

# TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS NOS MUNICÍPIOS/ENTES NÃO CONSORCIADOS EM SAÚDE DA ICISMEP



Atualização na Tabela de Serviços Médicos nos Municípios/Entes Não Consorciados em Saúde da ICISMEP, realizada em outubro de 2025, com publicação em outubro de 2025, para vigência a partir da competência de outubro de 2025.

#### Tabela 1

		SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO <u>ICISMEP</u>				
CÓDIGO		DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	R ICISMEP
1		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	131,63
2	SERVIÇOS,	ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	156,00
3		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	175,50
4		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	146,25
5		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	195,00
6		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.359,15
7		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS/16H SEMANAIS	R\$	20.809,25
		SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES ASSISTENCIAIS DA FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DI		T.		
CÓDIGO	UNIDADE	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA		R ICISMEP
1	HOSPITAL BARBACENA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	8.323,70
2	HOSPITAL BARBACENA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE ANESTESIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	8.323,70
3	HOSPITAL BARBACENA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE NEUROCIRURGIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	8.323,70
4	HOSPITAL BARBACENA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE CIRURGIA VASCULAR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	10.404,63
5	HOSPITAL BARBACENA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE CIRURGIA PLÁSTICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	10.404,63
6	HOSPITAL BARBACENA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE TERAPIA INTENSIVA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	8.208,49
7	HOSPITAL BARBACENA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	8.092,49
8	HOSPITAL BARBACENA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE RADIOLOGIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	8.323,70
9	HOSPITAL JOÃO PENIDO	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR ANESTESIOLOGIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	6.473,99
10	HOSPITAL ALBERTO CAVALCANTI	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE ANESTESIOLOGIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	9.248,56
11	MART.ODETE VALADARES /HOS. ALBERTO CAVALVANTE/JK	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR NEONATOLOGIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	17.341,04
12	HOSPITAL JOÃO XXIII	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR CIRURGIA PLÁSTICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	10.982,66
13	HOSPITAL JOÃO XXIII	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR CLÍNICA MÉDICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	18.497,11
14	HOSPITAL JOÃO XXIII	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE NEUROCIRURGIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	5.780,35
15	HOSPITAL JOÃO XXIII	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	5.780,35
16	HOSPITAL JOÃO PAULO II	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR PEDIATRIA/NEONATOLOGIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	9.248,56
17	MATERNIDADE ODETE VALADARES	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR PEDIATRIA/NEONATOLOGIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	5.780,35
18	MART.ODETE VALADARES / HOS. ALBERTO CAVALVANTE/ JK	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR PORTA/HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	28.901,74
19	HOSPITAL JOÃO XXIII	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE ANESTESIOLOGIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	28.901,74

#### Tabela 2

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>ABAETÉ</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	187,78
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CABEÇA E PESCOÇO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	199,16
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	147,45
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	204,86
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	159,33
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	140,00
13	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81
14	SERVIÇUS/ATTVIDADES REALIZADAS PUR PROPISSIONAL INIEDICO - CARDIOLOGÍA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	9.673,71
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	24.211,91
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	17.071,26
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	17.071,26
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESISTA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	17.071,26
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	14.112,24
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	398,36
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	398,36
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	96,74
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 12H	R\$	1.365,70
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	147,95
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESIOLOGIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 12H	R\$	2.750,00

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>ARCOS</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALC	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA (CONSULTAS AMBULATORIAIS E RISCO CIRÚRGICO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,82
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,82
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,82
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,82
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	196,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFISTA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	85,00
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	123,70
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.772,59
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	147,71
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	124,75
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,82
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,82
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	148,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	899,00
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	348,00
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	204,86
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	10.549,28
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR CLÍNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	10.549,28
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA EM PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	2.890,17
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE URGÊNCIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	237,36
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	3.699,42
22		NÃO SE APLICA	HORA	R\$	163,13
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SALA VERMELHA/HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.927,59
24		FERIADOS ESPECIAIS	PLANTÃO	R\$	2.891,38

25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	FERIADOS ESPECIAIS	PLANTÃO	R\$	2.658,88
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	92,49
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA COM STRESS FARMACOLÓGICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	670,52
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	80,92
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO BÁSICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	21.985,14
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL PELO BANCO DE SANGUE	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	2.496,58
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM MORFOLÓGICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	258,82
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECODOPLER FETAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	588,24
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.849,71
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ARTERIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.849,71
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ARTERIOGRAFIA DE AORTA ILÍACA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.849,71

	Tabela 4           SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARBACEN.	<b>1</b>			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALC	OR ICISMEP
1		SALA CRÍTICA SEMANAL	PLANTÃO	R\$	1.871,10
2		SALA CRÍTICA/SEMANAL DIURNO	HORA	R\$	115,93
3		SALA CRÍTICA/FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	PLANTÃO	R\$	2.058,21
4		SALA CRÍTICA/FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	HORA	R\$	171,52
5		SALA CRÍTICA/FERIADOS ESPECIAIS	PLANTÃO	R\$	2.459,16
6		SALA CRÍTICA/FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$	204,93
7		PORTA/SEMANAL DIURNO	PLANTÃO	R\$	1.603,80
8		PORTA/SEMANAL DIURNO	HORA	R\$	133,65
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	PORTA/FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	PLANTÃO	R\$	1.764,18
10		PORTA/FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	HORA	R\$	147,02
11		PORTA/FERIADOS ESPECIAIS	PLANTÃO	R\$	2.117,01
12		PORTA/FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$	176,42
13		HORIZONTAL/ SEMANAL	PLANTÃO/6H	R\$	801,90
14		HORIZONTAL/ SEMANAL	HORA	R\$	133,65
15		HORIZONTAL/FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	PLANTÃO/6H	R\$	882,09
16		HORIZONTAL/FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	HORA	R\$	147,02
17		HORIZONTAL/ FERIADOS ESPECIAIS	PLANTÃO/6H	R\$	1.058,51
18		HORIZONTAL/ FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$	176,42
19		SALA CRÍTICA SEMANAL	PLANTÃO	R\$	1.871,10
20		SALA CRÍTICA/SEMANAL DIURNO	HORA	R\$	155,93
21		SALA CRÍTICA/FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	PLANTÃO	R\$	2.058,21
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO/ORTOPEDISTA	SALA CRÍTICA/FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	HORA	R\$	171,52
23		SALA CRÍTICA/FERIADOS ESPECIAIS	PLANTÃO	R\$	2.459,16
24		SALA CRÍTICA/FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$	204,93
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	18.497,11

#### Tabela 5

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>BELA VISTA DE MINAS</u>						
CÓDIGO	DIGO DESCRIÇÃO TIPO DE SERVIÇO UNIDADE DE MEDIDA V						
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	78,00		

	Tabela 0								
	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>BOM DESPACHO</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP				
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	53,63				
2	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	213,40				
3	, , ,	NÃO SE APLICA	MÊS/40HR	R\$	27.573,53				
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	81,69				
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.575,76				
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ESCLEROTERAPIA	NÃO SE APLICA	DDOCEDIAGNEO	200	222.24				
0	COM APLICAÇÃO DE ESPUMA (INCLUSOS MATERIAIS E MEDICAMENTO)		PROCEDIMENTO	R\$	223,24				
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,00				
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,00				
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	100,00				
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	81,69				
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	81,69				
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	81,69				
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	71,00				
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	81,69				

15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	81,69
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	102,42
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	148,00
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	81,69
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	81,69
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	81,69
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	91,05
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA DOMICILIAR	R\$	148,00
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	79,70
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	81,69
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	81,69
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	10.242,75
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	130,00
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA FLUXO OBSTÉTRICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	120,00
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO/VESÍCULA/VIAS BILIARES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINÁRIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAÇÃO UNILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL E TRANSVAGINAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	120,00
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,40
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSNUSCÊNCIA NUCAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,40
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	228,00
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	120,00
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	120,00
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO A PACIENTES COM SINTOMAS E COM EXAMES POSITIVOS PARA DENGUE, CHIKUNGUNYA E ZIKA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.520,00
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN (2 MEMBROS)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	230,72
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	135,15
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCISÃO TIPO 1 DO COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	165,02
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	165,02
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CRIOCAUTERIZAÇÃO/ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE ÚTERO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	236,15
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORE BIOPSY GUIADA POR ULTRASSOM	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	432,47

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>BONFIM</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALC	OR ICISMEP
1		DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$	1.885,01
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DATAS EXCEPCIONAIS (FESTIVIDADES, GRANDES FERIADOS, ENTRE OUTROS)	FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$	1.885,01
3		DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$	1.413,75
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRABALHO EXCEPCIONAL (TRANSFERÊNCIAS PARA OUTRO MUNICÍPIO)	FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$	1.413,75
5	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$	1.218,75
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS FOR FROM ISSISIANE MEDICO FAIRA ATERDIMENTO EM ORGENCIA, EMERICANA	FINAL DE	12 HORAS	R\$	1.218,75
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$	754,00
8	SELVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS FOR HOTISSIONE MEDICO ES ECIALISTA	FINAL DE	12 HORAS	R\$	754,00
9	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$	117,98
10		FINAL DE	HORA	R\$	117,98
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$	129,68
		FINAL DE DIAS ÚTEIS	HORA	R\$	129,68
13 14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CIRURGIA GERAL	FINAL DE	HORA HORA	R\$ R\$	176,72 176,72
15	,	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$	156,98
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDIA	FINAL DE	HORA	R\$	156,98
17	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - UROLOGIA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$	117,98
18	SERVIÇUS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALISTA - UROLOGIA	FINAL DE	HORA	R\$	117,98
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - DERMATOLOGIA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$	117,98
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS FOR FROITSSIONAL INIEDICO ESFECIALISTA - DERIVIATIOEOGIA	FINAL DE	HORA	R\$	117,98
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGIA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$	94,58
22	, ·	FINAL DE	HORA	R\$	94,58
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	88,00
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CISTOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	2.935,00
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - MORFOLÓGICO 2° TRIMESTRE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	227,75

