	75,00
05.01.08.008-2	4208	SOROLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	20,00
05.01.08.007-4	4209	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	15,00
05.01.03.001-8	4210	COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIETICAS DE MEC	48.000,00
05.01.03.002-6	4211	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS	26.000,00
05.01.03.003-4	4212	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APAREN	10.000,00
07.02.12.006-5	4214	LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML)	148,00
05.04.01.003-4	4215	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	367,20
05.04.01.001-8	4216	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	64,80
05.01.07.001-0	4217	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA	60,00
07.02.12.002-2	4221	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE FIGADO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	615,00
07.02.12.005-7	4222	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE RIM P/ TRANSPLANTE (LITRO)	350,00
07.02.12.001-4	4223	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE CORACAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	350,00
07.02.12.004-9	4224	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PULMAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	350,00
07.02.12.003-0	4225	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PANCREAS P/ TRANSPLANTE (LITRO)	615,00
05.04.02.001-3	4227	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (05-25 GR)	290,00
05.03.02.002-8	4228	NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE	2.123,60
05.05.02.010-6	4229	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	21.238,82
05.05.02.009-2	4231	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	27.622,67
05.05.01.012-7	4233	TRANSPLANTE DE ESCLERA	776,80



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.05.04.018-0	4234	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	965,45
05.05.01.009-7	4235	TRANSPLANTE DE CORNEA	2.070,00
04.05.05.031-3	4238	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	965,45
04.08.06.051-4	4239	TRANSPLANTE MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	1.297,01
04.08.06.052-2	4240	TRANSPLANTE OSTEO-MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	1.044,86
04.08.06.049-2	4241	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	338,92
04.08.06.050-6	4242	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODACTILO PARA POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MAO	402,16
04.08.05.040-3	4243	TRANSPLANTE DE MENISCO	1.602,18
05.05.02.004-1	4244	TRANSPLANTE DE CORACAO	37.052,69
05.05.02.005-0	4245	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	68.838,89
05.05.02.008-4	4246	TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL	44.485,10
05.05.02.007-6	4248	TRANSPLANTE DE PANCREAS	38.093,98
05.03.03.002-3	4249	RETIRADA DE CORACAO (PARA TRANSPLANTE)	1.170,00
05.03.03.007-4	4250	RETIRADA DE PULMOES (PARA TRANSPLANTE)	2.340,00
05.03.03.008-2	4251	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO	1.170,00
05.03.03.005-8	4252	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	322,38
05.03.03.004-0	4253	RETIRADA DE FIGADO (PARA TRANSPLANTE)	2.340,00
05.05.01.007-0	4254	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -	22.968,78
05.05.01.001-1	4255	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - APARENTADO	54.939,27
05.05.01.002-0	4256	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO	71.602,25
05.05.01.008-9	4257	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -	22.968,78
05.05.01.005-4	4258	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - APARENTADO	54.939,27
05.05.01.006-2	4259	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENTAD	71.602,25
05.03.03.006-6	4260	RETIRADA DE PANCREAS (PARA TRANSPLANTE)	2.340,00
05.03.02.001-0	4261	HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)	7.384,00
05.05.02.006-8	4262	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	68.803,27
05.02.01.002-9	4272	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MENOR DE 2 ANOS	275,00
05.02.01.001-0	4273	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS	215,00
05.06.02.004-5	4274	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE ORGAOS / CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS	135,00
05.03.04.005-3	4278	ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOACAO DE ORGAOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFALICA	420,00
05.03.04.004-5	4279	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE PROVAVEL DOADOR DE ORGAOS	508,63
05.06.02.002-9	4280	INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (HOSPITAL DIA)	135,00
05.06.01.001-5	4281	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	115,00
05.06.01.002-3	4282	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORACAO PULMAO CELULAS-TRONCO HEM	135,00
05.03.03.001-5	4283	MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS	900,00
06.03.02.005-4	4319	CICLOSPORINA 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	10,95
06.03.02.009-7	4322	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	212,30
06.03.08.019-7	4326	TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)	206,81
06.03.08.001-4	4327	BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/ TRANSPLANTE	2.581,87
06.03.08.006-5	4328	DACLIZUMABE 5 MG/ ML INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5 ML)	697,00
06.03.03.001-7	4379	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) (FRASCO AMPOLA DE 2 ML E 1.250 UI)	93,28
06.03.08.008-1	4380	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B (POR DOSE DE 500 UI)	350,00
06.03.05.003-4	4528	ESTREPTOQUINASE 250000 UI	72,86

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
06.03.05.001-8	4529	ABCIXIMABE	873,00
06.03.05.002-6	4530	CLORIDRATO DE TIROFIBANA	411,20
06.03.06.001-3	4531	SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA	519,74
06.03.07.001-9	4532	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	55,00
07.01.01.002-9	4539	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	890,60
07.01.01.003-7	4540	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO	485,60
07.01.01.004-5	4541	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	1.170,00
07.01.01.010-0	4542	CARRINHO DOBRAVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANCA COM DEFICIENCIA	764,50
07.01.01.005-3	4543	CALCADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS (PAR)	419,20
07.01.01.006-1	4544	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	170,30
07.01.01.007-0	4545	CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS COM PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	99,75
07.01.01.008-8	4546	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 3	299,00
07.01.01.009-6	4547	CALCADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	239,40
07.01.01.013-4	4548	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	79,95
07.01.01.012-6	4549	MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)	53,20
07.01.01.011-8	4550	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	79,95
07.01.01.001-0	4551	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS.	130,00
07.01.01.014-2	4552	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	130,20
07.01.01.015-0	4553	PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	170,30
07.01.01.017-7	4554	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	65,00
07.01.01.016-9	4555	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	43,89
07.01.02.013-0	4556	ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR).	150,00
07.01.02.003-2	4557	ORTESE / COLETE TLSO TIPO MILWAUKEE	910,00
07.01.02.030-0	4558	ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	319,20
07.01.02.029-6	4559	ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	372,40
07.01.02.002-4	4560	ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	159,60
07.01.02.001-6	4561	ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	195,00
07.01.02.005-9	4562	ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT	260,00
07.01.02.004-0	4563	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	319,20
07.01.02.028-8	4564	ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	598,50
07.01.02.031-8	4565	ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	780,00
07.01.02.026-1	4566	ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	66,50
07.01.02.007-5	4567	ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	130,00
07.01.02.006-7	4568	ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICUL	209,70
07.01.02.014-8	4569	ORTESE METALICA CRUROPDALICA ADULTO	948,00
07.01.02.015-6	4570	ORTESE METALICA CRUROPDALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	520,00
07.01.02.032-6	4571	ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	239,40
07.01.02.009-1	4572	ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	520,00
07.01.02.010-5	4573	ORTESE DINAMICA SUROPDALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	119,70
07.01.02.012-1	4574	ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	299,00
07.01.02.011-3	4575	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	290,00
07.01.02.027-0	4576	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMEMO	159,60
07.01.02.019-9	4577	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO	1.197,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
07.01.02.017-2	4578	ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	598,50
07.01.02.018-0	4579	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA COM OU SEM APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	600,00
07.01.02.020-2	4580	ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	500,40
07.01.02.025-3	4581	ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	200,00
07.01.02.024-5	4582	ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	180,60
07.01.02.022-9	4583	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	180,60
07.01.02.021-0	4584	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	159,60
07.01.02.008-3	4585	ORTESE CRUROPDALICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	250,80
07.01.02.016-4	4586	ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	139,70
07.01.02.023-7	4587	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	130,00
07.01.02.039-3	4588	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	2.641,00
07.01.02.036-9	4589	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	3.502,80
07.01.02.042-3	4590	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	1.596,00
07.01.02.035-0	4591	PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO	3.990,00
07.01.02.033-4	4592	PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	4.716,00
07.01.02.052-0	4593	PROTESE PARA AMPUTACAO TIPO CHOPART	1.449,00
07.01.02.040-7	4594	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	2.990,00
07.01.02.038-5	4595	PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	2.990,00
07.01.02.041-5	4596	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	2.193,00
07.01.02.034-2	4597	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	4.716,00
07.01.02.045-8	4598	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO).	5.640,00
07.01.02.044-0	4599	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	5.300,00
07.01.02.046-6	4600	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.	3.105,00
07.01.02.048-2	4601	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	5.300,00
07.01.02.047-4	4602	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA.	5.790,00
07.01.02.049-0	4603	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA COM GANCHO DE DUPLA FOF	5.100,00
07.01.02.043-1	4604	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSMERAL	5.211,00
07.01.02.050-4	4605	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSMERAL	6.603,00
07.01.02.053-9	4606	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOT	2.394,00
07.01.02.054-7	4607	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSMERAL	2.128,00
07.01.02.055-5	4608	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	1.300,00
07.01.02.056-3	4609	PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	451,50
07.01.02.037-7	4610	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	1.596,00
07.01.09.002-2	4611	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL	250,20
07.01.09.003-0	4612	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA.	264,10
07.01.09.004-9	4613	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSMERAL	250,20
07.01.09.005-7	4614	SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS	347,50
07.01.09.007-3	4615	SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	269,50
07.01.09.009-0	4616	SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE PARA PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA.	1.098,00
07.01.09.006-5	4617	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	266,00
07.01.09.008-1	4618	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELET	650,00
07.01.09.001-4	4619	ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	79,80
07.01.07.012-9	4620	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	150,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
07.01.07.013-7	4621	PROTESE TOTAL MAXILAR	150,00
07.01.08.002-7	4622	PROTESE AURICULAR	61,19
07.01.08.007-8	4623	PROTESE NASAL	61,19
07.01.08.008-6	4624	PROTESE OCULO-PALPEBRAL	61,19
07.01.08.006-0	4626	PROTESE LABIAL	61,19
07.01.08.005-1	4628	PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR	43,32
07.01.03.015-1	4630	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	8,75
07.01.03.012-7	4631	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	525,00
07.01.03.013-5	4632	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	700,00
07.01.03.014-3	4633	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	1.100,00
07.01.03.003-8	4634	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525,00
07.01.03.004-6	4635	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700,00
07.01.03.005-4	4636	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1.100,00
07.01.03.006-2	4637	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	525,00
07.01.03.007-0	4638	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	700,00
07.01.03.008-9	4639	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1.100,00
07.01.03.009-7	4640	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A	525,00
07.01.03.010-0	4641	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	700,00
07.01.03.011-9	4642	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C	1.100,00
07.01.03.001-1	4643	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO /	500,00
07.01.03.002-0	4644	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPI	500,00
07.01.03.027-5	4645	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	525,00
07.01.03.028-3	4646	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	700,00
07.01.03.029-1	4647	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	1.100,00
07.01.03.018-6	4648	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525,00
07.01.03.019-4	4649	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700,00
07.01.03.020-8	4650	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1.100,00
07.01.03.021-6	4651	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	525,00
07.01.03.022-4	4652	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	700,00
07.01.03.023-2	4653	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	1.100,00
07.01.03.024-0	4654	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A	525,00
07.01.03.025-9	4655	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	700,00
07.01.03.026-7	4656	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C	1.100,00
07.01.03.016-0	4657	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	500,00
07.01.03.017-8	4658	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	500,00
04.05.05.013-5	4659	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	873,61
07.01.04.001-7	4660	BENGALA ARTICULADA	91,91
07.01.04.002-5	4661	LENTE ESCLERAL PINTADA	275,00
07.01.04.004-1	4662	LUPA MANUAL COM OU SEM ILUMINACAO	100,00
07.01.04.005-0	4663	OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	28,00
07.01.04.006-8	4664	PROTESE OCULAR	238,03
07.01.02.051-2	4669	PROTESE MAMARIA	159,60
07.01.05.002-0	4670	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	9,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
07.01.05.001-2	4671	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM ADESIVO MICROPOROSO	7,30
07.01.05.004-7	4673	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL	18,00
07.01.06.004-2	4674	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS	20,00
07.01.06.002-6	4675	BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	12,00
07.01.06.003-4	4677	COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA	7,02
07.01.06.001-8	4678	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA	17,50
07.02.06.001-1	4679	CATETER DUPLO J	141,52
07.02.06.002-0	4680	PROTESE PENIANA MALEAVEL (PAR DE CORPOS CAVERNOSOS)	660,00
07.02.04.042-8	4681	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA UNICA	2.767,76
07.02.04.041-0	4682	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA DUPLA	2.925,34
07.02.04.006-1	4683	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL	15.263,50
07.02.04.005-3	4684	GERADOR- PARA CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL (CDI)	15.600,45
07.02.04.043-6	4685	MARCAPASSO MULTI-SITIO	8.318,18
07.02.04.004-5	4686	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO MULTI-SITIO	18.542,62
07.02.04.040-1	4687	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE ELETRODO ENDOCARDICO	126,89
07.02.04.026-6	4688	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO	272,77
07.02.04.024-0	4689	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO	636,06
07.02.04.025-8	4690	ELETRODO EPICARDICO DEFINITIVO	1.197,55
07.02.04.027-4	4691	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO	35,53
07.02.04.059-2	4692	SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI-SITIO	4.497,60
07.02.04.054-1	4693	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA	1.881,11
07.02.04.002-9	4694	ANEL P/ ANELOPLASTIA VALVULAR	806,09
07.02.04.057-6	4695	PROTESE VALVULAR MECANICA DE DUPLO FOLHETO	3.691,50
07.02.04.056-8	4696	PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAIXO PERFIL (DISCO)	1.956,88
05.04.03.002-7	4697	PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA	3.691,50
07.02.04.037-1	4698	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 70CM (PTFE)	31,08
07.02.04.033-9	4699	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO	1.108,89
07.02.04.034-7	4700	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO	402,74
07.02.04.032-0	4701	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO	749,71
07.02.04.035-5	4702	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO	1.616,04
07.02.05.043-1	4703	PATCH INORGANICO (ATE 260 CM2)	0,94
07.02.05.044-0	4704	PATCH ORGANICO (ATE 260 CM2)	1,07
07.02.04.039-8	4706	GUIA E FILTRO P/ VEIA CAVA	3.909,33
07.02.05.005-9	4707	CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA	96,20
07.02.04.009-6	4708	CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA	614,95
07.02.04.008-8	4709	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	500,00
07.02.04.013-4	4710	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	195,45
07.02.04.010-0	4711	CATETER BALAO P/ VALVOPLASTIA	2.748,07
07.02.04.007-0	4712	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA	613,89
07.02.04.038-0	4713	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	195,45
07.02.05.013-0	4714	CONJUNTO PARA AUTOTRANSFUSAO	114,46
07.02.04.053-3	4715	STENT PARA ARTERIA CORONARIA	341,17
07.02.04.022-3	4716	CONJUNTO P/ VALVOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	6.288,83

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
07.02.04.051-7	4717	STENT PARA ARTERIA PERIFERICA	2.034,50
07.02.04.029-0	4719	ENDOPROTESE AORTICA TUBULAR / CONICA	12.544,98
07.02.04.028-2	4720	ENDOPROTESE AORTICA BIFURCADA	17.218,60
07.02.04.048-7	4721	STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA PERIFERICA	2.113,36
07.02.04.060-6	4722	SISTEMA DE PROTECAO DISTAL PARA CAROTIDA E/OU CORONARIA	3.462,41
07.02.04.016-9	4723	COILS EMBOLIZANTE	1.045,59
07.02.04.058-4	4724	SISTEMA DE COLOCACAO DE COILS	2.221,64
07.02.04.014-2	4726	CATETER MULTIPOLAR TERAPEUTICO (QUADRI, DECA, DUODECAPOLAR, ETC)	1.734,61
07.02.04.021-5	4727	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)	3.305,85
07.02.04.020-7	4728	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)	3.592,22
07.02.04.017-7	4729	CONJUNTO DE ACESSO HEPATICO TRANSJUGULAR	5.288,57
07.02.04.045-2	4730	PATCH INORGANICO (50 CM2)	120,53
07.02.04.044-4	4731	PATCH INORGANICO (20 CM2)	109,23
07.02.04.047-9	4732	PATCH ORGANICO (50 CM2)	283,32
07.02.04.046-0	4733	PATCH ORGANICO (20 CM2)	110,81
07.02.04.036-3	4734	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 20CM (PTFE)	781,35
07.02.04.003-7	4738	BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	795,13
07.02.04.001-0	4739	AGULHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	1.339,54
07.02.04.055-0	4740	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/ SUPORTE / ANEL	1.303,69
07.02.04.015-0	4741	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	97,48
07.02.04.031-2	4742	ENXERTO ARTERIAL INORGANICO VALVADO (CONDUTO VALVADO)	4.012,40
07.02.04.011-8	4744	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL POR INSERCAO PERIFERICA (PICC)	243,52
07.02.04.030-4	4745	ENDOPROTESE TORACICA RETA	14.000,00
07.02.04.023-1	4747	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	2.660,99
07.02.04.019-3	4748	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)	3.019,49
07.02.04.018-5	4749	CONJUNTO DO SEIO CORONARIO	6.619,72
07.02.09.001-8	4753	PROTESE DE ACO-TEFLON	1.135,55
07.02.08.003-9	4754	PROTESE MAMARIA DE SILICONE	744,00
07.02.08.001-2	4755	EXPANSOR TECIDUAL	612,00
07.02.03.127-5	4756	SISTEMA DE GUIAS E INJECAO DE MATERIAL PROPRIO A VERTEBROPLASTIA	445,00
07.02.05.029-6	4757	HALO CRANIANO ASSOCIADO A DISPOSITIVO TIPO VESTE	790,00
07.02.03.034-1	4758	FITA PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR	280,00
07.02.03.006-6	4759	BARRA SACRAL	70,00
07.02.03.043-0	4760	FIXADOR PELVICO	950,74
07.02.03.045-7	4761	HALO CRANIANO	678,88
07.02.03.122-4	4767	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	642,55
07.02.03.012-0	4768	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASTIA	1.008,00
07.02.03.016-3	4769	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	1.008,00
07.02.03.017-1	4770	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MONOBLOCO TIPO CHARNLEY	850,01
07.02.03.009-0	4771	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	282,87
07.02.03.059-7	4772	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIC	372,78
07.02.03.010-4	4773	COMPONENTE ACETABULAR METALICO DE FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA / REVISAO	1.027,28
07.02.03.021-0	4774	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	1.695,27



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
07.02.03.013-9	4775	COMPONENTE CEFALICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PROTESE)	463,48
07.02.03.019-8	4776	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADA P/ ENXERTO IMPACTADO	2.601,84
07.02.03.020-1	4777	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADA P/ REVESTIMENTO TOTAL	2.355,52
07.02.03.076-7	4778	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR	109,67
07.02.03.128-3	4779	TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR	396,88
07.02.03.129-1	4780	TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL	334,22
07.02.03.031-7	4781	DISPOSITIVO ANTI-PROTRUSAO C/ ORIFICIOS P/ PARAFUSOS	1.812,73
07.02.03.007-4	4782	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	104,44
07.02.03.125-9	4783	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	28,80
07.02.03.028-7	4784	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	854,48
07.02.03.027-9	4785	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	352,96
07.02.03.022-8	4786	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	1.671,60
07.02.03.024-4	4787	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	148,57
07.02.03.026-0	4788	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA EM CUNHA	1.316,68
07.02.03.025-2	4789	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO DE POLIETILENO	528,50
07.02.03.018-0	4790	COMPONENTE FEMORAL DE REVISAO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	1.758,84
07.02.03.014-7	4791	COMPONENTE DE AUMENTO TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	464,61
07.02.03.015-5	4792	COMPONENTE DE AUMENTO FEMURAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	2.122,37
07.02.03.050-3	4793	HASTE FEMORAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	1.569,67
07.02.03.058-9	4794	HASTE TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	652,39
07.02.03.008-2	4796	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	109,62
07.02.03.029-5	4797	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	793,25
07.02.03.023-6	4798	COMPONENTE GLENOIDAL	198,17
07.02.03.011-2	4799	COMPONENTE CEFALICO	426,15
07.02.03.030-9	4800	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA DE REVISAO	900,59
07.02.03.123-2	4801	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	751,99
07.02.03.114-3	4802	PROTESE METACARPO-FALANGEANA	315,42
07.02.03.113-5	4803	PROTESE INTERFALANGEANA	315,42
07.02.03.112-7	4804	PROTESE DE CABECA DE RADIO	778,37
07.02.03.124-0	4805	PROTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNAR)	3.800,00
07.02.03.115-1	4806	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR	4.059,61
07.02.03.117-8	4807	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR	3.549,36
07.02.03.116-0	4808	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR	3.487,09
07.02.03.118-6	4809	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO SUPERIOR	2.241,70
07.02.03.119-4	4810	PROTESE NAO CONVENCIONAL BI-ARTICULADA TOTAL	5.604,26
07.02.03.120-8	4811	PROTESE NAO CONVENCIONAL DIAFISARIA	2.209,55
07.02.03.121-6	4812	PROTESE NAO CONVENCIONAL EXTENSIVEL	5.003,80
07.02.03.002-3	4813	ANCORA	197,60
07.02.05.019-9	4814	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE	138,24
07.02.05.017-2	4815	FIO MONONYLON 8.0	89,82
07.02.05.018-0	4816	FIO MONONYLON 9.0	89,82
07.02.03.033-3	4818	FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO	15,82
07.02.03.032-5	4819	FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO	16,94

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
07.02.03.091-0	4820	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	296,13
07.02.03.090-2	4821	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)	235,88
07.02.03.093-7	4822	PLACA DE RECONSTRUCAO DE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	325,69
07.02.03.100-3	4823	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	326,00
07.02.03.094-5	4824	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71
07.02.03.088-0	4825	PLACA CONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	534,97
07.02.03.097-0	4826	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71
07.02.03.102-0	4827	PLACA EM TREVO 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71
07.02.03.087-2	4828	PLACA COBRA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	765,81
07.02.03.084-8	4829	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	177,20
07.02.03.109-7	4830	PLACA SEMITUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	177,20
07.02.03.085-6	4831	PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	381,95
07.02.03.089-9	4832	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	183,81
07.02.03.092-9	4833	PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	299,90
07.02.03.099-6	4834	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	275,48
07.02.03.096-1	4835	PLACA EM L 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	275,48
07.02.03.101-1	4836	PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	275,48
07.02.03.083-0	4837	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	148,40
07.02.03.108-9	4838	PLACA SEMITUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	146,64
07.02.03.098-8	4839	PLACA EM T 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	131,36
07.02.03.095-3	4840	PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	131,36
07.02.03.107-0	4841	PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	146,64
07.02.03.086-4	4842	PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS)	308,75
07.02.03.082-1	4843	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	686,87
07.02.03.103-8	4844	PLACA OCCIPITO-CERVICAL	737,85
07.02.05.046-6	4845	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITANIO P/ FIXACAO EM ESTRUTURAS POSTERIORES	1.280,39
07.02.05.045-8	4846	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	2.419,72
07.02.05.049-0	4847	PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADAS A PARAFUSOS PEDICULARES DE TITANIO	2.745,25
07.02.03.110-0	4848	PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	2.246,11
07.02.03.104-6	4849	PLACA P/ CALCANEIO (INCLUI PARAFUSO)	320,61
07.02.03.081-3	4850	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	764,34
07.02.03.105-4	4851	PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	527,20
07.02.03.106-2	4852	PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO)	564,13
07.02.05.047-4	4853	PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS)	1.150,16
07.02.05.048-2	4854	PLACA DE TITANIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	361,81
07.02.03.051-1	4855	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	1.120,00
07.02.03.052-0	4856	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	1.096,39
07.02.03.053-8	4857	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMEMO (INCLUI PARAFUSOS)	1.010,56
07.02.03.048-1	4858	HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	936,58
07.02.03.049-0	4859	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	989,15
07.02.03.055-4	4860	HASTE INTRAMEDULAR NAO BLOQUEADA	129,10
07.02.03.054-6	4861	HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL	151,63
07.02.03.046-5	4862	HASTE DE ENDER	81,51



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
07.02.03.047-3	4863	HASTE DE RUSH	47,77
07.02.05.030-0	4864	HASTE DE COMPRESSAO - (SISTEMA HARRINGTON)	475,98
07.02.05.031-8	4865	HASTE DE DISTRACAO	475,98
07.02.05.032-6	4866	HASTE LISA TIPO LUQUE	475,98
07.02.05.051-2	4867	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	829,24
07.02.05.033-4	4868	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO	461,36
07.02.03.126-7	4869	SISTEMA DE FIXACAO OCCIPITO-CERVICAL ASSOCIADO A PARAFUSO GANCHO E FIO	1.459,63
07.02.03.005-8	4871	ARRUELAS DE TITANIO PARA CIRURGIA DA COLUNA	86,81
07.02.05.052-0	4872	SISTEMA PARA FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO	781,26
07.02.03.057-0	4873	HASTE INTRAMEDULAR TIBIO-TARSICA	790,50
07.02.03.056-2	4874	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	905,90
07.02.05.015-6	4875	DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENCAO DE ESPACO INTERVERTEBRAL CARREADOR DE ENXERTO (TIPO C	1.356,35
07.02.03.004-0	4876	ARRUELA LISA	8,05
07.02.03.003-1	4877	ARRUELA DENTEADA	41,06
07.02.03.079-1	4878	PINO DE KNOWLES	48,58
07.02.03.044-9	4879	GRAMPO	24,61
07.02.05.014-8	4880	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO	71,10
07.02.03.070-8	4881	PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM	18,06
07.02.03.069-4	4882	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	15,34
07.02.03.073-2	4883	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM	27,71
07.02.03.072-4	4884	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	27,71
07.02.03.074-0	4885	PARAFUSO MALEOLAR	21,89
07.02.03.064-3	4886	PARAFUSO CANULADO 7,0 MM	90,29
07.02.03.063-5	4887	PARAFUSO CANULADO 4,5 MM	102,92
07.02.03.062-7	4888	PARAFUSO CANULADO 3,5 MM	116,02
07.02.03.061-9	4889	MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO	154,38
07.02.03.075-9	4890	PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA	154,38
07.02.03.071-6	4891	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	486,29
07.02.03.065-1	4892	PARAFUSO CANULADO MINI	257,29
07.02.03.066-0	4893	PARAFUSO CORTICAL 1,5 MM	18,06
07.02.03.067-8	4894	PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM	15,34
07.02.03.068-6	4895	PARAFUSO CORTICAL 2,7 MM	16,94
07.02.05.023-7	4896	GANCHO LAMINAR SUPERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90
07.02.05.022-9	4897	GANCHO LAMINAR INFERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90
07.02.05.024-5	4898	GANCHO LAMINAR DE COMPRESSAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90
07.02.05.041-5	4901	PARAFUSOS ASSOCIAVEIS A PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAIS DE TITANIO	209,30
07.02.05.037-7	4904	PARAFUSO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL.	410,24
07.02.03.078-3	4907	PARAFUSO CANULADO DE TITANIO AUTO-ROSCANTE PARA FIXACAO DE ODONTOIDE	672,75
07.02.05.040-7	4908	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA CERVICAL	175,78
07.02.03.038-4	4909	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR	1.163,90
07.02.03.040-6	4910	FIXADOR EXTERNO LINEAR	648,11
07.02.03.039-2	4911	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO	913,16
07.02.03.041-4	4912	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO	561,66



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
07.02.03.042-2	4913	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO	1.054,91
07.02.03.060-0	4914	MINI-FIXADOR EXTERNO	780,00
07.02.03.036-8	4915	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	1.351,04
07.02.03.035-0	4916	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL	1.054,91
07.02.03.037-6	4917	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE PEQUENOS FRAGMENTOS C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR	1.351,04
07.02.03.080-5	4918	PINO DE SHANTZ	28,45
07.02.01.003-0	4920	CATETER ATRIAL / PERITONEAL	140,65
07.02.01.005-7	4921	CATETER VENTRICULAR C/ RESERVATORIO	98,87
07.02.01.011-1	4922	CONJUNTO P/ HIDROCEFALIA DE BAIXO PERFIL	845,80
07.02.01.009-0	4923	CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC	525,02
07.02.01.020-0	4924	SHUNT LOMBO-PERITONAL	567,70
07.02.01.008-1	4925	CONECTOR EM Y / RETO	78,43
07.02.01.012-0	4926	CONJUNTO PADRAO P/ HIDROCEFALIA	613,65
07.02.01.021-9	4927	VALVULA PARA HIDROCEFALIA	303,53
07.02.01.006-5	4928	CATETER VENTRICULAR ISOLADO	48,60
07.02.01.016-2	4929	INTRODUTOR 6FA 8F	74,00
07.02.01.004-9	4930	CATETER GUIA CALIBRE 6F A 8F	563,00
07.02.05.035-0	4932	MICRO CATETER	1.650,00
07.02.05.036-9	4933	MICRO GUIA	830,00
07.02.05.042-3	4934	PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO)	300,00
07.02.01.013-8	4935	ESPIRAIS DE PLATINA	1.350,00
07.02.01.017-0	4936	MICRO CATETER FLUXO DEPENDENTE	1.301,15
07.02.01.018-9	4937	MICRO CATETER P/ BALAO	1.419,41
07.02.01.001-4	4938	BALAO DESTACAVEL	788,56
07.02.05.016-4	4940	ESPACADOR DE TENDAO	36,62
07.02.05.053-9	4941	SUBSTITUTO TEMPORARIO DE PELE BIOLOGICO / SINTETICO (POR CM2)	0,03
07.02.05.034-2	4942	INTRODUTOR VALVULADO	97,48
07.02.05.026-1	4943	GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL	959,40
07.02.05.050-4	4944	PROTESE P/ ESOFAGO	75,47
07.02.05.006-7	4945	CATETER DE TERMODILUICAO	237,02
07.02.05.002-4	4946	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO	8,93
07.02.05.057-1	4947	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	102,00
07.02.05.056-3	4948	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	125,00
07.02.05.055-5	4949	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	150,00
07.02.05.001-6	4950	BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA	729,56
07.02.05.012-1	4951	CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO	1.823,94
07.02.05.028-8	4952	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	1.033,00
07.02.05.027-0	4953	GRAMPEADOR LINEAR	1.033,00
07.02.05.058-0	4954	VALVULA P/ TRATAMENTO DE ASCITE	1.035,00
07.02.05.007-5	4955	CATETER DE TERMODILUICAO CONTINUA	518,70
07.02.05.004-0	4956	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	254,00
07.02.05.003-2	4958	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR	254,00
07.02.05.054-7	4959	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	260,00