	SERVIÇOS MEDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAUDE DO MUNICIPIO DE <u>BRUMADINHO</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP				
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GENERALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	76,19				
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	98,48				
3	Serviços/atividades realizadas por profissional médico - neuropediatra	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	200,38				
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	120,00				
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIÁTRICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	168,57				
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	135,98				
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAD (SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	84,44				
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRANSFERÊNCIA INTERMUNICIPAL DE PACIENTES	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	590,91				
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA HOSPITAL	PLANTÃO	12 HORAS	R\$	1.444,33				
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	11.000,00				
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DO HOSPITAL MUNICIPAL	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	17.072,00				
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA REFERÊNCIA TÉCNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	3.500,00				
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA EM HEMATOLOGIA (AGÊNCIA TRANSFUSIONAL)	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	6.565,13				
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA (LAUDO TOMOGRAFIA EM ATÉ 24H)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	65,66				
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA (LAUDO TOMOGRAFIA ELETIVA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	52,52				
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA (LAUDO MAMOGRAFIA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	26,26				
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	122,11				
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	131,30				
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PAAF MAMA (PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	180,00				
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES + AVALIAÇÃO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	603,99				
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN (ATÉ 3 VASOS)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	122,11				
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VARICECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	919,12				
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO EXERESE DE PTERÍGIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	411,76				
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	65,65				
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO BLEFAROPLASTIA UNILATERAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	330,00				