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
07.02.05.009-1	4960	CATETER P/ ACESSO VENOSO CENTRAL SEMI / TOTALMENTE IMPLANTAVEL DE LONGA PERMANENCIA	0,00
07.02.09.004-2	4961	PROTESE TRAQUEOESOFAGICA PARA REABILITACAO DA FONACAO DO PACIENTE LARINGECTOMIZADO..INCLUI MA	1.550,00
07.02.09.003-4	4962	PROTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	43.830,15
07.02.11.003-5	4964	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO SUPERIOR	100,00
07.02.11.002-7	4965	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO INFERIOR	200,00
07.02.11.001-9	4966	PLACA TERMOMOLDAVEL CERVICAL	100,00
07.02.05.010-5	4967	CIANOACRILATO (FRASCO)	500,00
07.01.07.006-4	4968	MANTENEDOR DE ESPACO	10,00
07.01.07.001-3	4969	APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA	10,00
07.01.07.002-1	4970	APARELHO ORTOPEDICO E ORTODONTICO REMOVIVEL	60,00
07.01.07.008-0	4971	PLANO INCLINADO	5,00
07.01.07.005-6	4973	COROA PROVISORIA	23,54
03.07.04.006-2	4974	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	1,16
03.07.04.008-9	4976	REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	1,16
07.01.07.003-0	4979	APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR	23,54
07.01.07.004-8	4981	COROA DE ACO E POLICARBOXILATO	23,54
07.02.02.002-8	4983	GOTEIRAS DENTAIS	23,54
07.02.02.003-6	4984	GUIA SAGITAL	23,54
07.02.02.004-4	4985	PLACA DE CONTENCAO	23,54
03.07.04.001-1	4986	COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA	1,59
07.01.07.011-0	4987	PROTESE TEMPORARIA	24,15
07.01.07.009-9	4990	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	150,00
07.01.07.010-2	4991	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	150,00
07.01.07.014-5	4997	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	150,00
07.01.08.009-4	5000	PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	200,00
07.01.08.004-3	5001	PROTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	200,00
08.01.01.003-9	5007	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	40,00
08.01.01.004-7	5008	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	5,00
04.17.01.005-2	5013	ANESTESIA REGIONAL	22,27
08.02.02.001-1	5015	MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA	60,00
05.03.04.001-0	5016	COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE	400,00
08.02.01.008-3	5018	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	600,00
08.02.01.009-1	5019	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III)	700,00
08.02.01.013-0	5020	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO III)	700,00
08.02.01.012-1	5021	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	600,00
08.02.01.015-6	5022	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI II)	600,00
08.02.01.007-5	5023	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI III)	700,00
08.02.01.006-7	5024	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS EM NEONATOLOGIA	137,20
08.02.01.011-3	5025	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE QUEIMADOS	700,00
08.02.01.019-9	5027	DIARIA DE PERMANENCIA A MAIOR	20,06
08.02.01.004-0	5028	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	8,00
08.02.01.005-9	5029	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS S/ PERNOITE	4,00
08.02.02.002-0	5032	NOTIFICACAO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	2,38



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
08.03.01.008-7	5033	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	181,50
08.03.01.012-5	5034	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM)	4,95
08.03.01.011-7	5035	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS N.	3,70
08.03.01.002-8	5038	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE PACIENTE SEM PERNOITE	8,40
08.03.01.004-4	5039	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE	24,75
02.02.12.003-1	5041	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65
02.02.03.003-2	5044	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00
02.02.03.001-6	5046	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
01.01.01.003-6	6000	PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO	0,00
01.01.02.002-3	6001	ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO	0,00
01.02.01.007-2	6006	CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	0,00
01.02.01.014-5	6007	INSPECAO SANITARIA DE HOSPITAIS	0,00
03.01.01.004-8	6010	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	6,30
03.01.01.013-7	6015	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	0,00
01.01.02.009-0	6016	SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	0,00
02.12.02.004-8	6017	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	5,00
03.06.02.011-4	6018	TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	8,09
01.01.03.002-9	6019	VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	0,00
03.01.03.007-3	6021	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI DE SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZADO	29,73
03.01.03.006-5	6022	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI DE SALVAMENTO E RESGATE	19,81
03.01.03.001-4	6023	SAMU 192:ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULACAO DAS URGENCIAS	0,00
03.01.03.014-6	6024	SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULACAO DAS URGENCIAS COM ORIE	0,00
03.01.03.013-8	6025	SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUATICO (EQUIPE DE EMBA	0,00
03.01.03.012-0	6026	SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANCCADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUATICO (EQUIPE DE EI	0,00
03.01.03.011-1	6027	REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MULTIPLOS MEIOS	0,00
03.01.03.010-3	6028	SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRE	0,00
03.01.03.009-0	6029	SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANCCAD	0,00
03.01.03.008-1	6030	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO C)	0,00
03.01.03.002-2	6031	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI (VEICULO DE INTERVENCAO RAPIDA)	0,00
03.01.03.005-7	6032	SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI REALIZADO POR EMBARCACAO	0,00
03.01.03.016-2	6033	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI - SAMU 192: SUPORTE AVANCCADO DE VIDA REALIZADO POR EMBARCACAC	0,00
03.01.03.004-9	6034	SAMU 192:ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI REALIZADO POR AEROMEDICO	0,00
03.01.03.018-9	6036	SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORET BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	0,00
03.01.03.017-0	6037	SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANCCADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	0,00
03.01.03.015-4	6038	REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A)	0,00
03.03.18.001-3	6040	TRATAMENTO DE AFECCOES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS	0,00
03.03.01.006-1	6041	TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	324,90
03.03.01.004-5	6042	TRATAMENTO DE DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS	339,93
03.03.01.003-7	6043	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS	865,91
03.03.01.012-6	6044	TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	258,77
03.03.01.018-5	6045	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65 A A69)	263,56
03.03.01.017-7	6046	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR CLAMIDIAS(A70 A A74)	155,12
03.03.01.014-2	6048	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAI DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	653,05

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.03.01.007-0	6049	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIS	174,45
03.02.01.002-5	6051	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS	4,67
03.02.01.001-7	6052	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIAS UROGINECOLOGICAS	6,35
03.02.02.001-2	6055	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	6,35
03.02.03.002-6	6058	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOMOTORAS PERIFERICAS	4,67
03.02.03.001-8	6059	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMET	6,35
03.02.04.002-1	6061	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO SEM COMPLICACOES SISTEM	4,67
03.03.14.010-0	6065	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	177,07
03.02.04.001-3	6066	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO COM COMPLICACOES SISTEM	6,35
03.02.05.002-7	6067	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	4,67
03.02.05.001-9	6068	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQ	6,35
03.02.05.003-5	6069	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO- ESQ	6,35
03.02.04.003-0	6070	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	4,67
03.02.04.004-8	6073	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	6,35
03.02.04.005-6	6074	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS	4,67
03.02.06.003-0	6076	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	4,67
03.02.06.004-9	6081	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	6,35
03.02.06.001-4	6082	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS SEM COMPLI	4,67
03.02.06.002-2	6084	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS COM COMPLI	6,35
03.02.06.005-7	6085	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	6,35
03.03.14.012-7	6086	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	185,83
03.03.14.015-1	6087	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	582,42
03.03.14.014-3	6088	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	187,13
03.03.14.004-6	6089	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	479,19
03.03.14.005-4	6098	TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS	358,35
03.03.14.008-9	6099	TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	448,87
03.03.01.013-4	6100	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)	174,42
03.03.01.011-8	6101	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	203,11
03.03.01.019-3	6102	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR VIRUS (B25 A B34)	157,99
03.03.01.016-9	6103	TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)	465,31
03.03.01.005-3	6104	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS (B55 A B64)	138,74
03.03.01.010-0	6105	TRATAMENTO DE HELMINTIASES (B65 A B83)	189,67
03.03.14.003-8	6106	TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	481,41
03.03.15.005-0	6110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	218,68
03.01.08.016-0	6112	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	5,59
02.11.03.009-0	6113	ELETROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
01.01.01.002-8	6115	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2,70
03.03.13.004-0	6116	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	123,83
03.01.06.008-8	6117	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	44,22
03.01.06.007-0	6118	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	40,38
03.03.10.002-8	6120	TRATAMENTO DE ECLAMPSIA	123,99
03.03.14.011-9	6121	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	11,84
03.03.14.013-5	6122	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	480,87

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.03.14.002-0	6123	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	432,68
03.03.14.006-2	6124	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	623,26
03.01.01.001-3	6125	CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)	0,00
03.06.02.002-5	6126	APLICACAO DE CONCENTRADO DO FATOR IX DA COAGULACAO.	5,39
01.01.04.002-4	6128	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	0,00
03.01.01.005-6	6129	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	10,00
03.01.09.002-5	6130	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)	25,03
08.03.01.007-9	6131	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MIL	181,50
08.03.01.009-5	6132	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MIL	3,70
08.03.01.010-9	6133	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50	4,95
08.03.01.006-0	6134	AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)	24,75
08.03.01.005-2	6135	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE	8,40
08.01.01.001-2	6136	ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)	0,00
08.01.01.002-0	6137	CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)	0,00
08.02.01.003-2	6138	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	8,00
08.02.01.002-4	6139	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	8,00
08.02.01.010-5	6140	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE ADULTO (UTI I)	139,00
08.02.01.014-8	6141	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI I)	139,00
08.02.01.016-4	6142	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTI I)	139,00
03.03.06.009-3	6144	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVUL	200,72
03.01.08.001-1	6145	ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)	0,00
01.02.01.006-4	6157	ANALISE DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	0,00
01.02.01.015-3	6158	INVESTIGACAO DE EVENTOS ADVERSOS E/OU QUEIXAS TECNICAS	0,00
01.02.01.005-6	6159	ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	0,00
03.01.10.001-2	6172	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	0,63
03.03.06.025-5	6176	TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO	326,43
03.09.05.002-2	6177	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	4,13
03.09.05.001-4	6178	SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	3,67
03.09.05.003-0	6179	SESSAO DE ELETROESTIMULACAO	0,77
03.03.13.008-3	6180	TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE	28,69
03.03.01.015-0	6185	TRATAMENTO DE MALARIA	229,21
03.03.01.001-0	6186	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	287,76
03.03.01.002-9	6187	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	289,17
03.04.02.014-1	6204	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	2.378,90
03.01.01.014-5	6205	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	10,00
03.01.06.009-6	6207	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	11,00
04.01.01.001-5	6211	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	32,40
03.01.11.001-8	6213	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO	15,75
02.02.03.117-9	6215	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83
03.01.10.017-9	6220	SONDAGEM GASTRICA	0,00
03.01.10.004-7	6222	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	0,00
03.01.10.005-5	6223	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	0,00
03.01.10.009-8	6224	ENEMA	0,00

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.01.10.013-6	6225	ORDENHA MAMARIA	0,00
03.01.10.007-1	6226	CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	0,00
03.01.10.014-4	6227	OXIGENOTERAPIA POR DIA	0,00
03.01.10.012-8	6228	LAVAGEM GASTRICA	0,00
03.01.10.008-0	6229	DETERMINACAO DE PRESSAO VENOSA CENTRAL (PVC)	0,00
03.01.10.011-0	6230	IRRIGACAO VESICAL	0,00
08.02.01.001-6	6231	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE)	8,00
03.01.10.006-3	6232	CUIDADOS COM ESTOMAS	0,00
04.11.01.002-6	6235	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	890,94
03.10.01.004-7	6236	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO	617,19
05.03.01.001-4	6237	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	0,00
05.03.01.002-2	6238	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENT	0,00
05.04.01.002-6	6239	PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA	0,00
03.07.02.003-7	6240	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE DECIDUO	5,59
03.07.02.010-0	6241	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	4,41
03.07.02.008-8	6242	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	5,71
03.07.02.009-6	6243	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAIZES	6,95
04.14.02.021-9	6244	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	19,18
04.08.03.074-7	6246	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)	1.720,27
04.08.03.045-3	6247	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NIVEIS)	1.706,27
04.08.03.064-0	6248	REVISAO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	1.413,00
04.08.06.027-1	6249	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ ENXERTO	1.089,98
04.08.06.024-7	6250	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (EXCETO MAO E PE)	1.089,98
04.08.06.028-0	6251	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (APENAS MAO E PE)	1.089,98
08.03.01.014-1	6254	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 2	181,50
08.03.01.013-3	6255	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (181,50
08.03.01.001-0	6256	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE	24,75
08.03.01.003-6	6257	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO PERNOITE DE PACIENTE - (PARA TRATAMENTO CNRAC)	24,75
03.10.01.001-2	6258	ASSISTENCIA AO PARTO SEM DISTOCIA	0,00
03.01.05.005-8	6260	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	0,00
03.03.07.002-1	6261	HEMOPERFUSAO	98,26
03.01.05.002-3	6262	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.	0,00
03.05.02.004-8	6263	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	246,89
03.05.02.001-3	6264	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	204,50
03.01.12.005-6	6269	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	40,00
03.05.01.001-8	6300	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)	121,74
03.05.01.003-4	6301	DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS	111,42
03.05.01.013-1	6302	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATATAMENTO DIALITICO INICIADO	265,41
03.05.01.004-2	6303	HEMODIALISE CONTINUA	265,41
03.05.01.019-0	6305	ULTRAFILTRACAO	101,07
03.08.02.001-4	6306	HEMODIAFILTRACAO CONTINUA	107,96
03.05.01.014-0	6307	HEMOFILTRACAO	107,96
03.03.06.004-2	6308	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	246,48



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.03.06.017-4	6309	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR	512,78
03.03.06.003-4	6310	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA	262,55
03.03.06.015-8	6311	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR	880,00
03.03.06.008-5	6312	TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA	251,35
03.03.06.026-3	6313	TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	321,68
02.01.02.002-5	6500	COLETA DE LINFA PARA PESQUISA DE M. LEPRAE	0,00
02.01.01.055-0	6501	BIOPSIA PRE-ESCALENICA	178,23
02.02.03.008-3	6502	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
02.02.02.009-6	6503	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
02.11.05.015-6	6505	VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	27,00
02.11.05.007-5	6506	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA	27,00
02.11.05.005-9	6507	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	25,00
02.01.01.003-8	6508	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	200,56
02.04.02.001-8	6509	MIELOGRAFIA	118,60
02.06.01.003-6	6510	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76
02.02.03.092-0	6511	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
02.05.02.005-4	6513	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	24,20
02.13.02.003-3	6514	ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA	0,00
02.13.02.001-7	6515	ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM AGUA	0,00
02.13.02.002-5	6516	ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM SOLO	0,00
02.06.01.002-8	6517	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10
02.13.02.006-8	6521	ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA	0,00
02.13.02.004-1	6522	ANALISE DE METAIS PESADOS	0,00
02.13.02.005-0	6523	ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS	0,00
02.13.01.046-1	6525	PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO)	0,00
02.13.02.007-6	6526	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE AGUA	0,00
02.13.02.008-4	6527	CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE ALIMENTOS	0,00
02.13.01.055-0	6528	SOROLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE	0,00
02.13.01.038-0	6529	ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE	0,00
02.13.01.033-0	6530	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	0,00
02.13.01.067-4	6531	TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	0,00
02.13.01.011-9	6532	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE	0,00
02.13.01.049-6	6533	PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO)	0,00
02.13.01.027-5	6534	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO SHISTOSSOMA MANSONI	0,00
02.13.01.062-3	6535	TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (ENSAIO IMUNOENZIMATICO)	0,00
02.13.01.034-8	6536	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
02.13.01.068-2	6537	TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
02.13.01.065-8	6538	TESTE DE HEMAGLUTINACAO PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
02.13.01.012-7	6539	HISTOPATOLOGIA PARA IDENTIFICACAO DE FEBRE AMARELA	0,00
02.13.01.003-8	6540	ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	0,00
02.13.01.066-6	6541	TESTE DE HEMAGLUTINACAO PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	0,00
02.13.01.039-9	6542	ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	0,00
02.13.01.025-9	6543	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA)	0,00