SECONDARY   Company   Co	26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO ANTIOGÊNICO RELACIONADO A RETINOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	428,80
Proceedings   Proceedings   Procedings   P					<u> </u>	
Management   Man						1.900,00
Management   Man						2.300,00
Temporare   Temp						
Modern	32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.660,00
1						
Senting control and present						2.200,00
Management   Man			NÃO SE APLICA		R\$	5.000,00
19   STREET, CONTROL OF THE CONTRO						
SECRETARY   SECR						2.000,00
The content of the						1.600,00
SERVICIA PRODUCTION   SERVICIA PROPERTIES AND ADDRESS AND ADDRES						
SERVICE/PROPRIESTED SERV	43					162,50
SERVICE CONTRIVENCE SELECTION OF THE PROPERTY CONTRIVENCE AND AND ADMINISTRATION OF THE PROPERTY CONTRIVENCE AND ADMI						152,50
STATE   STAT						
SERVICE   SERV	47		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	148,26
SERVICIONATIONS DE RELIZIONE DE ROTOSTICOLO PER PROPENDE LA PROPER DE LA PROPE DE LA PROPER DE LA PROPER DE LA PROPER DE LA PROPER DE LA PROPE DE LA PROPER DE LA PROPER DE LA PROPER DE LA PROPER DE LA PROPE DE LA PROPER DE LA PROPER DE LA PROPER DE LA PROPE DE LA PROPER DE LA PROPE						1.789,00
SPECIAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY AND ADDRESS						700,00
## PROCESSAND STATE OF THE PROCESSAND AND STATE OF THE PRO						
SERVICO, ATTIVIDADES REAL/DUST, PROFESSORAL MISTOR, CHIEF AND THE SERVICE, A PROCEDURATE NEW SERVICE, A PROCESSORAL MISTOR, CHIEF AND THE SERVICE, A PROCE	53	OPERATÓRIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.131,56
SERVICIONATIVO DE PREZIDENZA MISCO - CANCOLA PRESIDENZA MISCO - CANCOLA P						834,00
17   PROTOCONTROCORDE PRIZACION CONTROCORDE AND MICHAEL CONTROCORDE CONTROCORDE AND ALL AND						
SECONDATIONS SERVICES FOR PROFESSIONAL MEDICS - PROFESSIONAL PROPERTY MICE SERVICES FOR PROFESSIONAL MEDICS - PROFESSIONAL MEDICS						
SERVICOLATIVO POR PROFESSIONAL MEDICO. PRESENÇÃA SIMPLES DE TUMOR OSSIONAL PROFESSIONAL SALACA. PROCESSIONATO 15 67.65.					<u> </u>	
SPENIOSATIVONDOS REALIZADAS POR PROSISSONIA MORTO - TESCRIBATIO MUNICIPATION DE SENDOS DE MANDES DE MAND						2.200,00 476,45
1		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TENORRAFIA ÚNICA EM TUNEL OSTEO FIBROSO				476,45
SERVICOSATINIDADES RELIZIONES POR REPOSSIONAL MÉDICO - PESSONAL MESTO PERSONAL	61		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	2.250,00
SENIOGIA PROCESSIMENTO   \$5   13.50	62		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	238,22
STATE   STAT	63		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	133,90
SERVICOSATIVIDADES BRAZIZADAS POR PROFESSIONAL MÍSICO: SERVICIA NATIVIDADES SERVICIANA PROCESSIONAL SERVICIA NATIVIDADES SERVICIANA PROCESSIONAL MISICO: ALEMENT TUTAL AS LOCASISTO OF PARAMETER PETROPETRICA MÍS SERVICIA PROCESSIONAL MISICO: ALEMENT TUTAL AS LOCASISTO OF PARAMETER PETROPETRICA MÍS SERVICIA PROCESSIONAL MISICO: ALEMENT TUTAL AS LOCASISTO OF PARAMETER PETROPETRICA MÍS SERVICIA PROCESSIONAL MISICO: ALEMENT TUTAL AS LOCASISTO OF PARAMETER PETROPETRICA MÍS SERVICIA PROCESSIONAL MISICO: ALEMENTA PETROPETRICA MISICO SERVICIA MISICO PETROPETRICA PETROPETRICA MISICO PETROPETRICA MISICO PETROPETRICA PETROPE						
SERVICOSATIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - MESCANICA DE CESANICA PERAPÉTICA   NÃO SE APICA.   MESCANICA PERAPÉTICA   NÃO SE APICA.   MESCANICA PERAPÉTICA POR PROFESSIONAL MÉDICO - ESCANICA POR PROFESSIONAL MÉDICO - ESCANICA POR PROFESSIONAL MESCANICA POR PROFESSIONAL MESCANIC						1.429,34
SEMPLICANTIMODES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÍSTICO - ISSUNIVADA MONOTTO AE DICTUM   NO. SE APLICA.   PERAME   8. 43,77.						
SERVICOSATIVIDADES BRAILZADAS FOR PROFESSIONAL MÍSICO - RESONANCIA MAGNÉTICA DE PÉN NOS APILICA   EXAME   85 43,77						
SERVIÇOSÁTIVIDADES REALIZADAS POR PROTISSIONAL MÍDICO - RESONANCIA MAGNÉTICA DE CRÁMO   MÁD SI APILCA   EXAME   85 - 431,72						
SENICOSATIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - DESCONÂNCIA MAGNETICA DE CIUDINA CENTRACIA.   SAME   \$ 43,72						431,78
SENIVICOSATIVIDADES REALIZADAS POR PROTISSIONAL MEDICO - RESSONÁNCIA MAGNETICA E COLUNA CERVICAL   NÃO SE APLICA   ESAME   IS - 93,737						431,78
SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAID   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAID   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZEJO   NIOS SE APULCA DEMME   85 431,78   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZEJO   NIOS SE APULCA DEMME   85 987,22   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATRIONIMENTO PER DIÁBA   NIOS SE APULCA DEMME   85 987,22   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATRIONIMENTO PER DIÁBA   NIOS SE APULCA DEMME   85 987,23   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATRIONIMENTO PER DIÁBA   NIOS SE APULCA PLANTRÓ   85 22,781,181   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINCO SUAL VERMEINA UPA   NIOS SE APULCA PLANTRÓ   85 22,781,181   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINCO SUAL VERMEINA UPA   NIOS SE APULCA PLANTRÓ   85 22,781,181   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINCO SUAL VERMEINA UPA   NIOS SE APULCA PLANTRÓ   85 1,876,47   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINCO SUAL VERMEINA UPA   NIOS SE APULCA PLANTRÓ   85 1,876,47   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINCO PORTA UPA PEDIATRIA PLANTRÓ   95 1,876,47   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINCO PORTA UPA PEDIATRIA PLANTRÓ   95 1,876,47   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINCO DOMEILA METERADA PLANTRÓ   95 1,876,47   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINCO DOMEILA METERADA PLANTRÓ   95 1,976,47   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINCO COMPETA UPA PEDIATRIA   NIOS SE APULCA PLANTRÓ   95 2,940,000   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINCO COMPETA DE APULCO COMPETA DE APULCO DOMEILA SERVIÇOS   PULCO COMPETA PLANTRO   95 1,976,18   SERVIÇOS/ATVINDADES REALIZADAS POR PROFISSIO						431,78
SERVICOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESIONANCIA DE MÁD   NÃO SE APLICA						431,78
PSENYLOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CILINGO PORTA DES PORTA RESPONSADA MEDICO - CILINGO PORTA DE						
SERVICOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLINICO DELA VERMELHA UPA   NÃO SE APLICA DURAN BH   52 1175.8						431,78
SERVIÇOS/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINCO PORTA UPA   NÃO SE APLICA   PLANTÃO   \$5 2.117.65			NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	587,22
SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINCO SALA VERMELHA UPA   NÃO SE APLICA   PLANTÃO   R\$ 2.294.18						
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PORTA ORTOPEDIA UPA   FINAIS DE SEMANA   FINAIS D						
FINALS DE SERMANA   PLANTÃO R5 2.110.55	84	·			R\$	1.876,47
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINICO PORTA UPA PEDIATRIA   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINICO PORTA UPA PEDIATRIA   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINICO COMPLEZO MOSPITALAR ENCERMARIA   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CUINICO COMPLEZO MOSPITALAR ENCERMARIA   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICIAR (SAD)   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICIAR (SAD)   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICIAR (SAD)   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICIAR (SAD)   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICIAR (SAD)   HEMATOLOGIA, DESTROCITOR SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇOS DE ATENÇÃO DOMICIAR (SAD)   HEMATOLOGIA, DESTROCITOR SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO     SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇOS DE ATENÇÃO DOMICIAR (SAD)   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇOS DE ATENÇÃO DOMICIAR (SAD)   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO     SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIADES DE OSPITALAR     SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIADES DE OSPITALAR     SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIADES DE OSPITALAR     SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIADES DE OSPITALAR     SERVIÇO		SERTING STATE COLORS FOR THOUSE OF THE COLORS FOR THE COLORS FOR THOUSE OF THE COLORS FOR THOUSE OF THE COLORS FOR THE COLORS	THE US DE SELVINGET			2.110,59
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO PORTA UPA PEDIATRIA   PIANTA   PIANTA   PIANTA   R. 2.349,005		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTETRÍCIA COMPLEXO HOSPITALAR		PLANTÃO		
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO COMPLEXO HOSPITALAR ENFERMARIA   NÃO SE APLICA   PLANTÃO   R\$ 1.543,13		SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS DOR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO DORTA LIDA DEDIATRIA		PI ANTÃO	_	2.340,00
SERVIÇOS/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESSTA (CIRURGIA ELTINA/COMPLEXO HOSPITALAR)   NÃO SE APUCA   MÉS/ADH SERMANAS   R\$ 3.353.25		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				2.543,53
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR (SAD)   NÃO SE APLICA   MÉS/ADI-SEMANAIS   RS   19.16-53, 19.3					<del>-</del>	
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO ESPECIALIDADES (GERIATRIA, REUMATOLOGIA, INFECTOLOGIA, HEMATOLOGIA, ANGO SEA PILCA  NEFROLOGIA, NEUROLOGIA, ANGOLOGIA, ANGO SEA PILCA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LORIZON CORRAL, PSICULIATRIA)  POR SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SASISTENTE PERICIAL MÉDICO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SASISTENTE PERICIAL MÉDICO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ASSISTENTE PERICIAL MÉDICO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ONETO TÉCNICO DO COMPLEXO HOSPITALAR  NÃO SE APLICA  MÉS RS - 22.941,12  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇOS MEDICA PLANTÃO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONDENSAVEL TÉCNICO DICTURGIÃO GERAL  NÃO SE APLICA  MÉS RS - 7.647,06  MÉS RS - 7.647,06  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO DICTURGIÃO GERAL  NÃO SE APLICA  MÉS MÉS - 7.647,06  MÉS RS - 7.647,06  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO DICTURGIÃO GERAL  NÃO SE APLICA  MÉS MÉS - 7.647,06  MÉS RS - 7.647,06  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO DICTURGIÃO GERAL  NÃO SE APLICA  MÉS MÉS - 7.647,06  MÉS RS - 7.647,06  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MANOGRAFIA DIAGRAFIA BILATERAL PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	92	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR (SAD)	NÃO SE APLICA	MÊS/40H SEMANAIS	R\$	19.176,47
HEMATOLOGIA, AGSTROENTROLOGIA, ANGIOLOGIA, PREUNOLOGIA, OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, NEUROCIRURGIAO, CARDIOLOGIA, NEFROLOGIA, NEUROLOGIA, MITAGONOGRAFIA, OTOROGRAFIA, OTOROGRAFIA, OTOROGRAFIA, OTOROGRAFIA, OTOROGRAFIA, OTOROGRAFIA, OTOROGRAFIA, OTOROFEDIA, CLINICO GERAL, PSIQUIATRIA)   PROPERTION   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO   DIAS DE SEMANA   HORA   R\$ 3,40,00     PROPERTION   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO HORIZONTAL COMPLEXO HOSPITALAR   DIAS DE SEMANA   HORA   R\$ 3,40,00     PROPERTION   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO HORIZONTAL COMPLEXO HOSPITALAR   DIAS DE SEMANA   HORA   R\$ 2,110,55     PROPERTION   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ASSISTENTE PERICIAL MÉDICO   NÃO SE APLICA   PLANTÃO   R\$ 6,586,83     PROPERTION   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DISTOROGRAFIA DE COMPLEXO HOSPITALAR   NÃO SE APLICA   MÉS   R\$ 2,2941,18     PROPERTION   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORDENADOR PS   NÃO SE APLICA   MÉS   R\$ 2,2941,18     PROPERTION   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO CIRURGIÃO GERAL   NÃO SE APLICA   MÉS   R\$ 7,647,06     PROPERTION   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO CIRURGIÃO GERAL   NÃO SE APLICA   MÉS   R\$ 7,647,06     PROPERTION   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO CIRURGIÃO GERAL   NÃO SE APLICA   MÉS   R\$ 7,647,06     PROPERTION   SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO CIRURGIÃO GERAL   NÃO SE APLICA   MÉS   R\$ 9,000     SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MANDA POR AGUILAR ADIACADO PERIODICA BILILATERAL   NÃO SE APLICA   EXAME   R\$ 9,000     SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UNIVAS SONDOGRAFIA DOPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO   NÃO SE APLICA   EXAME   R\$ 190,000     SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZA	93		NÃO SE APLICA	MÊS/20H SEMANAIS	R\$	19.653,18
PS BERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL, POSCOSIATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL, POSCOSIATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO HORIZONTAL COMPLEXO HOSPITALAR PINAIS DE SEMANA PLANTÃO DIAS DE SEMANA PLANTÃO DIAS DE SEMANA PLANTÃO POR SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO HORIZONTAL COMPLEXO HOSPITALAR PINAIS DE SEMANA PLANTÃO RIS 340,000 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ASSISTENTE PERICIAL MÉDICO NÃO SE APLICA PLANTÃO RIS 6.586,83 12.676,47 (1) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORDETOR TÉCNICO DO COMPLEXO HOSPITALAR NÃO SE APLICA MÉS RIS 2.2941,18 (1) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRECTOR TÉCNICO DO COMPLEXO HOSPITALAR NÃO SE APLICA MÉS RIS 2.2941,18 (1) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRECTOR TÉCNICO DO COMPLEXO HOSPITALAR NÃO SE APLICA MÉS RIS 2.2941,18 (1) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRECTOR TÉCNICO DO COMPLEXO HOSPITALAR NÃO SE APLICA MÉS RIS 7.647,06 (1) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO DICIRURGIÃO GERAL NÃO SE APLICA MÉS RIS 7.647,06 (1) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO DICIRURGIÃO GERAL NÃO SE APLICA MÉS RIS 7.647,06 (1) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNÓSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA BILATERAL NÃO SE APLICA EXAME RIS 29,00 (1) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGUILHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME RIS 29,00 (1) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UNIVAGA ASPIRATIVA DE MAMA POR AGUILHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME RIS 29,00 (1) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE MAMORMENTO NÃO SE APLICA EXAME RIS 19,00 (1) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARBORMENTO NÃO SE APLICA EXAME RIS 120,00 (1)	94			CONSULTA	R\$	100,24
95 GERAL, ENDOSCOPISTA, PEDIATRIA, NEUROPEDIATRIA, ORTOPEDIA, CLINICO GERAL, PSIQUIATRIA)  96 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO  97 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO HORIZONTAL COMPLEXO HOSPITALAR  98 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ASSISTENTE PERICIAL MÉDICO  100 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DO COMPLEXO HOSPITALAR  101 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DO COMPLEXO HOSPITALAR  102 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DO COMPLEXO HOSPITALAR  103 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR PS  104 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO CIRURGIÃO GERAL  105 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO CIRURGIÃO GERAL  106 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO CIRURGIÃO GERAL  107 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO ANESTESISTA  108 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO ANESTESISTA  109 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNOSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIODICA BILATERAL  106 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNOSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIODICA BILATERAL  107 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNOSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIODICA BILATERAL  108 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNOSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIODICA BILATERAL  109 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UNIÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGUIHA GROSSA  109 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UNIÇÃO ASPIRATIVA DE MAMOGRAFIA DIAGNOSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIODICA BILATERAL  109 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN VIDER COLOR D	<u> </u>		NÃO SE APLICA		_	
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO HORIZONTAL COMPLEXO HOSPITALAR  PLANTÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ASSISTENTE PERICIAL MÉDICO NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ASSISTENTE PERICIAL MÉDICO NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DO COMPLEXO HOSPITALAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONDENADOR PSF NÃO SE APLICA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONDENADOR PSF NÃO SE APLICA MÉS NÃO SE APLICA	95			INTERCONSULTA	R\$	125,99
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO HORIZONTAL COMPLEXO HOSPITALAR  PRAIS DE SEMANA PRAIS DE SE	96	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO	DIAS DE SEMANA	HORA	R\$	340,00
99 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ASSISTENTE PERICIAL MÉDICO NÃO SE APLICA PLANTÃO R\$ 2.110.59 100 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORDENADOR PSF 101 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORDENADOR PSF 102 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORDENADOR PSF 103 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORDENADOR PSF 104 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO GUIRGIÃO GERAL NÃO SE APLICA MÉS R\$ 7.647,06 105 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO CURRORIÃO GERAL NÃO SE APLICA MÉS R\$ 7.647,06 106 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFÍA DIAGNÓSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA BILATERAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 29,00 106 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFÍA DIAGNÓSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA UNILATERAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 29,00 107 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFÍA DIAGNÓSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA UNILATERAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 29,00 107 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGUIHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 28,00 107 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGUIHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 28,00 107 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGUIHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 150,00 108 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DO PULTA DE FLUXO OBSTÉTRICO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 150,00 110 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO VESÍCULA, VIAS BILIARES) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 111 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 111 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABROLLUCAÇÃO		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO HORIZONTAL COMPLEXO HOSPITALAR		PLANTÃO		1.876,47
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DO COMPLEXO HOSPITALAR  101 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR PSF NÃO SE APLICA MÉS/ADIS SEMANAIS RS 22.941,18  102 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXPONSÁVEL TÉCNICO CIRURGIÃO GERAL NÃO SE APLICA MÉS RS 7.647,06  103 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO CIRURGIÃO GERAL NÃO SE APLICA MÉS RS 7.647,06  104 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO ANESTESISTA NÃO SE APLICA MÉS RS 7.647,06  105 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNÓSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA BILATERAL NÃO SE APLICA EXAME RS 49,00  106 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO NÃO SE APLICA EXAME RS 29,00  107 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME RS 280,00  108 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME RS 280,00  109 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME RS 280,00  109 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLIER COLORIDO DE VASOS (ATÉ Ó 3 VASOS) DUPLEX SCAN DE MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR, DE CARÓTIDA NÃO SE APLICA EXAME RS 150,00  110 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLIER DE FLUXO OBSTÉTRICO NÃO SE APLICA EXAME RS 120,00  111 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLIER DE FLUXO OBSTÉTRICO NÃO SE APLICA EXAME RS 120,00  112 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO VESÍCULA, VIAS BILIARES) NÃO SE APLICA EXAME RS 120,00  112 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARBICHLOURINÁRIO NÃO SE APLICA						2.110,59
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR PSF  NÃO SE APLICA  MÊS (APLICA  MÊS (APLICA  MÊS (APLICA  MÉS (AS 7.647,06  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO CIRURGIÃO GERAL  NÃO SE APLICA  MÉS (AS 7.647,06  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO CIRURGIÃO GERAL  NÃO SE APLICA  MÉS (AS 7.647,06  NÃO SE APLICA  MÉS (AS 7.647,06  MÉS (AS 7.6						6.586,83 22.941,18
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO ANESTESISTA NÃO SE APLICA MÉS R\$ 7.647,06  104 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNÓSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA BILATERAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 49,00  105 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNÓSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA UNILATERAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 29,00  106 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 49,00  107 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 280,00  108 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 03 VASOS) DUPLEX SCAN DE MEMBRO INSPERIOR, MEMBRO SUPERIOR, DE CARÓTIDA  109 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER DE FLUXO OBSTÉTRICO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 150,00  110 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER DE FLUXO OBSTÉTRICO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 190,00  111 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO VESÍCULA, VIAS BILIARES) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00  111 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00  112 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00  113 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00  114 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00  115 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00  116 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA	101	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR PSF	NÃO SE APLICA	MÊS/40H SEMANAIS	R\$	22.941,18
104 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNÓSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA BILATERAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 49,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 29,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGUIHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 49,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGUIHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 280,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGUIHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 280,00 MEMBRO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 03 VASOS) DUPLEX SCAN DE MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR, DE CARÓTIDA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 150,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER DE FLUXO OBSTÉTRICO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 190,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍCADO VESÍCULA, VIAS BILIARES) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 144,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARDICHO URINÁRIO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) NÃ						7.647,06
105 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNÓSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA UNILATERAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 29,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR A GAULHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 49,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR A GAULHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 280,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR A GAULHA GROSSA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 280,00 MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR, DE CARÓTIDA MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR, DE CARÓTIDA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER DE FLUXO OBSTÉTRICO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 190,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO VESÍCULA, VIAS BILIARES) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 144,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APRELHO URINÁRIO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARRELHO URINÁRIO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICLIAÇÃO (UNILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BARTICHO URINÁRIO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BARTICHO URINÁRIO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BROSA ESCOTAL (BILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BROSA ESCOTAL (BILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BROSA ESCOTAL (BILATERA						
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 03 VASOS) DUPLEX SCAN DE MEMBRO INFERIOR, DE MEMBRO SUPERIOR, DE CARÓTIDA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER DE FLUXO OBSTÉTRICO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER DE FLUXO OBSTÉTRICO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO VESÍCULA, VIAS BILIARES)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APRELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APRELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APRELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  NÃO SE APLICA  EXAME R\$ 130,00  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  NÃO SE APLICA  EXAME R\$ 130,00  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  NÃO SE APLICA  EXAME R\$ 130,00  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  NÃO SE APLICA  E	105	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNÓSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA UNILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	29,00
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 03 VASOS) DUPLEX SCAN DE MEMBRO INFERIOR, MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR, DE CARÓTIDA  109 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER DE FLUXO OBSTÉTRICO  110 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO VESÍCULA, VIAS BILIARES)  111 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  112 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APRELHO URINÁRIO  113 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICLUAÇÃO (UNILATERAL)  114 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BATICLUAÇÃO (UNILATERAL)  115 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BATICLUAÇÃO (UNILATERAL)  116 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  117 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BROSA ESCROTAL (BILATERAL)  118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  119 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  110 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  111 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  112 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  113 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  114 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  115 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  116 SERVIÇOS/AT						49,00
MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR, DE CARÓTIDA  MAG SE APLICA  EXAME  R\$ 150,00  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER DE FLUXO OBSTÉTRICO  NÃO SE APLICA  EXAME  R\$ 120,00  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO VESÍCULA, VIAS BILIARES)  NÃO SE APLICA  EXAME  R\$ 120,00  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  NÃO SE APLICA  EXAME  R\$ 120,00  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  NÃO SE APLICA  EXAME  R\$ 130,00  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  NÃO SE APLICA  EXAME  R\$ 130,00  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  NÃO SE APLICA  EXAME  R\$ 130,00  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL/PÉLVICA MASCULINA  NÃO SE APLICA  EXAME  R\$ 130,00  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL/PÉLVICA MASCULINA  NÃO SE APLICA  EXAME  R\$ 120,00  SERV						
110 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO VESÍCULA, VIAS BILIARES) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 111 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABBOMEN TOTAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 144,00 112 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 113 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 114 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 115 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BPA INDIVIDUALIZADO) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 116 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 117 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 117 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 117 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 117 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 117 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL/PÉLVICA MASCULINA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS	108	MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR, DE CARÓTIDA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
111 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL NÃO SE APLICA EXAME R\$ 144,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL/PÉLVICA MASCULINA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL/PÉLVICA MASCULINA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE T						190,00
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 113 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 114 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 115 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 116 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 117 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL/PÉLVICA MASCULINA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00						
113 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 114 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 115 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 116 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 117 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 117 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL/PÉLVICA MASCULINA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS A PLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS A PLICA EXAME R\$ 130,0		* *				120,00
115 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 116 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 117 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL/PÉLVICA MASCULINA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SERVIÇOS A PLICA EXAME R\$ 130,00 118 SERVIÇOS A PLI					R\$	120,00
116 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 117 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL/PÉLVICA MASCULINA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,00 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00 119 119 119 119 119 119 119 119 119 1					_	120,00
117 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL/PÉLVICA MASCULINA NÃO SE APLICA EXAME R\$ 120,000 118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,000						130,00
118 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE NÃO SE APLICA EXAME R\$ 130,00						120,00
					<u> </u>	130,00
	1112					

120	SERVICAS (ATMINANES DEALIZADAS DOD DROEISSIONAL MÉDICO. HITRASCONOCRAFIA ORTÉTRICA COM DODI ER COLORIDO E RIVERDO	NÃO CE ADUCA	EVANAF	D¢.	200.00
120 121	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPLLER COLORIDO E PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	200,00 120,00
122	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	120,00
123	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	120,00
124	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + DOPLLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
125	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) + DOPLLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
126 127	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPLLER COLORIDO DE AORTA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPLLER COLORIDO DE ARTÉRIAS RENAIS	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	190,00 190,00
128	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS ILÍACAS  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS ILÍACAS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
129	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPLLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
130	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPLLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
131	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPLLER COLORIDO DE ARTÉRIAS MESENTÉRICAS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
132	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPLIER COLORIDO DE TRONCO CELÍACO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
133	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPLLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
134	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPPLER DE VEIA CAVA SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
135	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPPLER DE VEIA CAVA INFERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
136	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPPLER DE FÍSTULA ARTÉRIO - VENOSA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
137	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPLLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAS BILATERAL CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
138	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPLLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
139	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DOPLLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	190,00
140	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	216,00
141	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA/ PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE E PARTES MOLES	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	99,98
142	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	79,56
143	serviços/atividades realizadas por profissional médico - cauterização química de pequenas lesões	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	9,89
144	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA (ATÉ 5 LESÕES, BPA INDIVIDUALIZADO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	78,98
145	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCISÃO DE LESÃO E / OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE, ANEXOS E MUCOSA	NÃO CE ADUCA	DDOCEDIAGNITO	D¢	00.45
145	(CANTOPLASTIA UNGUEAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	89,45
146	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÉRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBÁCEO /LIPOMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	125,90
147 148	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO (CIRURGIA GERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGIA - PACOTE MIGUILIM	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO CONSULTA	R\$ R\$	89,90 61,66
149	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO - PACOTE MIGUILIM	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	33,41
150	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE VISÃO DE CORES - PACOTE MIGUILIM	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	6,68
151	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE VISAO DE CORES Y ACOTE MIGUILIM	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	20,05
152	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TONOMETRIA - PACOTE MIGUILIM	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	4,62
153	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHA NA CÓRNEA - PACOTE MIGUILIM	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	83,63
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO DE CATARATA (ESPECIALISTA EM CATARATA, BIOMETRIA ULTRASSONICA	1010 32711 2101	E70 UTE		03,03
154	MONOCULAR (ECO A), MAPEAMENTO DE RETINA, TONOMETRIA, ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO COULAR/ ÓRBITA(MONOCULAR) - ECO B (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1))	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	176,45
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIAGNÓSTICO/REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (ESPECIALISTA EM GLAUCOMA,				
155	TONOMETRIA (QUANTIDADE 1), FUNDOSCOPIA (QUANTIDADE 1), CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (SE NECESSARIO SERÁ REALIZADO), GONIOSCOPIA (QUANTIDADE 1), PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR (QUANTIDADE 2), TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA OCT (SE NECESSÁRIO SERÁ	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	188,27
	REALIZADO), ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1))				
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE CÓRNEA (ESPECIALISTA EM CÓRNEA,				
156	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1), CERATOSCOPIA (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	89,92
	(QUANTIDADE 2) (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO)			ļ .	
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE ESTRABISMO (ESPECIALISTA EM ESTRABISMO	~			
157	(QUANTIDADE 1), TESTE ORTÓPTICO (QUANTIDADE 1)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	89,92
450	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE PLÁSTICA OCULAR (ESPECIALISTA EM PLÁSTICA	N70 55 ABUSA		-	77.46
158	OCULAR)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	77,46
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE RETINA (ESPECIALISTA EM RETINA, ADMINISTRAÇÃO	_			
159	DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1), TONOMETRIA (2), MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO (2), RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	189,89
160	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO RETINA PÓS INJEÇÃO INTRAVITREA (ESPECIALISTA EM RETINA, TOMOGRAFIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	157,28
	DE COERENCIA OPTICA (SE HOUVER NECESSIDADE), MAPAEAMENTO DE RETINA (QUANTIDADE 1), ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1)			· ·	
161	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (TONOMETRIA E BIOMICROSCOPIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	88,40
162 163	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	HORA EXAME	R\$ R\$	194,31 40,46
164	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - PAQUINIE IRIA DE RASSONICA - NIONOCULAR SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA (MONOCULAR) - ECO B	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	59,96
165	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	59,96
166	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR (ECO A)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	40,46
167	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	23,12
168	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	69,82
169	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CERATOMETRIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR - CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	7,46
170 171	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR - CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FUNDOSCOPIA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	26,45 7,65
172	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FONDOSCOPIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GONIOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	28,90
173	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	45,50
174	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	122,47
175	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGRAFIA COLORIDA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	43,65
176	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE SCHIRMER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	9,98
177 178	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE VISÃO DE CORES  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ORTÓPTICO	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	9,98 33,20
178	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TONOMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	6,50
180	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA (OCT) - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	133,45
181	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA (CERATOSCOPIA) - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	63,66
$\vdash$			ENGIVIE		03,00
182	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE MIGUILIM (CONSULTA OFTALMOLOGISTA COM LENTES CORRETIVAS)	NÃO SE APLICA	PACOTE	R\$	343,76
183	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	922,18
184	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	158,84
185	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INJEÇÃO INTRA-VITREO COM AVASTIM	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	635,29
186	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORREÇÃO CIRURGICA ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO ESPECIALIDADES (GASTROENTEROLOGIA, ANGIOLOGIA, PNEUMOLOGIA,	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	2.987,25
1. 1	OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEFROLOGIA, NEUROLOGIA, MASTOLOGIA, ULTRASONOGRAFIA, OTORRINOLARINGOLOGIA,	~			
187	UROLOGIA, DERMATOLOGIA, ANESTESIOLOGIA, CIRURGIA GERAL, ENDOSCOPISTA/COLONOSCOPISTA, PEDIATRIA, NEUROPEDIATRIA, ORTOPEDIA, CLINICO	NÃO SE APLICA	PACOTE 60 CONSULTAS	R\$	6.120,00
	GERAL)	7-			
188	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	180,25
189 190	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGISTA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	CONSULTA CONSULTA	R\$ R\$	230,15 198,11
190	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - INFECTIOLOGISTA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	180,20
192	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	215,53
193	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	151,43
194	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO EM PEDIATRIA	DIAS ÚTEIS	PLANTÃO	R\$	2.543,53
195		FINAIS DE SEMANA		R\$	3.240,00
196 197	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RTU PRÓSTATA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URETEROLITOTRIPSIA (UTL.) FLEXÍVEL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	3.485,00
197	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UNE TEROLITO TRIPSIA (UTL) FLEXIVEL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$	3.370,00 1.850,00
170	SERVIÇOS/TITTOLISES NELIELIANO I ORITRO INSIGNAE MEDICO INSTITUCIÇÃO ENDUSCOPION DE CATETER DOPEO I	INNO JE AFLICA	I NOCEDIIVIENTO	پ، ا	1.000,00