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.13.01.037-2	6544	ISOLAMENTO DA RICKETTIA RICKETTSII (FEBRE MACULOSA)	0,00
02.13.01.029-1	6545	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA RICKETTSII (FEBRE MACULOSA)	0,00
02.13.01.022-4	6546	IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	0,00
02.13.01.063-1	6547	TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	0,00
02.13.01.040-2	6548	ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA	0,00
02.13.01.005-4	6549	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	0,00
02.13.01.006-2	6550	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA)	0,00
02.13.01.007-0	6551	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA)	0,00
02.13.01.002-0	6552	ENSAIO IMUNOENZIMATICO -TESTE DE ELISA PARA IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
02.13.01.024-0	6553	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ (IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
02.13.01.030-5	6554	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
02.13.01.045-3	6555	MICRO-AGLUTINACAO PARA IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
02.13.01.021-6	6557	IMUNOCROMATOLOGRAFIA PARA IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)	0,00
02.13.01.026-7	6558	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)	0,00
02.13.01.048-8	6559	PROVA CONTRA-IMUNOELETROFORESE PARA MENINGOCOCOS (MENINGITE BACTERIANA)	0,00
02.13.01.041-0	6560	ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL	0,00
02.13.01.051-8	6561	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL	0,00
02.13.01.036-4	6562	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE D	0,00
02.13.01.010-0	6563	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE D	0,00
02.13.01.001-1	6564	DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR	0,00
02.13.01.050-0	6565	QUANTIFICACAO DA CARGA VIRAL DO HIV (RNA)	0,00
02.07.01.007-2	6566	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
02.13.01.042-9	6567	ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITE	0,00
02.13.01.052-6	6568	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA POLIOMIELITE	0,00
02.13.01.070-4	6569	TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
02.13.01.023-2	6570	IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
02.13.01.043-7	6572	ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
02.13.01.047-0	6573	PROVA BIOLOGICA PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
02.13.01.018-6	6574	IDENTIFICACAO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR	0,00
02.13.01.061-5	6575	TESTE DE ELISA IGM PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
02.13.01.058-5	6576	TESTE DE ELISA IGG PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
02.13.01.044-5	6577	ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
02.13.01.053-4	6578	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
02.13.01.057-7	6581	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0,00
02.13.01.069-0	6582	TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE	0,00
02.13.01.008-9	6584	FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICACAO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOIDE)	0,00
02.06.01.006-0	6585	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44
02.13.01.032-1	6586	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROSE)	0,00
02.13.01.019-4	6587	IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE)	0,00
02.13.01.016-0	6588	HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE A	0,00
02.13.01.009-7	6589	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE A	0,00
02.13.01.020-8	6590	IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)	0,00
02.13.01.035-6	6591	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B	0,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.13.01.013-5	6592	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE B	0,00
02.13.01.017-8	6593	HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C	0,00
02.13.01.014-3	6594	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C	0,00
02.13.01.054-2	6595	GENOTIPAGEM DO HCV	0,00
02.13.01.060-7	6596	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	0,00
02.13.01.056-9	6597	TESTE DE ELISA IGG PARA IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	0,00
02.13.01.064-0	6598	TESTE DE HEMAGLUTINACAO PARA IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBONICA)	0,00
02.14.01.004-0	6601	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1,00
02.01.01.060-7	6602	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	140,00
02.05.02.001-1	6615	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	117,00
02.11.06.010-0	6620	FUNDOSCOPIA	3,37
02.11.06.002-0	6621	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34
02.11.06.001-1	6622	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	24,24
02.11.06.006-2	6623	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	10,11
02.11.06.017-8	6624	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68
02.11.06.023-2	6625	TESTE ORTOPTICO	12,34
02.11.06.008-9	6626	ELETRORETINOGRAFIA	24,24
02.11.06.007-0	6627	ELETRO-OCULOGRAFIA	24,24
02.11.06.016-0	6628	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	24,24
02.11.06.018-6	6629	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00
03.03.05.002-0	6630	EXERCICIOS ORTOPTICOS	3,27
04.07.02.038-1	7004	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	427,17
04.16.04.005-5	7005	ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	4.098,74
04.16.04.003-9	7007	ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	5.376,53
04.07.01.004-1	7008	ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA	1.833,56
04.16.04.007-1	7010	GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	3.494,28
04.07.01.029-7	7011	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	766,06
04.07.03.015-8	7012	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	1.110,87
04.07.02.033-0	7013	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL	1.453,79
04.07.01.018-1	7014	GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA	3.850,00
04.07.01.017-3	7015	GASTROPLASTIA COM DERIVACAO INTESTINAL	4.350,00
04.07.01.012-2	7016	GASTRECTOMIA COM OU SEM DESVIO DUODENAL	4.350,00
04.01.01.003-1	7100	DRENAGEM DE ABSCESSO	0,00
04.09.07.009-2	7503	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	372,54
04.08.06.001-8	7504	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	253,93
04.08.06.003-4	7505	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE OSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MAO E DO PE)	809,74
04.08.02.002-4	7506	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	359,46
04.08.05.003-9	7507	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	371,12
04.08.02.003-2	7508	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	230,37
04.08.06.005-0	7509	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	213,79
04.08.02.004-0	7510	ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	316,48
04.08.01.006-1	7511	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO	597,80
04.08.06.006-9	7512	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	1.104,38

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.08.05.005-5	7513	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	2.207,20
04.08.06.008-5	7514	BURSECTOMIA	28,42
04.08.02.009-1	7515	RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	309,51
04.08.06.009-3	7519	DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	705,02
04.08.06.011-5	7520	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	283,35
04.08.06.012-3	7521	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	283,66
04.08.06.013-1	7522	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	142,06
04.08.06.014-0	7523	FASCIECTOMIA	222,95
04.08.05.008-0	7524	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	337,74
04.08.05.009-8	7525	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR	15,00
04.08.06.004-2	7526	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	28,42
04.08.05.001-2	7527	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	892,74
04.08.06.015-8	7528	MANIPULACAO ARTICULAR	28,42
04.08.01.010-0	7529	OSTECTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	297,12
04.08.06.016-6	7530	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	258,61
04.08.06.017-4	7531	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	649,74
04.08.04.015-7	7532	OSTEOTOMIA DA PELVE	835,12
04.08.06.018-2	7533	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	327,25
04.08.06.019-0	7534	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	645,68
04.08.02.015-6	7535	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DE COTOVELO	152,37
03.03.09.001-4	7537	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	30,69
03.03.09.013-8	7538	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PELVE	157,73
03.03.09.011-1	7539	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	27,32
03.03.09.007-3	7540	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	25,31
03.03.09.009-0	7541	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	22,21
03.03.09.022-7	7542	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	41,63
03.03.09.012-0	7543	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZACAO)	36,59
03.03.09.020-0	7544	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	41,93
04.08.05.033-0	7545	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	20,00
04.08.02.029-6	7546	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MAO)	20,00
04.08.06.044-1	7547	TENOLISE	229,40
04.08.06.045-0	7548	TENOMIORRAFIA	28,42
04.08.06.046-8	7549	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	208,94
04.08.06.047-6	7550	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	680,20
04.08.06.048-4	7551	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	421,30
04.08.05.039-0	7552	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	498,16
04.08.02.030-0	7553	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	28,42
04.08.05.067-5	7554	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	524,43
04.08.02.050-4	7555	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	261,64
04.08.06.059-0	7556	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	555,83
04.08.06.058-1	7558	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	377,00
04.08.02.043-1	7559	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	265,29
04.08.05.066-7	7560	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	473,83



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.08.02.058-0	7561	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	444,08
04.08.06.067-0	7562	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO MUSCULAR	394,68
04.08.05.092-6	7563	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	1.330,37
04.08.01.008-8	7564	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA	1.135,17
04.16.11.004-5	7565	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	3.902,02
04.16.11.001-0	7566	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	3.282,83
04.16.11.002-9	7567	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	5.035,46
04.16.06.010-2	7568	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.131,31
04.16.06.006-4	7571	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	5.403,43
04.16.06.002-1	7572	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	1.545,10
04.16.06.008-0	7573	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	5.403,43
04.16.06.003-0	7574	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.068,94
04.16.06.009-9	7575	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA	5.188,89
04.16.01.019-9	7576	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	3.950,93
04.16.01.003-2	7577	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVACAO SIMPLES EM ONCOLOGIA	4.007,53
04.16.01.004-0	7578	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	4.083,73
04.16.01.007-5	7579	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.753,30
04.16.01.009-1	7581	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.279,28
04.16.01.017-2	7584	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	1.040,42
04.16.01.012-1	7585	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	3.983,29
04.16.01.018-0	7586	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	3.850,04
04.16.01.013-0	7587	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	4.416,26
04.16.01.011-3	7591	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	852,49
04.16.01.001-6	7592	AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA	839,28
04.16.09.010-9	7593	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO COM SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) OU COM RECONSTRUCAO E FIXACAO EM ON	3.059,29
04.16.11.005-3	7596	TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA	2.208,68
04.16.08.001-4	7598	EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	396,18
04.16.08.003-0	7599	EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	396,18
04.16.03.008-4	7604	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.234,19
04.16.03.009-2	7607	PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.528,25
04.16.04.004-7	7611	ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA	4.138,27
04.16.05.001-8	7613	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	5.556,76
04.16.05.003-4	7615	COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	6.340,82
04.16.05.005-0	7616	EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	991,89
04.16.05.007-7	7617	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	5.434,40
04.16.04.001-2	7619	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	1.252,60
04.16.04.002-0	7620	COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	2.023,53
04.16.04.010-1	7622	HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.125,44
04.16.04.011-0	7623	PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3.872,57
04.16.04.012-8	7624	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	5.507,03
04.16.03.006-8	7628	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.077,15
04.16.03.007-6	7629	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.037,41
04.08.06.069-7	7631	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSAO OSSEA)	269,56

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.16.02.002-0	7640	LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	1.673,40
04.16.05.002-6	7641	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	1.971,77
04.13.01.005-8	7647	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	18,75
04.10.01.004-9	7650	EXERESE DE MAMILO	20,74
04.13.01.004-0	7652	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	31,25
03.09.01.003-9	7657	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)	527,50
07.02.10.008-0	7659	CONJUNTOS DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE 15 DIAS)	946,84
07.01.07.007-2	7660	PLACA OCLUSAL	23,54
05.05.02.011-4	8000	TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	54.986,45
05.06.02.003-7	8001	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE	135,00
05.03.03.003-1	8003	RETIRADA DE CORACAO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE	260,00
05.04.02.004-8	8008	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (26-50 GR)	590,00
05.04.02.005-6	8009	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (51-100 GR)	1.140,00
07.02.01.002-2	8010	BOMBA IMPLANTAVEL DE INFUSAO DE FARMACOS NO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	11.500,00
07.02.01.015-4	8011	GERADOR P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	11.500,00
07.02.01.010-3	8012	CONJUNTO DE ELETRODO E EXTENSAO P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	4.600,00
07.02.01.019-7	8013	MICROBALAO DE REMODELAGEM	2.000,00
05.04.02.002-1	8014	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (101-200 GR)	1.550,00
05.05.01.004-6	8015	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE NAO	71.602,25
05.05.01.003-8	8016	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE APAF	58.372,97
05.04.02.003-0	8045	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (201-300 GR)	2.210,00
05.06.02.001-0	8046	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS - NAO APARENTADO (135,00
06.03.08.002-2	8050	CICLOSPORINA 10 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	0,71
06.03.08.004-9	8051	CICLOSPORINA 25 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	1,68
06.03.08.005-7	8052	CICLOSPORINA 50 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	3,32
06.03.08.003-0	8053	CICLOSPORINA 100 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	6,58
06.03.08.012-0	8054	METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE(POR FRASCO AMPOLA)	20,96
06.03.08.010-3	8056	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-A	212,30
06.03.08.021-9	8059	TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	17,95
06.03.08.013-8	8060	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	3,90
06.03.08.017-0	8061	SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)	11,84
06.03.08.014-6	8062	MICOFENOLATO DE SODIO 360MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	3,90
06.03.08.022-7	8063	MICOFENOLATO DE SODIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	3,90
06.03.08.018-9	8064	SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	23,68
06.03.08.020-0	8065	TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	3,61
06.03.08.016-2	8066	SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	11,84
05.03.04.003-7	8100	DESLOCAMENTO DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS - INTERMUNICIPAL	450,00
05.03.04.002-9	8101	DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS	900,00
07.02.04.012-6	8300	CATETER DE TROMBECTOMIA MECANICA PERCUTANEA	240,38
07.02.06.003-8	8301	PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE	350,00
07.01.04.003-3	8305	LUPA DE APOIO COM OU SEM ILUMINACAO	158,75
04.05.05.028-3	8350	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88
04.05.05.015-1	8351	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1.112,83

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.05.01.005-2	8352	EPILACAO A LASER	45,00
04.05.05.011-9	8353	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	651,60
04.15.02.001-8	8356	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLASTICA REPARADORA POS -CIRURGIA BARIATRICA	0,00
03.03.18.006-4	8358	TRATAMENTO DE DOENCAS DISSEMINADAS EM AIDS	507,07
04.07.04.016-1	8361	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	637,19
04.07.04.017-0	8362	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	606,15
04.08.05.017-9	8400	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR)	1.602,18
04.07.01.031-9	8401	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	51,75
05.05.02.001-7	8402	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR FALECIDO	0,00
05.05.02.002-5	8403	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR VIVO	0,00
05.05.02.003-3	8404	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	0,00
04.05.03.002-9	8405	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	75,60
05.01.04.001-3	8411	AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)	281,51
03.01.01.010-2	8413	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	57,74
04.18.01.006-4	8415	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	115,81
04.18.01.005-6	8416	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	163,89
04.18.01.009-9	8418	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI	110,29
04.18.01.007-2	8419	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	206,80
04.07.01.025-4	8421	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,84
03.03.17.010-7	8422	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA	39,88
04.08.03.029-1	8455	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS,	2.781,70
04.08.03.030-5	8456	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NIVEIS,	2.781,70
04.08.03.028-3	8457	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NIVEIS	2.781,70
04.08.03.031-3	8458	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NIVEIS,	2.781,70
04.08.03.032-1	8459	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,	2.781,70
04.08.03.011-9	8461	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL	1.413,00
04.08.03.001-1	8462	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR CINCO NIVEIS	2.781,70
04.08.03.071-2	8463	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NIVEIS	2.780,77
04.08.03.010-0	8464	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NIVEIS	2.781,70
04.08.03.009-7	8465	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NIVEIS	2.781,70
04.08.03.005-4	8466	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR TRES NIVEIS	2.781,70
04.08.03.016-0	8467	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NIVEIS	2.166,29
04.08.03.015-1	8468	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NIVEIS	2.166,29
04.08.03.018-6	8469	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	1.554,00
04.08.03.019-4	8470	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	1.554,00
04.08.03.020-8	8471	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	1.554,00
04.08.03.021-6	8472	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR	1.554,00
04.08.03.022-4	8473	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	1.554,00
04.08.03.004-6	8474	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR SEIS NIVEIS	1.600,27
04.08.03.072-0	8475	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NIVEIS	2.873,08
04.08.03.070-4	8476	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NIVEL	985,52
04.08.03.069-0	8477	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATE OITO NIVEIS	2.873,08
04.03.01.008-0	8501	DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	1.419,10

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.03.01.009-8	8502	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	1.085,64
04.03.01.010-1	8503	DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1.500,72
04.03.01.018-7	8504	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1.390,64
04.03.01.016-0	8505	RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	808,02
04.03.01.002-0	8506	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	807,75
04.03.01.003-9	8507	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	1.191,50
04.03.01.006-3	8508	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	1.500,72
04.03.01.001-2	8509	CRANIOPLASTIA	1.322,12
04.03.01.015-2	8510	RESSECCAO DE MUCOCELE FRONTAL	807,79
04.03.01.017-9	8511	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	1.191,50
04.03.01.020-9	8512	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA	807,80
04.03.01.026-8	8513	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	1.191,50
04.03.01.032-2	8514	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DO CRANIO	1.191,50
04.03.01.019-5	8515	TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	1.505,45
04.03.01.027-6	8516	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	1.500,72
04.03.01.028-4	8517	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	1.310,19
04.03.01.030-6	8518	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	1.500,72
04.03.01.031-4	8519	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	1.500,72
04.03.01.036-5	8520	TREPANACAO CRANIANA PARA PUNCAO OU BIOPSIA	562,20
04.03.01.034-9	8521	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC	602,35
04.03.02.012-3	8522	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	347,62
04.03.02.007-7	8523	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	382,18
04.03.02.008-5	8524	NEURORRAFIA	432,47
04.03.02.010-7	8525	TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	515,25
03.03.04.001-7	8526	AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUACOES NEUROLOGICAS AGUDIZADAS	309,73
03.03.04.013-0	8529	TRATAMENTO CLINICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	359,91
03.03.04.003-3	8530	TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA	116,71
03.03.04.007-6	8531	TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	329,26
03.03.04.008-4	8532	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVE)	242,10
03.03.04.009-2	8533	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)	329,26
04.08.03.025-9	8560	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,	2.781,70
03.03.19.001-9	9002	TRATAMENTO EM REABILITACAO	43,04
06.03.01.001-6	9003	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	20,96
06.03.02.002-0	9004	CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)	5,65
06.03.02.003-8	9005	CICLOSPORINA 100MG/ML SOLUCAO ORAL	282,60
06.03.02.004-6	9006	CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)	1,50
06.03.02.001-1	9010	CICLOSPORINA 50MG (POR CAPSULA)	2,92
06.03.03.003-3	9011	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	164,96
06.03.04.001-2	9012	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	47,62
02.03.01.004-3	9013	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35,34
02.03.02.006-5	9014	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	45,83
02.03.02.007-3	9015	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	61,77
02.05.02.019-4	9021	MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRRAFIA	25,43