	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
199	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.150,00
200 201	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LAQUEADURA TUBÁRIA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$	1.815,00 2.789,00
202	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARTO CESÁREA ÚNICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	4.490,00
203	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA - ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	4.789,00
204	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	3.500,00
205	SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LAPAROTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	3.659,00
206	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES			R\$	589,77
	(UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO		
207	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	180,00
208 209	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMÉTRICO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECG DE ALTA RESOLUÇÃO	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	178,00 45,00
210	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO (EEG)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	98,00
211	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	120,00
212	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FÊMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	137,00
213	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
214	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
215	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
216	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO- MANDIBULARES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
217	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
218	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
219	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
220	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES/OUVIDOS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
221	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
222	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO,	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
	ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA E PÉ)				
223 224	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA DE HEMITÓRAX/MEDIASTINO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ R\$	150,00
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - TOMOGRAFIA DE REMITORAZ MEDIASTINO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES	NÃO SE APLICA	EXAME		150,00
225	(ESTERNO/CLAVÍCULA/OMBRO/COTOVELO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
226	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
227	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
		JE AI LICA	EVANTE		
228	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDÔMEN INFERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	290,00
229	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	480,00
230	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	209,00
231 232	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETOSSIGMOIDOSCOPIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE E UAI PIEDADE	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO MÊS/50H MENSAIS	R\$ R\$	87,00 11.000,00
233	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.445,09
234	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (1º LINHA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	18,66
				<u> </u>	
235	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	79,38
236	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	127,98
		1010 32711 2101	THOCESHIENTO		127,50
237	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	12,44
238	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2º LINHA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	52,92
239	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	85,33
240	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A				
240	2ª LINHA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	65,36
241	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	98,04
2-71	2ª LINHA - BINOCULAR	NAO 3E AFEICA	PROCEDIMENTO	ΝŞ	36,04
242	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	97,77
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA				
243	- BINOCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	146,64
244	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2ª LINHA ASSOCIADA A	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	138,25
	3ª LINHA - MONOCULAR SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2ª LINHA ASSOCIADA A			<u> </u>	
245	3ª LINHA - BINOCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	207,36
246	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR -	NÃO SE APLICA	DDOCEDIAGNITO	pć	150.00
240	ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	INAU SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	150,69
247	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR -	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	226,02
27/	ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	NAO JE AFEICA	I NOCEDIMENTO	1,73	220,02
248	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SIMBLEFAROPLASTIA - UNILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	363,95
249	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DACRIOCISTORRINOSTOMIA (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.666,66
250	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	236,99
251 252	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	380,90 485,55
252	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$	485,55 682,08
254	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRABECULECTOMIA (CIRURGIA FISTULIZANTE ANTIGLAUCOMATOSA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.269,68
255	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URETEROLITOTRIPSIA (UTL) RÍGIDA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	3.490,00
256	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MIOMECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	3.000,00
257	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	5.060,00
258	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXAME DE MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24H (3 CANAIS) COM LAUDO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	154.00
230	SECTIONS AND THE SECTION OF THE PROPERTY OF TH	IVAU SE APLICA	EAAIVIE	1,2	154,90
259	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXAME DE MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	154,90
260	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POLISSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	990,00
261	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - POLISSONOGRAFIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	280,00
262	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
263	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
264	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
265 266	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	350,00 350,00
267	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
268	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
269	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TÓRAX	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
270	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
271	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TC ANGIO VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00

272	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
273	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
274	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
275	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
276	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
277	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
278	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
279	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	350,00
280	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA DIAGNÓSTICA COM ANESTESISTA (INCLUI POLIPECTOMIA, SE NECESSÁRIO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	700,00
281	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA SIMPLES (INCLUI POLIPECTOMIA, SE NECESSÁRIO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	600,00
282	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE VARIZES ESOFÁGICAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	659,00

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>CAMACHO</u>						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR I	CISMEP		
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ( COM APARELHO DO PROFISSIONAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	123,53		
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	111,76		
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	129,41		
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	129,41		
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	152,94		
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	200,00		
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	123,53		
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	123,53		
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	141,18		
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	141,18		
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	141,18		
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	141,18		
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	152,94		

Tabela 10

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>CAMPO BELO</u>						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR	ICISMEP		
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	73,12		
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOPOGRAFIA DE CÓRNEA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,34		
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	62,00		
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGRAFIA COLORIDA BILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	85,76		
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	115,71		
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	82,00		
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/OSSÉA) E LOGOAUDIOMETRIA (LVD/IRF/LRF)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	335,26		
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO -IMPEDANCIOMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	335,26		

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>CARMO DO CAJU</u>	_			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	R ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	92,49
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	109,83
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,29
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	161,85
5	Serviços/atividades realizadas por profissional médico - proctologista	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,27
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLOPROCTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,27
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	104,05
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,27
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	92,49
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,61
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	121,39
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	127,17
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	184,97
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	92,49
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	92,49
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	104,05
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,61
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	127,17
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	109,83
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	92,49
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,27
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 03 VASOS) = DUPLEX SCAN DE	_			
22	MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR, DE CARÓTIDAS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	121,39
23	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	121,39
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,71
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,71
26	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,71
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UMA ARTICULAÇÃO/UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,71
28	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,71
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,71
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,71
L	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	N. 7 O. 5 E. A. D. 1 G. 4	574445		
31 32	, :	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,71
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	86,71 86,71
	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *			,	
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	127,17
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,71
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	98,27
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,71
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,71
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	98,27
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	242,77
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	121,39
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) + DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	121,39
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FIBRONASOLARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	109,83
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VIDEONASOLARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	109,83
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	109,83
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	173,41