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.02.02.002-0	9027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	4,67
03.02.02.003-9	9028	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURGIA ONCOLOGICA	6,35
03.02.07.001-0	9031	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO	4,67
03.02.07.002-8	9032	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	6,35
03.02.07.003-6	9033	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MEDIO E GRANDE QUEIMADO)	4,67
03.02.01.003-3	9034	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NEONATO	6,35
07.02.05.078-4	9037	CONNECTOR BARRA JUNCAO CERVICO TORACICA	70,00
04.08.03.080-1	9038	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	3.781,53
04.08.03.081-0	9039	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS	3.781,53
04.08.03.082-8	9040	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NIVEIS	3.781,53
04.08.03.083-6	9041	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NIVEIS	2.640,73
04.08.03.084-4	9042	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRES NIVEIS	2.640,73
04.08.03.085-2	9043	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NIVEIS	2.640,73
04.08.03.086-0	9044	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NIVEIS	3.589,94
04.08.03.087-9	9045	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRES NIVEIS	2.640,73
04.08.03.088-7	9046	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	2.640,73
04.08.03.089-5	9047	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS	2.620,73
04.08.03.090-9	9048	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NIVEIS	3.752,89
04.08.03.091-7	9049	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	2.781,70
04.16.12.005-9	9050	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	1.913,83
07.02.05.079-2	9051	FIO TIPO STEINMAN LISO	13,44
03.01.01.016-1	9060	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3,14
03.01.13.001-9	9070	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL	31,50
02.11.06.027-5	9088	TRIAGEM OFTALMOLOGICA	0,00
02.01.01.066-6	9191	BIOPSIA DO COLO UTERINO	18,33
02.03.02.008-1	9662	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	40,78
02.04.03.018-8	9713	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45,00
03.01.07.014-8	9714	TREINO DE ORIENTACAO E MOBILIDADE	6,00
03.01.07.015-6	9715	AVALIACAO MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIENCIA VISUAL	24,68
03.01.07.016-4	9716	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO VISUAL	12,00
03.03.05.013-6	9719	TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLOGICAS	229,90
03.03.05.014-4	9720	TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLOGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA	280,27
03.03.05.015-2	9721	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	65,36
03.03.05.016-0	9722	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	98,04
03.03.05.017-9	9723	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	97,77
03.03.05.018-7	9724	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	146,64
03.03.05.019-5	9725	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	138,25
03.03.05.020-9	9726	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	207,36
03.04.03.022-8	9730	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	17,00
03.04.09.004-2	9731	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (250 MCI)	1.810,32
04.05.01.020-6	9733	PUNCTOPLASTIA	19,14
04.05.03.016-9	9734	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	4.183,12
04.05.03.017-7	9735	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLASER	4.701,84

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.05.03.018-5	9736	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	743,00
04.05.03.019-3	9737	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	430,46
04.05.03.020-7	9738	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	453,60
04.05.03.021-5	9739	RETINOPEXIA PNEUMATICA	389,64
04.05.03.022-3	9740	REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	468,60
04.05.03.023-1	9741	REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389,64
04.05.04.021-0	9742	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453,60
04.05.05.038-0	9743	CIRURGIA DE CATARATA CONGENITA	895,16
04.05.05.039-9	9744	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	172,12
04.08.06.071-9	9745	VIDEOARTROSCOPIA	300,00
04.15.02.003-4	9747	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	0,00
05.01.01.007-6	9748	CONFIRMACAO DE IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS (POR	1.030,00
05.01.01.009-2	9750	CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DC	375,00
05.01.02.003-9	9751	CONFIRMACAO DE IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS	1.300,00
05.01.03.006-9	9752	COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOF	4.922,47
05.01.03.007-7	9753	MOBILIZACAO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO	2.461,24
05.01.03.008-5	9754	TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASI	1.000,00
05.01.03.009-3	9755	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVACAO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SAN	2.000,00
05.01.03.010-7	9756	FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTAD	3.461,24
05.01.03.011-5	9757	COLETA, IDENTIFICACAO, TESTES DE SEGURANCA, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELL	3.411,18
05.01.03.012-3	9758	TRANPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL E PLACEN	2.200,00
05.01.05.003-5	9759	AVALIACAO DE REATIVIDADE EM RECEPTORES NAO SENSIBILIZADOS	393,00
05.01.07.004-4	9760	EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO	2.468,83
05.01.07.005-2	9761	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	2.466,00
05.01.07.006-0	9762	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PANCREAS, PULMAO OU RIM	1.165,11
05.01.07.007-9	9763	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PANCREAS E RIM	1.901,59
05.01.07.008-7	9764	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMAO - 1ª FASE.	184,50
05.01.07.009-5	9765	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE.	257,85
05.01.07.010-9	9766	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE.	598,02
05.01.07.011-7	9767	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE PULMAO-COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE.	221,82
05.06.01.003-1	9769	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE FIGADO, PULMAO OU RIM	135,00
07.01.04.009-2	9780	OCULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBINOS	330,95
07.01.04.010-6	9781	SISTEMAS TELESCOPICOS BINOCULARES MONTADOS EM ARMACAO COM FOCO AJUSTAVEL	359,00
07.01.04.011-4	9782	SISTEMAS TELESCOPICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUSTAVEL	200,00
07.01.04.012-2	9783	OCULOS COM LENTES ASFERICAS POSITIVAS	340,00
07.01.04.013-0	9784	OCULOS COM LENTES ESFERO PRISMATICAS	350,00
07.02.07.004-1	9785	ESFERA DE MULLER	60,00
07.02.07.005-0	9786	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	800,00
02.02.03.118-7	9787	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55
07.02.03.130-5	9788	PLACA 1/3 TUBULAR 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	93,00
07.02.03.131-3	9789	PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS)	293,42
07.02.03.132-1	9790	PARAFUSO BLOQUEADO	21,60
07.02.03.133-0	9791	PLACA EM T 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	102,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
07.02.03.134-8	9792	FIO DE KIRSCHNER	13,00
07.02.03.135-6	9793	PLACA RETA DE 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	122,80
07.02.03.136-4	9794	MINI PLACA EM T OU L (INCLUI PARAFUSO)	102,00
07.02.03.138-0	9796	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	60,59
07.02.03.139-9	9797	PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL (INCLUI PARAFUSO)	293,42
03.09.06.001-0	9798	INSTALACAO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNCAO	112,48
03.09.06.003-6	9799	INSTALACAO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNCAO	85,00
04.06.02.061-2	9800	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPI	313,20
04.06.02.062-0	9801	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL	20,74
05.03.03.009-0	9802	RETIRADA DE TECIDO OSTEO -FASCIO-CONDRO- LIGAMENTOSO	1.170,00
05.03.03.010-4	9803	RETIRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE	1.170,00
05.03.04.006-1	9804	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOACAO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORACAO PARADO	420,00
05.04.04.001-4	9805	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATE 1000 CM²) PARA ADULTO	259,13
05.04.04.002-2	9806	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATE 500 CM²) INFANTIL	259,13
05.06.01.004-0	9807	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE ORGAOS	135,00
05.06.01.005-8	9808	AVALIACAO DO POSSIVEL DOADOR FALECIDO DE ORGAOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	215,00
06.04.01.001-0	9812	MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.01.002-8	9813	MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.01.003-6	9814	MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO	0,00
06.04.01.004-4	9815	MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
06.04.01.005-2	9816	MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
06.04.01.006-0	9817	MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
06.04.01.007-9	9818	MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	0,00
06.04.01.008-7	9819	MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	0,00
06.04.01.009-5	9820	SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.02.001-5	9821	DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.02.002-3	9822	DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.02.003-1	9823	DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.02.004-0	9824	DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	8,06
06.04.02.005-8	9825	DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	18,89
06.04.03.001-0	9826	BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	1,93
06.04.03.003-7	9828	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.03.004-5	9829	PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.03.005-3	9830	PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.03.006-1	9831	PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.04.001-6	9832	FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)	0,00
06.04.04.002-4	9833	FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
06.04.04.003-2	9834	FORMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00
06.04.04.004-0	9835	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
06.04.04.005-9	9836	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00
06.04.04.006-7	9837	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00
06.04.04.007-5	9838	FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
06.04.04.009-1	9840	SALMETEROL 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
06.04.05.001-1	9841	CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	0,00
06.04.05.002-0	9842	CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)	0,00
06.04.05.003-8	9843	CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.05.004-6	9844	CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.05.005-4	9845	MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)	0,00
06.04.05.006-2	9846	MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)	0,00
06.04.05.007-0	9847	MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.05.008-9	9848	MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.05.009-7	9849	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.05.010-0	9850	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.05.011-9	9851	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.06.001-7	9852	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOACIDOS ISEN'	0,00
06.04.06.002-5	9853	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOACIDOS ISENT	0,00
06.04.07.001-2	9854	TRIXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,20
06.04.08.001-8	9855	CLOROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.08.002-6	9856	HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.09.001-3	9857	CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)	0,00
06.04.10.001-9	9858	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML)	0,00
06.04.11.001-4	9859	GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	367,55
06.04.11.002-2	9860	GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	967,00
06.04.11.003-0	9861	LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	256,58
06.04.11.004-9	9862	LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.159,44
06.04.11.005-7	9863	TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	350,74
06.04.11.006-5	9864	TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.103,92
06.04.12.001-0	9865	CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	1,31
06.04.13.001-5	9866	DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.13.002-3	9867	DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.13.003-1	9868	GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
06.04.13.004-0	9869	GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
06.04.13.005-8	9870	GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
06.04.13.006-6	9871	RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.13.007-4	9872	RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	73,48
06.04.13.008-2	9873	RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.13.009-0	9874	RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.13.010-4	9875	RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.14.002-9	9877	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	1,50
06.04.14.003-7	9878	DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)	3,62
06.04.15.001-6	9879	PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.15.002-4	9880	PRIMIDONA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.16.001-1	9881	PAMIDRONATO 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.16.002-0	9882	PAMIDRONATO 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.16.004-6	9884	RISEDRONATO 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.16.005-4	9885	RISEDRONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
06.04.17.001-7	9886	HIDROXIDO DE ALUMINIO 230 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.17.002-5	9887	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.17.003-3	9888	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSAO POR FRASCO DE 100 ML)	0,00
06.04.17.004-1	9889	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSAO POR FRASCO DE 150 ML)	0,00
06.04.17.005-0	9890	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSAO POR FRASCO DE 240	0,00
06.04.18.001-2	9891	CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.18.002-0	9892	CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.19.001-8	9894	VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.20.001-3	9895	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,41
06.04.21.001-9	9896	ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.21.002-7	9897	ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.22.001-4	9898	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (FRASCO DE 120 ML)	0,00
06.04.23.001-0	9899	OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.23.002-8	9900	OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.23.003-6	9901	QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.23.004-4	9902	QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.23.005-2	9903	QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.23.006-0	9904	QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.23.007-9	9905	CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.23.008-7	9906	CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.25.001-0	9908	FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	0,00
06.04.26.001-6	9910	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	5,04
06.04.27.001-1	9911	BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	0,00
06.04.27.002-0	9912	BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTEGRACAO LENTA)	0,00
06.04.27.003-8	9913	CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.27.004-6	9914	ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.27.005-4	9915	FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.27.006-2	9916	FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA)	0,00
06.04.27.007-0	9917	GENFIBROZILA 600 MG (COMPRIMIDO)	0,00
06.04.27.008-9	9918	GENFIBROZILA 900 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.28.006-8	9924	BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
06.04.28.007-6	9925	BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
06.04.28.008-4	9926	BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)	0,00
06.04.28.009-2	9927	BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)	0,00
06.04.28.010-6	9928	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
06.04.29.001-2	9929	OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	2.409,26
06.04.29.002-0	9930	OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.29.003-9	9931	OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.29.004-7	9932	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	28,90
06.04.31.001-3	9937	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	69,42
06.04.31.002-1	9938	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	136,20
06.04.31.003-0	9939	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	352,01
06.04.31.004-8	9940	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	290,79



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
06.04.31.005-6	9941	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	0,00
06.04.31.006-4	9942	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	692,78
06.04.32.001-9	9943	EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.32.002-7	9944	EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.32.003-5	9945	EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.32.004-3	9946	LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.32.005-1	9947	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.32.006-0	9948	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.32.007-8	9949	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.32.008-6	9950	SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)	0,00
06.04.32.009-4	9951	SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)	0,00
06.04.33.001-4	9953	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO (AMPOLA DE 1 ML)	23,44
06.04.34.001-0	9954	CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.34.002-8	9955	CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.34.003-6	9956	CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.34.004-4	9957	CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.34.005-2	9958	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)	0,00
06.04.34.006-0	9959	TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.34.007-9	9960	TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.35.001-5	9961	SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.36.001-0	9962	ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.36.002-9	9963	ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.36.003-7	9964	ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.36.004-5	9965	ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.36.005-3	9966	FLUVASTATINA 20 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.36.006-1	9967	FLUVASTATINA 40 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.36.007-0	9968	LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.36.008-8	9969	LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.36.009-6	9970	LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.36.010-0	9971	PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.36.011-8	9972	PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.36.012-6	9973	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.37.001-6	9974	SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,57
06.04.37.002-4	9975	SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	1,21
06.04.38.001-1	9976	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
06.04.38.002-0	9977	ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	0,00
06.04.38.003-8	9978	ETANERCEPTE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(ORIGINADOR)	0,00
06.04.38.004-6	9979	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	0,00
06.04.38.005-4	9980	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	0,00
06.04.39.001-7	9981	ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	92,33
06.04.39.002-5	9982	ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	138,03
06.04.39.003-3	9983	ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	262,45
06.04.39.008-4	9988	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
06.04.39.009-2	9989	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA, SERINGA PREENCHIDA OU CANET.	0,00
06.04.39.010-6	9990	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
06.04.39.011-4	9991	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.40.001-2	9992	SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.41.001-8	9993	METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.41.002-6	9994	METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.41.003-4	9995	METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)	0,00
06.04.42.001-3	9996	FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.43.001-9	9997	RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.44.001-4	9998	ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)	0,00
04.04.02.048-8	10001	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTARIAS	52,00
04.04.02.049-6	10002	OSTEOSSINTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR	461,67
04.04.02.050-0	10003	OSTEOSSINTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA	589,13
04.04.02.051-8	10004	OSTEOSSINTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	627,33
04.04.02.052-6	10005	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITO-ZIGOMATICO-MAXILAR	490,88
04.04.02.053-4	10006	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ORBITO-ETMOIDAL	476,79
04.04.02.054-2	10007	REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ	252,40
04.04.02.055-0	10008	OSTEOSSINTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA	503,19
04.04.02.056-9	10009	ARTROPLASTIA DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NAO)	363,33
04.04.02.057-7	10010	REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA SEM OSTEOSSINTESE	21,01
04.04.02.058-5	10011	REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSINTESE.	364,55
04.04.02.059-3	10012	REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSINTESE	399,74
04.04.02.060-7	10013	REDUCAO DE FRATURA DA MANDIBULA SEM OSTEOSSINTESE.	364,54
04.04.02.061-5	10014	REDUCAO DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR	33,01
04.04.02.062-3	10015	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA	48,24
04.04.02.063-1	10016	RETIRADA DE MEIOS DE FIXACAO MAXILO-MANDIBULAR	22,11
04.04.02.064-0	10017	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	522,33
04.04.02.065-8	10018	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESOES ESPECIFICADAS	341,20
04.04.02.066-6	10019	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSSINTESE	490,88
04.04.02.067-4	10020	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	19,18
04.04.02.069-0	10021	OSTEOTOMIA CRANIO-FACIAL	2.344,25
04.04.02.070-4	10022	OSTEOSSINTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO	490,88
04.04.02.071-2	10023	ELEVACAO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	341,92
04.04.02.072-0	10024	OSTEOSSINTESE DE FRATURA BILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR	504,76
04.04.02.073-9	10025	RECONSTRUCAO PARCIAL DE MANDIBULA / MAXILA	367,42
04.04.02.077-1	10026	RESSECCAO DE LESAO DA BOCA	341,30
04.04.03.022-0	10027	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL	800,00
04.04.03.024-6	10028	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	544,74
04.04.03.025-4	10029	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	544,84
04.04.03.026-2	10030	PALATOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.425,84
04.04.03.027-0	10031	TRATAMENTO CIRURGICO DA INSUFICIENCIA VELOFARINGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXIL	1.425,84
04.04.03.028-9	10032	TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCO	1.932,70
04.04.03.029-7	10033	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	2.813,10