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>CARMÓPOLIS DE MINAS</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO TIPO DE SERVIÇO UNIDADE DE MEDIDA		VALOR	ICISMEP				
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	90,00				
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	105,00				
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	RŚ	150.00				

#### Tabela 13

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>CATAS ALTAS</u>	<u> </u>			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA E OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	263,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA E OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,61
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MÊS/40 HRS SEMANAIS	R\$	20.810,00
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTOS	R\$	231,30
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTAS	R\$	104,10

# Tabela 14

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>CLAÚDIO</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR	ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	MÊS/24HORAS SEMANAIS	R\$	9.000,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	140,00
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	175,00
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	175,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
7	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE ADUCA	CONSULTA	RŚ	208 10

#### Tabela 15

		SERVIÇOS MEDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAUDE DO MUNICIPIO DE <u>CONCEIÇAO DO PARA</u>							
Г	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICIS	MEP			
Г	1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 1	20,00			
ſ	2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRA (INSERÇÃO E RETIRADA DE DIU, CAUTERIZAÇÃO DE LESÃO, BIÓPSIAS E RETIRADA DE PÓLIPOS)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 2	240,00			

# Tabela 16

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>CONGONHAS</u>						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALC	OR ICISMEP		
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	155,00		
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	145,00		
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	227,62		
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	68,29		
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	108,12		
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	17,07		
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	125,19		
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	148,00		
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	139,00		
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	139,00		

# Tabela 17

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	97,50
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	PLANTÃO	12 HORAS	R\$	1.313,33
3		DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$	1.181,70
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES HOSPITALARES	FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$	1.313,33
5	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR MÉDICO - PEDIATRA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES HOSPITALARES	DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$	1.181,70
6	SERVIÇOS/ATTVIDADES REALIZADAS FOR MEDICO - FEDIATRA FARA ATENDIMENTO EM OMBADES TIOSFITALARES	FINAL DE	12 HORAS	R\$	1.772,55
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.313,33
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR DO COMPLEXO HOSPITALAR	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.641,90
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	59,09
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA, FORA DO AMBIENTE HOSPITALAR	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.575,76
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA ATENDIMENTO DE EXAME E LAUDO DE ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	97,50
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	18.383,84
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	114,89
14	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	175,50
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL IVIEDICO - PSIQUIATIRA	PLANTÃO	12 HORAS	R\$	1.772,55
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	157,95
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	165,75
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL PARA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	166,50
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	166,50
20	Serviços/atividades realizadas por profissional médico - hematologista	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	166,50
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO AVALIADOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	130,00

	SERVICOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CÓRREGO FUNDO							
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	R ICISMEP			
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	147,96			
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	124,75			
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTAMOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,35			
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	141,15			
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	141,15			
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,35			
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	147,96			
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,35			
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	132,65			
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	131,31			
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,00			
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	162,82			
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	196,00			
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	110,36			
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA COM RQE	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	168,82			
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	161,61			
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	189,68			
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	204,86			
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	398,33			
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	171,00			
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS MEMBROS INFERIORES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	251,00			
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX VENOSO E DE CARÓTIDAS AMBOS OS MEMBROS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	289,10			
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX ARTERIAL AMBOS OS MEMBROS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	346,90			
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	208,10			

25		DIAS ÚTEIS		R\$	125,00
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	FINAIS DE SEMANA	12 HORAS	R\$	135,00
27		FERIADOS		R\$	172,50
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONTRASTE (CONFORME NECESSIDADE DE USO AVALIADA PELO PROFISSIONAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	58,50
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SEDAÇÃO (CONFORME NECESSIDADE DE USO AVALIADA PELO PROFISSIONAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	221,47
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	445,09
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	508,67
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	508,67
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	508,67
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	508,67
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	445,09
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	445,09
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	469,25
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	508,67
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BACIA/PELVE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	445,09
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	445,09
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	445,09

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>CRUCILÂNDIA</u>	<u>4</u>			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALC	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.313,03
,	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	PACOTE DE 40	RŚ	4.553.00
	SERVIÇOS/KITVIDADES REALIZADAS FOR FROITSSIONAE MEDICO - ORTOFEDISTA	NAU SE APLICA	CONSULTAS	KŞ.	4.555,00
,	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	PACOTE DE 60	RŚ	7.739.00
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS FOR TROTISSIONAE MEDICO FEDIATIO	NAU SE APLICA	CONSULTAS	κş	7.739,00
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	97,00

Tabela 20

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>ESMERALDAS</u>						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP		
1	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.500,00		
2	SERVIÇOS ATIVIDADES REALIZADAS FOR FRONTISSIONAL IVIEDICO - ORGENCIA E EIVIERGENCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	125,00		
3		NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.734,11		
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA, OBSTETRA, ANESTESIOLOGISTA, CIRURGIA GERAL)	PLANTÃO	FINAL DE SEMANA/FERIADO	R\$	1.600,00		
5		NÃO SE APLICA	HORA	R\$	125,00		
6	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.707,13		
7	SERVIÇOS/ATTVIDADES REALIZADAS FOR PROTISSIONAE MEDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	142,00		
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA (AVALIAÇÃO PEDIÁTRICA NA SALA DE PARTO)	NÃO SE APLICA	AVALIAÇÃO	R\$	100,00		
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO HORIZONTAL (AVALIAÇÃO PACIENTE INTERNADO)	NÃO SE APLICA	AVALIAÇÃO	R\$	40,00		
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	22.400,00		
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	PACOTE 20 CONSULTAS	R\$	548,00		
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SALA VERMELHA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.734,11		

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES ASSISTENCIAIS DA FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE	MINAS - FHEMIG			
	SERVIÇOS MÉDICOS NO <u>COMPLEXO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA		R ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	225,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESIOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	225,00
3 4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIVERSAS ÁREAS DA SAÚDE	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	HORA HORA	R\$ R\$	225,00
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA PLÁSTICA SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA				225,00
5 6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEOROLOGIA E NEOROLIGIGA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA HORA	R\$ R\$	225,00
_ b	SERVIÇOS / ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - ORTOPEDIA E TRADMIATOLOGÍA  SERVIÇOS MÉDICOS NA MATERNIDADE ODETE VALADARES	NÃO SE APLICA	HUKA	KŞ	225,00
	· <u></u>			1	
1	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>TERAPIA INTENSIVA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO CUJOS MÉDICOS POSSUAM ROE NO CRM-MG OU QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DE, PELO MENOS, 75% DA RESIDÊNCIA NA ESPECIALIDADE DE TERAPIA INTENSIVA, CLÍNICA MÉDICA, MEDICINA DE URGÊNCIA, CARDIOLOGIA OU CIRURGIA GERAL (PARA ATUAÇÃO NO CTI ADULTO)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	179,32
2	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>ANESTESIOLOGIA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA EM BLOCO CIRÚRGICO E BLOCO OBSTÉTRICO, CUJOS MÉDICOS POSSUAM REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALIDADE (RQE) OU QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO, DE PELO MENOS, 75% DA RESIDÊNCIA OU DA ESPECIALIZAÇÃO EM ANESTESIOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	225,00
3	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>PEDIATRIA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE PEDIATRIA EM UNIDADE DE INTERNAÇÃO, UNIDADE DE CUIDADOS PROGRESSIVOS NEONATAIS E BLOCO OBSTÉTRICO, CUJOS MÉDICOS POSSUAM REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALIDADE (RQE) OU QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DE, PELO MENOS, 75% DA RESIDÊNCIA OU DA ESPECIALIZAÇÃO EM PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	213,26
	SERVIÇOS MÉDICOS NO HOSPITAL ALBERTO CAVALCANTI				
1	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE A <u>NESTESIOLOGIA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA EM BLOCO CIRÚRGICO E BLOCO OBSTÉTRICO, UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO, UNIDADE DE CLÍNICA MÉDICA, MATERNIDADE E UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	237,50
2	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>CLÍNICA MÉDICA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA GERAL EM ENFERMARIA, PRONTO-ATENDIMENTO (SALA DE EMERGÊNCIA), PLANTÕES INTERNOS E UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	183,00
3	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>TERAPIA INTENSIVA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	185,99
4	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>ONCOLOGIA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA ONCOLOGIA CLÍNICA, EM AMBULATÓRIO E ENFERMARIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	212,84
5	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>RADIOLOGIA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA IMAGEM, ECOCARDIOGRAMA, TOMOGRAFIAS, ULTRASSONOGRAFISTAS NA ÁREA DE RADIOLOGIA EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO, UNIDADE CIRURGICA, UNIDADE DE CLÍNICA MÉDICA E UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	232,82
	SERVIÇOS MÉDICOS NO <u>HOSPITAL JÚLIA KUBITSCHEK</u>				
1	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>ANESTESIOLOGIA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA EM BLOCO CIRÚRGICO E BLOCO OBSTÉTRICO, UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO, UNIDADE DE CLÍNICA MÉDICA, MATERNIDADE E UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	237,50
2	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>CLÍNICA MÉDICA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA GERAL EM ENFERMARIA, PRONTO-ATENDIMENTO (SALA DE EMERGÊNCIA), PLANTÕES INTERNOS E UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	183,00
3	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>TERAPIA INTENSIVA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	185,99
4	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>PEDIATRIA/NEONATOLOGIA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE PEDIATRIA/NEONATOLOGIA, EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL, UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL, ENFERMARIA (ALOJAMENTO CONJUNTO), PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PORTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MATERNIDADE E BLOCO OBSTÉTRICO/SALA DE PARTO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	198,62
5	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	224,31
6	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE <u>CIRURGIA PEDIÁTRICA</u> EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA/NEONATAL, UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL, ENFERMARIA (ALOJAMENTO CONJUNTO) E PORTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MATERNIDADE	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	213,26
	SERVIÇOS MÉDICOS NO <u>COMPLEXO HOSPITALAR DE BARBACENA</u>				
1	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	225,00
2	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	180,00
3	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	180,00
4	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA PLÁSTICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	216,67
5	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA VASCULAR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	219,17

6	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE NEUROCIRURGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	216,67			
7	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	180,00			
8	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE PSIQUIATRIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	200,00			
9	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE RADIOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	200,00			
SERVIÇOS MÉDICOS NO HOSPITAL REGIONAL JOÃO PENIDO								
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO NA ÁREA DE <u>ANESTESIOLOGIA</u> : SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA EM BLOCO CIRÚRGICO E/OU MATERNIDADE	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	229,16			
	SERVIÇOS MÉDICOS DO <u>MG TRANSPLANTES</u>							
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAME COMPLEMENTAR PARA MORTE ENCEFÁLICA COM EMISSÃO DE LAUDO MÉDICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	600,00			

	SERVIÇOS MEDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAUDE DO MUNICIPIO DE <u>FLORESTAL</u>						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP		
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.365,00		
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (DIRETOR CLÍNICO)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	114,90		
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$	386,90		
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	2.437,50		
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	93,00		
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,00		
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	96,89		
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM EQUIPAMENTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	108,25		
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF)	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	18.500,00		

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>FORMIGA</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO EM PEDIATRIA	PLANTÃO	12 HORAS	R\$	2.626,10
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	124,75
4	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA CONSULTA	R\$ R\$	112,07 85,35
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	131,31
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	124,75
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,35
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,35
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,35
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - INFECTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,35
11 12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	CONSULTA CONSULTA	R\$ R\$	85,35 85,35
13	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,35
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,35
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	117,98
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA	PLANTÃO	12 HORAS	R\$	1.772,59
17 18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FERIADOS ESPECIAIS (NATAL E ANO NOVO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO - RAIO X	PLANTÃO NÃO SE APLICA	12 HORAS MÊS	R\$ R\$	2.607,15 3.000,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	7.878,78
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	22.446,69
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR CLÍNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	10.136,56
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ULTRASSONOGRAFIA - ULTRASSOM MORFOLÓGICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	198,01
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ULTRASSONOGRAFIA - ULTRASSOM DOPLLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	232,44
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ULTRASSONOGRAFIA - DUPLEX SCAN	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	144,45
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA (ABDOMINAL SUPERIOR/ABDOMINAL TOTAL/BOLSA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	99,00
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO RADIOLOGISTA/ULTRASSONOGRAFISTA - PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	296,32
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO RADIOLOGISTA/ULTRASSONOGRAFISTA - CORE BIOPSY	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	630,30
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERESE DE NÓDULO MAMA BENIGNO - CORE BIOPSY (NÃO INCLUSO MATERIAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN COM DISPONIBILIDADE DE APARELHO	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	99,80
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN COM DISPONIBILIDADE DE APARELHO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM DISPONIBILIDADE DE APARELHO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$	183,82 109,00
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIGGRAMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	246,00
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	246,00
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	200,00
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - M.A.P.A	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	168,00
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCÍGEO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$	844,36
36 37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIDEO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXTIRPAÇÃO E SUPRESÃO DE LESÃO DE PELE	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ R\$	477,56 167,10
38	SERVICOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	86,26
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	6,57
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÉRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	148,80
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DRENAGEM ABSCESSO OU CISTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	144,45
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,00
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA SOB SEDAÇÃO COM TESTE DE UREASE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	341,40
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	968,00
45	serviços/atividades realizadas por profissional médico - vasectomia	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	533,13
46 47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	533,13
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE VULVA, VAGINA E COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	CONSULTA PROCEDIMENTO	R\$ R\$	132,65 89,29
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL IMÉDICO SIDESIA A VALIAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL IMÉDICO ESPECIALISTA - AVALIAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA	NÃO SE APLICA	AVALIAÇÃO	R\$	85,35
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESCLEROSANTE/LIGADURA ELÁSTICA DE LESÃO HEMORRÁGICA DO APARELHO DIGESTIVO ALTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.140,35
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TELECONSULTORIA EM OFTALMOLOGIA	NÃO SE APLICA	TELECONSULTORIA	R\$	78,80
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA OU CONJUNTIVA COM EQUIPAMENTO DO MÉDICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	205,00
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERRAME OCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	205,00
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO DE FUNDO OCULAR COM EQUIPAMENTO DO MÉDICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	205,00
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMETRIA ÓPTICA POR OLHO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	56,91
56 57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO REGULADOR (REGULAÇÃO DE SOLICITAÇÕES MÉDICAS)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CANTOPLASTIA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	20 HORAS TRABALHADAS  PROCEDIMENTO	R\$ R\$	7.967,00
58	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	131,31
59	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	196,00
60	SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR (PRÉ-NATAL E CRIANÇA DE ALTO RISCO/CÂNCER DE MAMA E COLO  UTERINO/HIPERTENSÃO (HAS) E DIABETES (DM) DE ALTO RISCO DA MICRO REGIÃO)	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	5.252,11
61	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAUTERIZAÇÃO COM ELETROCAUTÉRIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	169,00
62	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	112,13
63	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INSERÇÃO DE DIU	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	112,13
64	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE DIU	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	60,00
65 66	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA DE OFTALMOLOGIA COM DISPONIBILIZAÇÃO DE ÓCULOS  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PACOTE EXAME	R\$ R\$	429,11 243,00
67	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - ELECTROUNICEFALOGRAMIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS COM PROCEDIMENTOS MÚLTIPLOS  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS COM PROCEDIMENTOS MÚLTIPLOS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	250,00
68	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RT EM PSIQUIATRIA	NÃO SE APLICA	MENSAL/ 48H	R\$	7.090,36
69	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM BASE DE CRÂNIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
	CERTIFICACIÓN DE LA PERSONA DE LA PROPERCIONA DE LA CRITATION	NÃO CE ADUCA	5774445	R\$	790,75
70 71	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM CRÂNIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$	735,83

72	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	856,65
73	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM COLANGIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
74	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM COTOVELO DIREITO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
75	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM COTOVELO ESQUERDO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
76	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM ABDÔMEN SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	877,51
77	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM ANTEBRAÇO DIREITO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
78	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM ANTEBRAÇO ESQUERDO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
79	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM ATM BILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
80	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM BRAÇO DIREITO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
81	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM BRAÇO ESQUERDO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
82	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PELVE FEMININO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
83	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PELVE MASCULINO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
84 85	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PELVE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	653,46
86	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM COLUNA CERVICAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM COLUNA DORSAL	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$	790,75
87	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM COLUNA LOMBAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM COLUNA LOMBAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ R\$	790,75 790,75
88	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM CORACAO MORFOLÓGICO E FUNCIONAL PERFUSAO E VIABILIDADE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.087,28
89	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM CORACAO MORPOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + ESTRESSE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM CORACAO MORPOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + ESTRESSE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.087,28
90	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM CORAÇAO MORFOLÓGICO E FUNCIONAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.087,28
91	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RIM COXA DIREITA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
92	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM COXA ESQUERDA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
93	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM COXO FEMURAL DIREITO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
94	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM COXO FEMURAL ESQUERDO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
95	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM BOLSA ESCROTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
96	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM ESPECTROSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
97	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM FACE INCLUI SEIOS DA FACE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
98	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM FETAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
99	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM JOELHO DIREITO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
100	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM JOELHO ESQUERDO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
101	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM MAMAS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.153,18
102	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM MÃO DIREITO NÃO INCLUI PUNHO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
103	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM MÃO ESQUERDO NÃO INCLUI PUNHO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
104	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM MASTOIDES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	713,87
105	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM OMBRO DIREITO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
106	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM OMBRO ESQUERDO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
107	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM ORBITA BILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
108	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM OSSOS TEMPORAIS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
109	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM OUVIDOS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	647,97
110	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PÊNIS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
111	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PERFUSÃO CEREBRAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
112	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PERNA DIREITA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
113	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PERNA ESQUERDA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
114	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
115	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
116	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PUNHO DIREITO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
117	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PUNHO ESQUERDO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
118	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM ARTICULAÇÃO SACROCOCCIGEA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	713,87
119	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
120 121	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM SELA TURCICA HIPÓFISE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PÉ ESQUERDO	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ R\$	790,75 790,75
122	SERVICOS/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - NW PE ESQUENDO SERVICOS/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NW PÉ DIREITO SERVICOS/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NW PÉ DIREITO	NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$	790,75
123	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM TÓRAX	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
124	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM TORNOZELO DIREITO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
125	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM TORNOZELO ESQUERDO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
126	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM ENTEROGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.043,35
127	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PELVE DEFECOGRAFIA/DEFECORRESSONÂNCIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.010,40
128	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM FLUXO LIQUÓRICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
129	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM PESCOÇO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	790,75
130	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RM URO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.197,11
131	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM AORTA TORÁCICA ARCO AÓRTICO OU PULMONARES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
132	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM VENOSA PULMONAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
133	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
134	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM AORTA ABDOMINAL TOTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
135	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM VENOSA DE CRÂNIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
136	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM ARTERIAL DE CRÂNIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
137	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM ARTERIAL DE ABDÔMEN SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
138	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM VENOSA DE ABDÔMEN SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
139	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
140	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM VENOSA DE PELVE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
141	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
142	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
143 144	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOÇO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
144	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO RM VENOSA DE PESCOÇO SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	971,97
145	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC VENOSA DE PELVE	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	735,84 735,84
146	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC VENOSA DE PELVE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOÇO	NÃO SE APLICA	EXAME		
147	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOÇO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC VENOSA DE PESCOÇO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ R\$	735,84 735,84
149	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC VENOSA DE PESCUÇU  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC CORONARIAS COM ESCORE DE CÁLCIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.306,94
150	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC AORTA ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC AORTA ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	735,84
151	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	735,84
152	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	735,84
153	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TE METRIAL DE METRIAL PULMONAR SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TE ARTERIAL PULMONAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	735,84
154	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TO VENOSA PULMONAR  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TO VENOSA PULMONAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	735,84
155	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC AORTA TORÁCICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	735,84
156	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC VENOSA DE ABDÔMEN SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	735,84
157	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC ARTERIAL DE ABBÔMEN SUPERIOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	735,84
158	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC ARTERIAL DE CRÂNIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	735,84
159	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC VENOSA DE CRÂNIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	735,84
160	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC VENOSA DE TÓRAX	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	735,84
161	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIO TC ARTERIAL TÓRAX	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	735,84
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				-