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.04.03.030-0	10034	REMODELACAO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	2.344,25
04.04.03.031-9	10035	TRATAMENTO CIRURGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	524,20
04.04.03.032-7	10036	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	624,41
04.12.03.009-8	10037	PLEUROSOTOMIA	502,97
04.12.03.010-1	10038	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSOTOMIA)	758,04
04.12.03.011-0	10039	PLEURODESE	1.260,50
04.12.03.012-8	10040	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	33,97
04.14.01.034-5	10041	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	18,72
04.14.01.036-1	10042	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	35,53
04.14.01.037-0	10043	TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	126,00
04.14.01.038-8	10044	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRAORAL	19,18
04.14.02.042-1	10045	IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	260,10
04.15.02.004-2	10046	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	0,00
05.01.06.005-7	10047	EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	600,00
05.03.04.008-8	10048	CAPTACAO DE ORGAO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	260,00
05.05.02.012-2	10049	TRANSPLANTE DE PULMAO BILATERAL	64.434,67
07.01.07.015-3	10050	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE	300,00
07.01.07.016-1	10051	APARELHO ORTOPEDICO FIXO	175,00
07.01.07.017-0	10052	APARELHO ORTODONTICO FIXO	175,00
07.01.08.011-6	10053	PROTESE MANDIBULAR	43,32
07.01.08.012-4	10054	PROTESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES	23,54
07.01.08.013-2	10055	PROTESE AURICULAR IMPLANTO SUPORTADA	650,00
07.01.08.014-0	10056	PROTESE EXTENSA DA FACE (2/3 DA FACE)	1.100,00
07.01.08.015-9	10057	PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA	1.100,00
07.01.08.016-7	10058	PROTESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
07.01.08.017-5	10059	PROTESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
07.01.08.018-3	10060	PROTESE OCULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
07.01.08.019-1	10061	PROTESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPORTADA	650,00
07.02.01.022-7	10062	CLIP TEMPORARIO	725,00
07.02.01.023-5	10063	CLIP DE TITANIO PARA NEUROCIURGIA	800,00
07.02.02.021-4	10065	FIXADOR DINAMICO PARA MANDIBULA	390,00
04.12.05.016-1	10066	PNEUMOTOMIA COM RESSECCAO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	800,38
04.12.05.017-0	10067	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	54,97
06.04.38.006-2	10068	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
04.04.02.078-0	10069	RECONSTRUCAO TOTAL DE MANDIBULA/MAXILA	415,53
06.04.24.003-1	10070	IMIGLUCERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
04.03.01.039-0	10071	DRENAGEM LIQUORICA LOMBAR EXTERNA	1.657,64
07.02.01.025-1	10072	RESERVATORIO COM CATETER PARA INFUSAO DE FARMACOS	310,00
06.04.24.005-8	10075	ALFAVELAGLICERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
06.04.63.001-8	10076	MIGLUSTATE 100 MG (POR CAPSULA)	0,00
03.01.03.019-7	10077	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI (MOTOLANCIA)	0,00
02.02.03.120-9	10078	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
03.03.05.021-7	10079	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIACAO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	150,69



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.03.05.022-5	10080	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIACAO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	226,02
06.03.05.004-2	10081	ALTEPLASE 10MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	689,44
06.03.05.005-0	10082	ALTEPLASE 20MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	920,76
06.03.05.006-9	10083	ALTEPLASE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	2.096,51
06.03.05.008-5	10085	TENECTEPLASE - TNK 40 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	5.691,20
06.03.05.009-3	10086	TENECTEPLASE-TNK 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	7.169,82
06.03.05.010-7	10087	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)	0,50
07.02.11.004-3	10088	SUBSTITUTO BIOLÓGICO DE PELE - MATRIZES DE REGENERAÇÃO DERMICA (POR CM2)	49,56
08.02.01.021-0	10089	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA-UCO TIPO II	800,00
08.02.01.022-9	10090	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA- UCO TIPO III	800,00
02.14.01.006-6	10095	TESTE RAPIDO DE GRAVIDEZ	0,00
04.10.01.013-8	10096	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DA PROTESE MAMARIA IMPLANTADA	290,00
04.10.01.014-6	10097	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DA PROTESE MAMARIA IMPLANTADA	580,00
04.10.01.015-4	10098	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DE IMPLANTACAO DA PROTESE, COM	315,92
04.10.01.016-2	10099	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DE IMPLANTACAO DA PROTESE, COM II	631,84
03.03.04.030-0	10102	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUEMICO AGUDO COM USO DE TROMBOLITICO	1.635,55
05.01.05.004-3	10103	EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	340,20
05.06.02.005-3	10104	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE RIM - POS TRANSPLANTE CRITICO	118,05
05.06.02.006-1	10105	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE CORACAO- POS TRANSPLANTE CRITICO	205,84
05.06.02.007-0	10106	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE PULMAO UNI/BILATERAL - POS TRANSPLANTE CRITICO	357,97
05.06.02.008-8	10107	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE SIMULTANEO DE RIM/PANCREAS OU PANCREAS ISOLADO-	305,48
05.06.02.009-6	10108	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE FIGADO- POS TRANSPLANTE CRITICO	382,44
05.06.02.010-0	10109	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS- PC	397,79
05.06.02.011-8	10110	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS- PO:	127,60
07.01.02.057-3	10111	ADAPTACAO DE OPM ORTOPEDICA	0,00
07.01.02.058-3	10112	MANUTENCAO DE OPM ORTOPEDICA	0,00
07.01.03.030-1	10113	MANUTENCAO/ ADAPTACAO DE OPM AUDITIVA	0,00
07.01.04.014-0	10114	ADAPTACAO DE OPM OFTALMOLOGICA	0,00
07.01.04.015-0	10115	MANUTENCAO DE OPM OFTALMOLOGICA	0,00
08.02.01.025-9	10116	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA DE ATE SETE DIAS	0,00
08.02.01.026-9	10117	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA ENTRE 08 A 15 DIAS	0,00
08.02.01.027-9	10118	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMENENCIA SUPERIOR A 15 DIAS	0,00
03.03.17.013-1	10119	TRATAMENTO CLINICO EM SAUDE MENTAL EM SITUACAO DE RISCO ELEVADO DE SUICIDIO.	57,00
03.03.17.014-0	10120	TRATAMENTO CLINICO PARA CONTENCAO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	57,00
03.03.17.015-8	10121	TRATAMENTO CLINICO PARA AVALIACAO DIAGNOSTICA E ADEQUACAO TERAPEUTICA, INCLUINDO NECESSIDADES	57,00
03.03.17.016-6	10122	TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ALCOOL	57,00
03.03.17.017-4	10123	TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE "CRACK".	57,00
03.03.17.018-2	10124	TRATAMENTO CLINICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGA:	57,00
07.01.01.018-5	10125	ADAPTACAO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOCAO	0,00
07.01.01.019-3	10126	MANUTENCAO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOCAO	0,00
02.02.10.004-9	10127	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	120,00
02.02.11.009-5	10128	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	8,00
02.02.11.010-9	10129	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE)	5,50

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
02.02.11.011-7	10130	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137,00
02.02.11.012-5	10131	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	66,00
02.02.11.013-3	10132	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	66,00
02.14.01.007-4	10133	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	1,00
02.14.01.008-2	10134	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0,00
03.01.05.008-2	10136	ANTIBIOTICOTERAPIA PARENTERAL	0,00
03.01.05.009-0	10137	ATENDIMENTO MEDICO COM FINALIDADE DE ATESTAR OBITO	0,00
03.01.05.010-4	10138	VISITA DOMICILIAR POS OBITO	0,00
03.01.05.011-2	10139	ADMINISTRACAO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL)	0,00
03.01.05.012-0	10140	TERAPIA DE REIDRATAcao PARENTERAL	0,00
03.01.05.013-9	10141	BUSCA ATIVA	0,00
03.01.05.014-7	10142	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	0,00
03.01.08.019-4	10143	ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
03.01.08.020-8	10144	ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
03.01.08.021-6	10145	ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
03.01.08.022-4	10146	ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
03.01.08.023-2	10147	ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
03.01.08.024-0	10148	ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	0,00
03.01.08.025-9	10149	ACOES DE ARTICULACAO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	0,00
03.01.08.026-7	10150	FORTELECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUARIOS DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARE	0,00
03.01.08.027-5	10151	PRATICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
03.01.08.028-3	10152	PRATICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
03.01.08.029-1	10153	ATENCAO AS SITUACOES DE CRISE	0,00
03.01.08.030-5	10154	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENCAO BASICA	0,00
03.01.08.031-3	10155	ACOES DE REDUCAO DE DANOS	0,00
03.01.08.032-1	10156	ACOMPANHAMENTO DE SERVICO RESIDENCIAL TERAPEUTICO POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
03.01.08.033-0	10157	APOIO A SERVICO RESIDENCIAL DE CARATER TRANSITORIO POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
03.01.08.034-8	10158	ACOES DE REABILITACAO PSICOSSOCIAL	0,00
03.01.08.035-6	10159	PROMOCAO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITORIO	0,00
03.01.08.036-4	10160	ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ALCOOL, CRACK E OUTRAS DR	0,00
03.01.08.037-2	10161	ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS ADULTAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO US	0,00
03.01.08.038-0	10162	ACOMPANHAMENTO DA POPULACAO INFANTO-JUVENIL COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRE	0,00
03.01.08.039-9	10163	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENCAO DA URGENCIA E EMERGENCIA, E DOS SERVICOS HOSPIT	0,00
03.01.12.006-4	10164	ACOMPANHAMENTO EM SERVICO DE REFERENCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) - HIPERPLASIA ADRENAL CONG	27,50
03.01.12.007-2	10165	ACOMPANHAMENTO EM SERVICO DE REFERENCIA DE TRIAGEM NEONATAL (SRTN) PACIENTE COM DEFICIENCIA DE	27,50
03.04.04.018-5	10166	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (PREVIA)	1.400,00
03.04.05.026-1	10167	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE)	571,50
03.04.05.027-0	10168	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE)	800,00
03.04.05.028-8	10169	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE)	800,00
03.04.05.029-6	10170	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE)	34,10
03.04.05.030-0	10171	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE)	34,10
04.15.02.005-0	10172	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	0,00
04.16.01.020-2	10173	SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	2.711,10



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.16.01.021-0	10174	NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.279,28
04.16.01.022-9	10175	AMPUTACAO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	1.091,07
04.16.02.015-1	10176	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.930,56
04.16.02.016-0	10177	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2.509,73
04.16.02.017-8	10178	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2.509,73
04.16.02.018-6	10179	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2.509,73
04.16.02.019-4	10180	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	3.814,58
04.16.02.020-8	10181	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.809,42
04.16.02.021-6	10182	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.937,81
04.16.02.022-4	10183	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	4.577,36
04.16.02.023-2	10184	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.809,05
04.16.02.024-0	10185	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	727,87
04.16.02.025-9	10186	LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	4.303,05
04.16.03.014-9	10187	RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	390,72
04.16.03.015-7	10188	RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	791,49
04.16.03.016-5	10189	RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	1.703,73
04.16.03.017-3	10190	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3.812,42
04.16.03.018-1	10191	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.956,14
04.16.03.019-0	10192	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	7.384,78
04.16.03.020-3	10193	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	3.787,07
04.16.03.021-1	10194	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.269,04
04.16.03.022-0	10195	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.949,76
04.16.03.023-8	10196	RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	2.125,44
04.16.03.024-6	10197	EXENTERACAO DE ORBITA EM ONCOLOGIA	991,91
04.16.03.025-4	10198	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.125,46
04.16.03.026-2	10199	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	5.818,68
04.16.03.027-0	10200	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.836,30
04.16.03.028-9	10201	RECONSTRUCAO PARA FONACAO EM ONCOLOGIA	910,50
04.16.03.029-7	10202	TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	910,50
04.16.03.030-0	10203	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	4.430,87
04.16.03.031-9	10204	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	5.907,83
04.16.03.032-7	10205	RESSECCAO DE PAVILHAO AURICULAR EM ONCOLOGIA	791,49
04.16.03.033-5	10206	LIGADURA DE CAROTIDA EM ONCOLOGIA	910,50
04.16.03.034-3	10207	RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA	910,50
04.16.03.035-1	10208	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	1.028,92
04.16.03.036-0	10209	RESSECCAO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA	4.186,64
04.16.04.020-9	10210	BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	4.551,80
04.16.04.021-7	10211	GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.795,42
04.16.04.022-5	10212	METASTASECTOMIA HEPATICA EM ONCOLOGIA	1.700,36
04.16.04.023-3	10213	COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.356,75
04.16.04.024-1	10214	RESSECCAO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPATICA EM ONCOLOGIA	1.763,78
04.16.04.025-0	10215	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	5.053,59
04.16.04.026-8	10216	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	6.569,67

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.16.04.027-6	10217	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	5.053,59
04.16.05.009-3	10218	EXENTERACAO PELVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	5.265,02
04.16.05.010-7	10219	EXENTERACAO PELVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	6.844,53
04.16.05.011-5	10220	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	5.673,43
04.16.06.011-0	10221	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	2.279,24
04.16.06.012-9	10222	LAPAROTOMIA PARA AVALIACAO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA	4.551,80
04.16.08.011-1	10223	RECONSTRUCAO COM RETALHO OSTEOMIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	4.366,75
04.16.08.012-0	10224	EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA	565,86
04.16.09.011-7	10225	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EM ONCOLOGIA	3.165,42
04.16.09.012-5	10226	DESARTICULACAO ESCAPULO-TORACICA INTERNA EM ONCOLOGIA	4.115,05
04.16.09.013-3	10227	RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	3.972,21
04.16.11.006-1	10228	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	2.954,54
04.16.11.007-0	10229	RESSECCAO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	2.726,58
04.16.11.008-8	10230	TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	4.186,64
08.02.01.023-7	10233	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL (UCINCO)	180,00
08.02.01.024-5	10234	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU (UCINCA)	150,00
03.04.05.031-8	10235	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE)	34,10
02.02.11.014-1	10236	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150,00
03.01.12.008-0	10237	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRE-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	40,00
03.03.07.013-7	10238	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA CLINICA POS-CIRURGIA BARIATRICA	322,00
04.07.01.036-0	10239	GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)	4.095,00
04.07.01.037-8	10240	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIATRICA	975,00
04.13.04.025-9	10241	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL POS CIRURGIA BARIATRICA	1.052,20
06.04.32.012-4	10242	ABATACEPTE 250 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA).	0,00
06.04.38.007-0	10243	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
06.04.38.008-9	10244	GOLIMUMABE 50 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
06.04.68.002-3	10245	RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) (ORIGINADOR)	0,00
06.04.69.001-0	10246	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 4 ML)	0,00
02.02.03.121-7	10247	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35
03.04.05.032-6	10248	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	1.251,64
02.02.01.077-5	10249	DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53
02.02.01.078-3	10250	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04
02.02.08.024-2	10251	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENCA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5,62
03.10.01.005-5	10252	PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	443,40
02.14.01.009-0	10253	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	0,00
03.07.04.013-5	10254	CIMENTACAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
03.07.04.014-3	10255	ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
03.07.04.015-1	10256	AJUSTE OCLUSAL	0,00
03.07.04.016-0	10257	INSTALACAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
06.04.27.009-7	10258	ACIDO NICOTINICO 250MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
06.04.27.010-0	10259	ACIDO NICOTINICO 500MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
06.04.27.011-9	10260	ACIDO NICOTINICO 750 MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
06.04.29.006-3	10261	LANREOTIDA 60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
06.04.29.007-1	10262	LANREOTIDA 90 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
06.04.29.008-0	10263	LANREOTIDA 120 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
06.04.33.002-2	10264	CLOPIDOGREL 75 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.35.002-3	10265	SILDENAFILA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.35.003-1	10266	SILDENAFILA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.72.001-7	10267	NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.72.002-5	10268	NAPROXENO 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.65.001-9	10269	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 3 ML)	0,00
06.04.65.002-7	10270	LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	0,00
06.04.65.003-5	10271	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	0,00
06.04.66.001-4	10272	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSPENSAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
06.04.66.002-2	10273	DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
06.04.66.003-0	10274	ACETAZOLAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.67.001-0	10275	BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
06.04.70.001-6	10276	CALCIPTRIOL 50 MCG/G POMADA (POR BSNAGA DE 30 G)	0,00
07.01.01.020-7	10277	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	1.134,52
07.01.01.021-5	10278	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	1.649,00
07.01.01.022-3	10279	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	5.593,65
07.01.01.023-1	10280	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	739,00
07.01.01.024-0	10281	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINAVEL	1.139,00
07.01.01.025-8	10282	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSAO	450,00
07.01.01.026-6	10283	ADAPTACAO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	136,34
07.01.01.027-4	10284	ADAPTACAO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	132,00
07.01.01.028-2	10285	ADAPTACAO DO APOIO DE PES DA CADEIRA DE RODAS	62,50
07.01.01.029-0	10286	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	90,50
07.01.01.030-4	10287	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	90,50
07.01.01.031-2	10288	APOIO PARA ESTABILIZACAO DA CABECA NA CADEIRA DE RODAS	82,80
07.01.01.032-0	10289	ADAPTACAO DO APOIO DE BRACOS DA CADEIRA DE RODAS	132,00
07.01.01.033-9	10290	ADAPTACAO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	57,00
07.01.03.032-1	10291	SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	4.500,00
06.04.71.001-1	10292	CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (POR BSNAGA DE 30 G)	0,00
06.04.71.002-0	10293	CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUCAO CAPILAR (POR FRASCO DE 50 G)	0,00
06.04.73.001-2	10294	PILOCARPINA 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 10 ML)	0,00
06.04.74.001-8	10295	TIMOLOL 5,0 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
01.02.02.001-9	10298	VIGILANCIA DA SITUACAO DE SAUDE DOS TRABALHADORES	0,00
01.02.02.002-7	10299	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAUDE DO TRABALHADOR	0,00
01.02.02.003-5	10300	INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR	0,00
03.01.13.003-5	10301	ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA ATENDIMENTO CLINICO	39,38
03.01.13.004-3	10302	ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO PRE E POS-OPERATORIO	39,38
03.03.03.008-9	10303	TRATAMENTO HORMONAL PREPARATORIO PARA CIRURGIA DE REDESIGNACAO SEXUAL NO PROCESSO TRANSEXL	65,52
03.03.03.009-7	10304	TERAPIA HORMONAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	50,00
03.05.01.020-4	10305	HEMODIALISE PEDIATRICA (MAXIMO 04 SESSOES POR SEMANA)	353,88
04.04.01.056-3	10306	TIREOPLASTIA	418,48

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.09.05.013-0	10307	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNACAO SEXUAL	398,05
04.09.05.014-8	10308	REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO MASCULINO	1.288,28
04.09.06.029-1	10309	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	1.195,80
04.10.01.019-7	10310	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	809,89
04.10.01.020-0	10311	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PRO	1.803,92
04.13.04.026-7	10312	RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE	4.098,37
02.03.01.007-8	10313	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL	17,63
02.03.01.008-6	10314	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	14,37
03.04.09.005-0	10315	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(30MCI)	443,70
03.04.09.006-9	10316	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(50MCI)	614,70
02.02.10.005-7	10317	FOCALIZACAO ISOELETRICA DA TRANSFERRINA	0,00
02.02.10.006-5	10318	ANALISE DE DNA PELA TECNICA DE SOUTHERN BLOT	0,00
02.02.10.007-3	10319	ANALISE DE DNA POR MLPA	0,00
02.02.10.008-1	10320	IDENTIFICACAO DE MUTACAO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSIVEL A METILACAO, QPCR E QPCR SENSIVEL A ME	0,00
02.02.10.009-0	10321	FISH EM METAFASE OU NUCLEO INTERFASICO, POR DOENCA	0,00
02.02.10.010-3	10322	IDENTIFICACAO DE ALTERACAO CROMOSSONICA SUBMICROSCOPICA POR ARRAY-CGH	0,00
02.02.10.011-1	10323	IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATE 500 PARES DE BASES	0,00
02.02.10.012-0	10324	IDENTIFICACAO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA , ELETROFC	0,00
02.02.10.013-8	10325	IDENTIFICACAO DE OLIGOSSACARIDEOS E SIALOSSACARIDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	0,00
02.02.10.014-6	10326	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS	0,00
02.02.10.015-4	10327	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOACIDOS	0,00
02.02.10.016-2	10328	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS	0,00
02.02.10.017-0	10329	ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA E LEUCOCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0,00
02.02.10.018-9	10330	ENSAIOS ENZIMATICOS EM ERITROCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0,00
02.02.10.019-7	10331	ENSAIOS ENZIMATICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0,00
03.01.01.019-6	10332	AVALIACAO CLINICA PARA DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS - EIXO I: 1-ANOMALIAS CONGENITAS OU DE MANIFES	800,00
03.01.01.020-0	10333	AVALIACAO CLINICA PARA DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS - EIXO I: 2- DEFICIENCIA INTELECTUAL	800,00
03.01.01.021-8	10334	AVALIACAO CLINICA DE DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS EIXO I: 3 - ERROS INATOS DE METABOLISMO	600,00
03.01.01.022-6	10335	ACONSELHAMENTO GENETICO	100,00
04.15.02.006-9	10336	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0,00
04.15.02.007-7	10337	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	0,00
06.04.75.001-3	10338	AMBRISENTANA 5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	25,53
06.04.75.002-1	10339	AMBRISENTANA 10MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	25,72
06.04.75.003-0	10340	BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	8,83
06.04.75.004-8	10341	BOSENTANA 125MG (POR COMRIMIDO REVESTIDO)	8,83
03.01.13.005-1	10342	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTAGIO 04 PRE DIALISE	61,00
03.01.13.006-0	10343	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTAGIO 05 PRE DIALISE	61,00
02.12.01.006-9	10344	TESTE DO ACIDO NUCLEICO (NAT) EM AMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SANGUE.	9,34
03.01.05.015-5	10345	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	0,00
03.01.14.001-4	10346	ATENDIMENTO DE PACIENTE EM CUIDADOS PALIATIVOS	0,00
03.04.05.033-4	10347	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	17,00
05.01.08.010-4	10348	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
07.02.04.061-4	10349	STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA CORONARIA	844,73

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.01.04.005-2	10350	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENCAO AS PESSOAS EM SITUACAO DE VIOLENCIA SEXUAL	100,00
02.06.01.009-5	10351	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	2.107,22
02.11.07.037-8	10352	AVALIACAO E SELECAO PRE-CIRURGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	46,56
02.11.07.038-6	10353	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	33,91
02.11.07.039-4	10354	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	93,76
02.11.07.040-8	10355	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	46,00
02.11.07.041-6	10356	AVALIACAO E SELECAO PRE-CIRURGICA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	46,56
03.01.06.011-8	10357	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	0,00
03.01.07.017-2	10358	MANUTENCAO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	1.226,35
03.01.07.018-0	10359	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	58,62
03.01.07.019-9	10360	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	58,62
03.04.03.023-6	10361	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1ª LINHA	640,00
03.04.03.024-4	10362	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA	1.080,00
04.04.01.057-1	10363	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	1.714,66
04.04.01.058-0	10364	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	2.914,93
04.04.01.059-8	10365	CIRURGIA PARA REVISAO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	514,39
04.04.01.060-1	10366	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	1.543,19
04.04.01.061-0	10367	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO	154,32
04.04.01.062-8	10368	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL – TEMPO UNICO	1.714,66
04.04.01.063-6	10369	CIRURGIA PARA REVISAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	462,95
04.04.01.064-4	10370	CIRURGIA PARA REIMPLANTACAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1.714,66
06.03.05.011-5	10371	TENECTEPLASE 40 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIAS PRE-HOSPITALARES	5.691,20
06.03.05.012-3	10372	TENECTEPLASE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIAS PRE-HOSPITALARES	7.169,82
06.04.32.013-2	10373	FINGOLIMODE 0,5 MG (POR CAPSULA)	0,00
07.01.09.010-3	10374	SUBSTITUICAO/TROCA DO CABO DE CONEXAO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.011-1	10375	SUBSTITUICAO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.012-0	10376	CONCERTO DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.013-8	10377	SUBSTITUICAO/TROCA DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.014-6	10378	CONCERTO DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.015-4	10379	SUBSTITUICAO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGAVEIS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.016-2	10380	SUBSTITUICAO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.017-0	10381	CONCERTO DO CONTROLE REMOTO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.018-9	10382	SUBSTITUICAO/TROCA DO IMA DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.019-7	10383	SUBSTITUICAO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGAVEL DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.020-0	10384	SUBSTITUICAO/TROCA DO GANCHO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.021-9	10385	SUBSTITUICAO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.022-7	10386	SUBSTITUICAO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.01.09.023-5	10387	CONCERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
07.02.09.005-0	10388	IMPLANTE DE TITANIO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	6.468,75
07.02.09.006-9	10389	PILAR DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	4.398,75
07.02.09.008-5	10391	PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	25.875,00
07.02.09.009-3	10392	PROTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	43.830,15
07.01.02.059-8	10393	MATERIAIS ELASTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMI	10,70

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
07.01.02.060-1	10394	TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERENCIA	75,00
07.01.02.061-0	10395	CINTA PARA TRANSFERENCIAS	150,00
07.01.02.062-8	10396	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO EM CELULAS DE AR	995,00
07.01.02.063-6	10397	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO - SIMPLES	17,38
07.01.02.064-4	10398	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TABUA MESA)	150,00
07.01.02.065-2	10399	BENGALA DE 4 PONTAS	73,73
01.02.01.054-4	10400	CADASTRO DE INDUSTRIAS DE INSUMOS FARMACEUTICOS	0,00
01.02.01.055-2	10401	CADASTRO DE INDUSTRIAS DE PRODUTOS PARA SAUDE	0,00
01.02.01.056-0	10402	INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIAS DE INSUMOS FARMACEUTICOS	0,00
01.02.01.057-9	10403	INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIAS DE PRODUTOS PARA SAUDE	0,00
01.02.01.058-7	10404	IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EM NIVEL TRIPARTITE RELACIONADOS A INSPECAO	0,00
01.02.01.059-5	10405	IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EM NIVEL TRIPARTITE RELACIONADOS A INSPECAO	0,00
01.02.01.060-9	10406	IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EM NIVEL TRIPARTITE RELACIONADOS A INSPECAO	0,00
01.02.01.061-7	10407	ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS A ANVISA	0,00
01.02.01.062-5	10408	ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE INSUMOS FARMACEUTICOS A ANVISA	0,00
01.02.01.063-3	10409	ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE PRODUTOS PARA SAUDE A ANVISA	0,00
01.02.01.064-1	10410	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPECAO DE EST	0,00
01.02.01.065-0	10411	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPECAO DE EST	0,00
01.02.01.066-8	10412	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPECAO DE EST	0,00
06.04.47.001-0	10417	ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.47.002-9	10418	ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.47.003-7	10419	ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.47.004-5	10420	ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.47.005-3	10421	ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.48.001-6	10422	HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	1,20
06.04.49.001-1	10423	ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.49.002-0	10424	TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	3,15
06.04.50.001-7	10425	GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.50.002-5	10426	GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.50.003-3	10427	LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.50.004-1	10428	LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.50.005-0	10429	LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.50.006-8	10430	TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.50.007-6	10431	TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.50.008-4	10432	TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.51.001-2	10433	RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,10
06.04.51.002-0	10434	RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)	0,11
06.04.51.003-9	10435	RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)	0,17
06.04.52.001-8	10436	GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
06.04.53.001-3	10437	AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.53.002-1	10438	METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.53.003-0	10439	METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)	0,00
06.04.54.001-9	10441	RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
06.04.55.001-4	10442	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.55.002-2	10443	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.56.001-0	10444	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	1,90
06.04.57.001-5	10445	CALCITONINA 50 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
06.04.57.002-3	10446	CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
06.04.57.003-1	10447	CALCITONINA 200 UI/DOSE SPRAY NASAL (POR FRASCO)	0,00
06.04.58.001-0	10448	PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)	0,98
06.04.58.002-9	10449	PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)	1,93
06.04.59.001-6	10454	ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.59.002-4	10455	ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.60.001-1	10456	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	2,74
06.04.60.002-0	10457	ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)	6,73
06.04.61.001-7	10458	SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.61.002-5	10459	SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
06.04.62.001-2	10460	ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.62.002-0	10461	ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.62.003-9	10462	CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.62.004-7	10463	CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
07.02.05.081-4	10464	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN	0,00
02.02.03.119-5	10465	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16
02.02.06.047-0	10466	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15
03.03.08.010-8	10467	FOTOTERAPIA (POR SESSAO)	4,00
03.03.08.011-6	10468	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZACAO (POR SESSAO)	8,00
04.14.02.041-3	10469	TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	328,34
07.02.05.080-6	10470	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	300,00
01.02.01.016-1	10471	EXCLUSAO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA COM ATIVIDADES ENCERRA	0,00
01.02.01.017-0	10472	INSPECAO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	0,00
01.02.01.018-8	10473	LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	0,00
01.02.01.019-6	10474	APROVACAO DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	0,00
01.02.01.020-0	10475	INVESTIGACAO DE SURTOS DE DOENCAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	0,00
01.02.01.021-8	10476	INVESTIGACAO DE SURTOS DE INFECCAO EM SERVICOS DE SAUDE	0,00
01.02.01.022-6	10477	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULACAO	0,00
01.02.01.023-4	10478	RECEBIMENTO DE DENUNCIAS/RECLAMACOES	0,00
01.02.01.024-2	10479	ATENDIMENTO A DENUNCIAS/RECLAMACOES	0,00
01.02.01.025-0	10480	CADASTRO DE HOSPITAIS	0,00
01.02.01.026-9	10481	LICENCIAMENTO SANITARIO DE HOSPITAIS	0,00
01.02.01.027-7	10482	CADASTRO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	0,00
01.02.01.028-5	10483	INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	0,00
01.02.01.029-3	10484	LICENCIAMENTO SANITARIO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	0,00
01.02.01.030-7	10485	CADASTRO DE INDUSTRIAS DE MEDICAMENTOS	0,00
01.02.01.031-5	10486	INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS	0,00
01.02.01.032-3	10487	LICENCIAMENTO SANITARIO DE INDUSTRIAS DE MEDICAMENTOS	0,00
01.02.01.033-1	10488	CADASTRO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA	0,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
01.02.01.034-0	10489	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA.	0,00
01.02.01.035-8	10490	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E M.	0,00
01.02.01.036-6	10491	CADASTRO DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	0,00
01.02.01.037-4	10492	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	0,00
01.02.01.038-2	10493	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	0,00
01.02.01.039-0	10494	CADASTRO DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0,00
01.02.01.040-4	10495	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0,00
01.02.01.041-2	10496	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0,00
01.02.01.042-0	10497	CADASTRO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0,00
01.02.01.043-9	10498	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0,00
01.02.01.044-7	10499	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0,00
01.02.01.045-5	10500	CADASTRO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	0,00
01.02.01.046-3	10501	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	0,00
01.02.01.047-1	10502	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	0,00
01.02.01.048-0	10503	FISCALIZACAO DO USO DE PRODUTOS FUMIGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADO	0,00
01.02.01.049-8	10504	LAUDO DE ANALISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS RECEBIDOS PELA VIGILA	0,00
01.02.01.050-1	10505	ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMATICA DA DENGUE,REALIZADAS PARA A POPULACAO	0,00
01.02.01.051-0	10506	ATIVIDADES EDUCATIVAS,COM RELACAO AO CONSUMO DE SODIO, ACUCAR E GORDURAS, REALIZADAS PARA O SE	0,00
01.02.01.052-8	10507	INSTAURACAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	0,00
01.02.01.053-6	10508	CONCLUSAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	0,00
02.02.01.076-7	10509	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
03.04.01.034-0	10510	NARCOSE PARA BRAQUIATERAPIA (POR PROCEDIMENTO)	22,00
04.06.01.123-0	10511	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC	3.855,37
04.06.01.124-9	10512	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	3.909,37
04.06.01.125-7	10513	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110)	6.400,92
06.04.24.002-3	10514	ALFATALIGLICERASE 200 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
03.04.02.038-9	10518	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FIGADO OU DO TRATO BILIAR AVANCADO	571,50
03.04.02.039-7	10519	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANCADA	571,50
03.04.02.040-0	10520	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANCADO	1.300,00
03.04.04.017-7	10521	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-OPERATORIA)	1.300,00
03.04.05.025-3	10522	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (POS OPERATORIA)	571,50
03.04.06.022-4	10523	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS B – 1ª LINHA	800,00
04.16.04.017-9	10524	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE CARCINOMA HEPATICO	873,45
04.16.04.018-7	10525	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPATICO POR RADIOFREQUENCIA	1.042,43
04.16.04.019-5	10526	QUIMIOEMBOLIZACAO DE CARCINOMA HEPATICO	1.100,00
03.04.10.002-1	10527	TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE ONCOLOGICO	367,44
06.04.13.011-2	10528	PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.32.011-6	10529	NATALIZUMABE 300MG (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
03.07.04.010-0	10530	INSTALACAO DE PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	22,33
03.07.04.011-9	10531	INSTALACAO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO FIXO	67,00
03.07.04.012-7	10532	MANUTENCAO/CONCERTO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO	34,00
04.03.04.009-4	10536	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	3.159,63
04.03.04.010-8	10537	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	3.645,71

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.03.04.011-6	10538	MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	3.159,63
04.03.04.012-4	10539	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	3.645,71
04.03.07.015-5	10540	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	2.022,88
04.03.07.016-3	10541	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	2.022,88
04.04.01.043-1	10542	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	991,37
04.04.01.044-0	10543	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	44,34
04.04.01.045-8	10544	LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	1.101,94
04.04.01.046-6	10545	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	450,83
04.04.01.047-4	10546	PLASTICA DO CANAL DE STENON	292,47
04.04.01.048-2	10547	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	247,46
04.04.01.049-0	10548	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO COANAL (UNI / BILATERAL)	265,23
04.04.01.050-4	10549	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURACAO DO SEPTO NASAL	265,23
04.04.01.051-2	10550	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	25,09
04.04.01.052-0	10551	SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA	213,75
04.04.01.053-9	10552	RESSECCAO DE TUMOR DO ACUSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	533,12
04.04.01.054-7	10553	RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR	794,46
04.04.01.055-5	10554	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINOFIMA	315,43
04.04.02.044-5	10555	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	24,12
04.04.02.045-3	10556	OSTEOTOMIA DA MAXILA	659,03
04.04.02.046-1	10557	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	659,03
04.04.02.047-0	10558	RECONSTRUCAO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	299,24
02.02.03.124-1	14914	GENOTIPAGEM DO HIV	0,00
03.01.04.006-0	15675	COLETA DE VESTIGIOS DE VIOLENCIA SEXUAL	50,00
03.04.04.019-3	16161	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III (PREVIA)	79,75
01.01.04.005-9	20143	ADMINISTRACAO DE VITAMINA A	0,00
03.01.04.007-9	21287	ESCUA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	0,00
03.01.04.008-7	21288	ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENCAO PRIMARIA	0,00
03.01.04.009-5	21289	EXAME DO PE DIABETICO	0,00
03.01.07.020-2	21338	ESTIMULACAO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	0,00
03.07.03.004-0	21897	PROFILAXIA / REMOCAO DA PLACA BACTERIANA	0,00
03.07.03.005-9	21898	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	0,00
04.01.02.017-7	21989	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	0,00
06.04.51.004-7	24040	RISPERIDONA 1,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 30 ML)	21,41
03.04.04.020-7	25700	HORMONIOTERAPIA PREVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA	301,50
03.04.05.034-2	25724	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA	301,50
02.14.01.010-4	26842	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HBV	0,00
06.04.32.014-0	29569	ABATACEPTE 125 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
02.02.03.125-0	29975	DETECCAO DE RNA DO HTLV-1	65,00
02.02.03.126-8	29976	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	85,00
02.02.03.122-5	30381	EXAME LABORATORIAL PARA DOENCA DE GAUCHER I	80,00
02.02.03.123-3	30382	EXAME LABORATORIAL PARA DOENCA DE GAUCHER II	120,00
01.01.05.001-1	30402	PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA	0,00
01.01.05.002-0	30403	TERAPIA COMUNITARIA	0,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
01.01.05.004-6	30405	YOGA	0,00
01.01.05.005-4	30406	OFICINA DE MASSAGEM/ AUTO-MASSAGEM	0,00
01.01.05.006-2	30407	SESSAO DE ARTETERAPIA	0,00
01.01.05.007-0	30408	SESSAO DE MEDITACAO	0,00
01.01.05.008-9	30409	SESSAO DE MUSICOTERAPIA	0,00
03.09.05.004-9	32216	SESSAO DE AURICULOTERAPIA	0,00
03.09.05.005-7	32217	SESSAO DE MASSOTERAPIA	0,00
03.09.05.006-5	32218	TRATAMENTO TERMAL/CRENOTERAPICO	0,00
03.09.05.007-3	32219	TRATAMENTO NATUROPATICO	0,00
03.09.05.008-1	32220	TRATAMENTO OSTEOPATICO	0,00
03.09.05.009-0	32221	TRATAMENTO QUIROPATICO	0,00
02.14.01.011-2	33344	TESTE RAPIDO PARA VIRUS ZIKA IGG/IGM	0,00
03.09.07.001-5	34066	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	300,78
03.09.07.002-3	34067	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	392,62
04.05.05.040-2	34472	RADIACAO PARA CROSS LINKING CORNEANO	292,72
04.07.01.038-6	34752	CIRURGIA BARIATRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	6.145,00
07.01.03.033-0	36332	AUDIO PROCESSADOR DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	15.007,50
04.09.06.030-5	39480	EXCISAO TIPO 2 DO COLO UTERINO	45,24
06.04.77.001-4	43461	CINACALCETE 30 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.77.002-2	43462	CINACALCETE 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
02.14.01.012-0	44585	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0,00
02.14.01.013-9	44586	TESTE RAPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0,00
04.06.01.126-5	45838	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.820,88
04.06.01.127-3	45839	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
04.06.01.128-1	45840	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	15.991,52
04.06.01.129-0	45841	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	19.664,32
04.06.01.130-3	45842	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	14.685,43
04.06.01.131-1	45843	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.131,83
04.06.01.132-0	45844	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.246,65
04.06.01.133-8	45845	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.374,38
04.06.01.134-6	45846	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	16.557,69
04.06.01.135-4	45847	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.674,72
04.06.01.136-2	45848	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	19.664,32
04.06.01.137-0	45849	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
04.06.01.138-9	45850	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANCA E ADOLESCENTE)	14.685,43
04.06.01.139-7	45851	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	18.150,46
04.06.01.140-0	45852	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANCA E ADOLESCENTE)	18.150,46
04.06.01.141-9	45853	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	16.557,54
04.06.01.142-7	45854	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	5.274,62
04.06.01.143-5	45855	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	14.685,43
04.06.01.144-3	45856	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.990,42
04.06.01.145-1	45857	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	9.175,01
04.06.01.146-0	45858	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62

Valores dos Procedimentos por Convênio



Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
04.06.01.147-8	45859	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANCA E ADOLESCENTE)	11.822,99
04.06.01.148-6	45860	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	11.502,85
04.06.01.149-4	45861	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
04.06.01.150-8	45862	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE)	8.426,52
04.06.01.151-6	45863	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE)	8.804,15
06.04.77.003-0	47473	PARICALCITOL 5,0 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL (AMPOLA COM 1 ML)	0,00
03.01.01.023-4	47474	CONSULTA PRE-NATAL DO PARCEIRO	0,00
07.02.05.082-2	47475	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXACAO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	500,00
02.01.02.006-8	47476	COLETA DE SANGUE PARA TIPIFICACAO DO ALELO HLA-B	0,00
03.01.09.003-3	47477	AVALIACAO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA	0,00
03.03.17.019-0	47478	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA DE CURTA PERMANENCIA POR DIA (PERMANENCIA ATE 90 DIAS)	26,91
03.03.17.020-4	47479	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA POR DIA (COM DURACAO SUPERIOR A 90 DIAS DE INTERNACAO OU REINTERNACAO)	26,91
03.04.06.023-2	47480	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA, LINFOMA LINFOBLASTICO, LEUCEMIA MIELOIDE A	11.644,00
03.04.06.024-0	47481	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLASTICO, LEUCEMIA MIELOIDE A	431,20
03.04.07.006-8	47482	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLASTICO, LEUCEMIA MIELOIDE A	8.689,65
03.04.07.007-6	47483	.QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMII	302,07
06.04.13.012-0	47484	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	0,00
06.04.13.013-9	47485	RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDERMICO	0,00
03.04.02.041-9	47486	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA	1.700,00
03.04.02.042-7	47487	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA	34,00
02.11.02.007-9	47488	OXIMETRIA DE PULSO (TESTE DO CORACAOZINHO)	0,00
03.04.01.035-9	47489	INTERNACAO PARA RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	23,08
03.04.02.043-5	47490	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA	1.700,00
03.04.02.044-3	47491	QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA	34,10
07.01.03.034-8	47494	TROCA DO PROCESSADOR DE FALA P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	15.983,33
04.04.01.065-2	49579	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO UNICO	2.400,54
06.03.08.027-8	51229	EVEROLIMO 0,5 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	5,92
06.03.08.028-6	51230	EVEROLIMO 0,75 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	8,88
06.03.08.029-4	51231	EVEROLIMO 1 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	11,84
06.04.24.006-6	51330	LARONIDASE 0,58 MG SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO DE 5 ML)	0,00
06.04.32.015-9	51378	TOFACITINIBE 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.78.001-0	51509	INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (TUBETES DE 3ML)	0,00
01.01.05.009-7	51510	SESSAO DE ANTROPOSOPIA APLICADA A SAUDE	0,00
01.01.05.010-0	51511	SESSAO DE BIODANCA	0,00
01.01.05.011-9	51512	SESSAO DE BIOENERGETICA	0,00
01.01.05.012-7	51513	SESSAO DE CONSTELACAO FAMILIAR	0,00
01.01.05.013-5	51514	SESSAO DE DANCA CIRCULAR	0,00
01.01.05.014-3	51515	SESSAO DE TERMALISMO	0,00
02.11.06.028-3	51516	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	48,00
03.03.05.023-3	51517	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENCA DA RETINA	627,28
03.05.01.021-2	51518	IDENTIFICACAO DE PACIENTE SOB TRATAMENTO DIALITICO EM TRANSITO	0,00
03.09.05.011-1	51519	SESSAO DE APITERAPIA	0,00
03.09.05.012-0	51520	SESSAO DE AROMATERAPIA	0,00



Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

Classificação	Procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Total
03.09.05.013-8	51521	SESSAO DE CROMOTERAPIA	0,00
03.09.05.014-6	51522	SESSAO DE GEOTERAPIA	0,00
03.09.05.015-4	51523	SESSAO DE HIPNOTERAPIA	0,00
03.09.05.016-2	51524	SESSAO DE IMPOSICAO DE MAOS	0,00
03.09.05.017-0	51525	SESSAO DE OZONIOTERAPIA APLICADA A ODONTOLOGIA	0,00
03.09.05.018-9	51526	SESSAO DE TERAPIA DE FLORAIS	0,00
03.09.05.019-7	51527	TRATAMENTO HOMEOPATICO	0,00
03.09.05.020-0	51528	TRATAMENTO FITOTERAPICO	0,00
03.09.05.021-9	51529	TRATAMENTO ANTROPOSOFICO	0,00
03.09.05.022-7	51530	TRATAMENTO AYURVEDICO	0,00
03.09.05.023-5	51531	TRATAMENTO EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA	0,00
06.04.24.007-4	51532	IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO DE 3 ML)	0,00
06.04.54.002-7	51533	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.54.003-5	51534	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG (POR CAPSULA)	0,00
06.04.54.004-3	51535	TERIFLUNOMIDA 14 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
06.04.69.002-9	51536	SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
04.16.04.028-4	51537	IMPLANTACAO ENDOSCOPICA DE STENT ESOFAGICO	2.888,96
07.02.05.083-0	51538	STENT ESOFAGICO	4.000,00
03.04.01.036-7	51539	RADIOTERAPIA DE CABECA E PESCOCO	4.168,00
03.04.01.037-5	51540	RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO	4.148,00
03.04.01.038-3	51541	RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRONQUIO, PULMAO, PLEURA E MEDIASTINO	3.563,00
03.04.01.039-1	51542	RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES	3.118,00
03.04.01.040-5	51543	RADIOTERAPIA DE PELE	2.310,00
03.04.01.041-3	51544	RADIOTERAPIA DE MAMA	5.904,00
03.04.01.042-1	51545	RADIOTERAPIA DE CANCER GINECOLOGICO	4.608,00
03.04.01.043-0	51546	BRAQUITERAPIA GINECOLOGICA	4.150,00
03.04.01.044-8	51547	RADIOTERAPIA DE PENIS	4.630,00
03.04.01.045-6	51548	RADIOTERAPIA DE PROSTATA	5.838,00
03.04.01.046-4	51549	BRAQUITERAPIA DE PROSTATA	5.838,00
03.04.01.047-2	51550	RADIOTERAPIA DO APARELHO URINARIO	4.093,00
03.04.01.048-0	51551	RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS	3.273,00
03.04.01.049-9	51552	BRAQUITERAPIA OFTALMICA	9.500,00
03.04.01.050-2	51553	RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL	3.278,00
03.04.01.051-0	51554	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA	5.035,00
03.04.01.052-9	51555	RADIOTERAPIA DE METASTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL	2.439,00
03.04.01.053-7	51556	RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METASTASES EM OUTRAS LOCALIZACOES	1.729,00
03.04.01.054-5	51557	RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFATICA	4.168,00
03.04.01.055-3	51558	RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA	3.159,00
03.04.01.056-1	51559	RADIOTERAPIA EM CORPO INTEIRO	1.729,00
03.04.01.057-0	51560	RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA	953,00
03.04.01.058-8	51561	RADIOTERAPIA DE DOENCA BENIGNA	593,00
03.04.01.059-6	51562	INTERNACAO PARA BRAQUITERAPIA	23,08
03.01.07.021-0	91313	REABILITACAO DE PACIENTES POS COVID-19	21,69



Consortio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense

Valores dos Procedimentos por Convênio

Convênio = 1

Data Inicial = 01/06/2023

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

Página: 111 de 11

Data: 05/06/2023

Horário: 13:41:55