	Tabela 24				
	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>IBIRITÉ</u>				
CÓGIDO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	R ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	175,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	187,78
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	175,00
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	175,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	190,00
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,00
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	175,00
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO CABEÇA E PESCOÇO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	227,62
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,82
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA COLUNA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	227,62

12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA QUADRIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	227,62
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA MÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	250,38
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA OMBRO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	227,62
15	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA PÉ	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	227,62
16	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	250,38
17	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	284,53
18	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGOLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	250,38
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGOLOGISTA INFANTIL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	250,38
20					
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA TORÁCICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	284,53
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA CARDIOVASCULAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	284,53
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA PEDIÁTRICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	330,05
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA PLÁSTICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	284,53
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO AMBULATORIAL ADULTO E INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	227,62
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	342,00
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR AUTORIZADOR	NÃO SE APLICA	MENSAL/12H SEMANAIS	R\$	8.979,18
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	125,00
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	126,66
	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IBIRITÉ - MUTIF			1 1 4	
CÓGIDO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	OR ICISMEP
1	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	65,61
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,76
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	119,11
4	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	119,11
5	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	154,84
6	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	119,11
7	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	83,38
8	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	95,29
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	83,38
10	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA AMBULATORIAL (PEQUENAS CIRURGIAS)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	190,58
11	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	95,29
12	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	119,11
13	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	77,42
14	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	77,42
15	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFERTILIDADE	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	166,76
16	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	166,76
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	107,20
18	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA COLUNA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	119,11
19	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	77,42
20	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA MÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	119,11
21	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA PÉ	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	119,11
22	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA JOEHO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	77,42
23	SERVICOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA OMBRO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	77,42
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA QUADRIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	119,11
25	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	273,96
26	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PREUMOLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	119,11
27	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,86
28	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	142,93
29	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGOLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	244,18
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGOLOGISTA PEDIÁTRICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	244,18
31	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA PLÁSTICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	214,40
32	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	119,11
33	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOVASCULAR  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOVASCULAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	154,84
34	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS FOR PROFISSIONAL MÉDICO - GENETICISTA  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GENETICISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	166,76
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROPISSIONAL MÉDICO - GENETICISTA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROPISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA TORÁCICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	297,78
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - UNICIOSI TURACILA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - INFECTOLOGISTA ADULTO		CONSULTA	R\$	
37	SERVIÇUS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - INFECTIOLOGISTA ADULTO SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA DA DOR	NÃO SE APLICA	CONSULTA		113,16
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLINICA DA DOR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA		R\$	142,93
		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	83,38

	Tabela 25				
	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>IGARAPÉ</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1		SEMANAL DIURNO	12 HORAS	R\$	1.588,77
2	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	SLIVIAIVAL DIORIVO	HORA	R\$	132,40
3	SERVIÇOS/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROPISSIONAL INIEDICO - PLANTONISTA	SEMANAL NOTURNO	12 HORAS	R\$	1.641,29
4		SLIVIAIVAL INCTORING	HORA	R\$	136,77
5		FINAL DE SEMANA	12 HORAS	R\$	1.706,94
6	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	DIURNO	HORA	R\$	142,25
7	SERVICES TO THE SERVICES TO SERVICE THE SE	FINAL DE SEMANA	12 HORAS	R\$	1.772,59
8		NOTURNO	HORA	R\$	147,72
9		SEMANAL DIURNO	12 HORAS	R\$	1.851,36
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	SLIVIAIVAL DIORIVO	HORA	R\$	154,28
11	SERVIÇUS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - ORTOPEDISTA PARA ATENDIMENTO EM ORGENCIA/EMERGENCIA	FINAL DE SEMANA	12 HORAS	R\$	1.969,53
12		DIURNO	HORA	RŚ	164,13
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	198,59
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	161,16
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	119,74
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	110,00
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	89,90
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA II	NÃO SE APLICA	CONSULTA/EXAME	R\$	151,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	88,23
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	59,09
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA II	NÃO SE APLICA	CONSULTA/EXAME	R\$	86,65
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	55,14
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA II	NÃO SE APLICA	CONSULTA/EXAME	R\$	77,20
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	70,90
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	72,22
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	157,57
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	183,82
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	131,00
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	144,46
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	157,57
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLINÍCA MÉDICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	45,95
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO - RETIRADAS DE LIPOMAS/CISTO/VERRUGA/CORPO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	118,17
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	3.282,83
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR CLÍNICO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	9.741,67
35	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	131,31
36	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN/CARÓTIDAS E VÉRTEBRAS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	106,88
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASONOGRAFIA (ENDOVAGINAL/OBSTÉTRICO/APARELHO URINÁRIO/DE MAMAS E AXILAS/CERVICAL/TIREOIDE/ARTICULAÇÃO/	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	78,79
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	78,79
39	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	119,74
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULAÇÃO/AVALIAÇÃO/AUDITORIA E CONTROLE	NÃO SE APLICA	MENSAL	R\$	4.236,36
	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *			_	
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	60 CONSULTAS	R\$	7.735,68
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF)	NÃO SE APLICA	MENSAL	R\$	21.100,00
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	109,41
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA INFANTIL	NÃO SE APLICA	MENSAL	R\$	15.757,00
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA ADULTO	NÃO SE APLICA	8 HORAS	R\$	1.575,63

46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA ADULTO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	196,95
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	MÊS/4H SEMANAIS	RŚ	7.881.81

	i apcia 20								
	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>IGARATINGA</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	OR ICISMEP				
1	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.585,61				
2	SERVIÇUS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO	FERIADOS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$	2.785,44				
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	7.878,79				
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO (EXAMES OCUPACIONAIS)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	102,43				
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	90,60				
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	90,60				
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	90,60				
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	90,60				
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	90,60				
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	90,60				
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	90,60				
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	90,60				

Tabela 27

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>IGUATAMA</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.422,76
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO FERIADOS ESPECIAIS	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	2.276,41
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETORIA TÉCNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	3.414,62
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETORIA CLÍNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	3.414,62
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA ESPECIALIZADA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	39,59
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	169,06
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÉRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	169,06
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA/PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DE PELE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	169,06
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	169,06
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	169,06
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO BÁSICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	17.071,26
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	167,88
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,80
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	MÊS/7H SEMANAIS	R\$	8.195,00
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.138,03
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	455,23
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA COM STRESS FARMACOLÓGICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	988,24
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM (ENDOVAGINAL/INGUINAL/BOLSA ESCROTAL/ABDÔMEN TOTAL/ARTICULAÇÃO/MAMAS/AXILAS/TIREÓIDE/OBSTÉTRICO COM DOPPLER/OBSTÉTRICO/PERFIL BIOFÍSICO FETAL/OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO COM DOPPLER/PAREDE ABDOMINAL/PÉLVICO TRANSABDOMINAL MASCULINO E FEMININO/RINS E VIAS URINÁRIAS/PARTES MOLES/CERVICAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	140,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	131,31
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	152,94
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECODOPPLER FETAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	588,24
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR EDA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	900,00
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	455,29
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ACOMPANHAMENTO PARA TRANSFERÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	167,88
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	500,00
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM MORFOLÓGICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	400,00
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TRANSNUCÊNCIA NUCAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	400,00

#### Tabela 28

	SERVIÇOS MEDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAUDE DO MUNICIPIO DE <u>ITABIRA</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	21.785,32
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	205,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	205,00
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA ADULTO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	205,00
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA INFANTIL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	237,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	20H SEMANAIS/MÊS	R\$	14.160,05

Tabela 29

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>ITABIRITO</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP				
1		DIAS ÚTEIS	PLANTÃO	R\$	2.251,43				
2	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	DIURNO/NOTURNO	HORA	R\$	187,62				
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS FOR FRONTSSIONAL INICIDICO - ATENDINIENTO EN ORGENCIA, ENERGENCIA	FINAL DE	PLANTÃO	R\$	2.532,34				
4		SEMANA/FERIADO	HORA	R\$	211,03				
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	147,81				
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFRALOGRAMA INFANTIL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	143,17				
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	417,57				
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	477,22				
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	357,92				
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	209,66				
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	477,22				
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	135,00				
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO BÁSICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	187,62				
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (PSIQUIATRA)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	250,16				
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	281,43				
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CARDIOLOGISTA, ORTOPEDISTA, MASTOLOGISTA,								
16	NEUROLOGISTA, DERMATOLOGISTA, OFTALMOLOGISTA, ULTRASSONOGRAFIA, GASTROENTEROLOGISTA, OTORRRINOLARINGOLOGISTA, REUMATOLOGISTA,	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	281,43				
	PEQUENAS CIRURGIAS, ENDOCRINOLOGISTA)								
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO/CLÍNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	33.545,60				
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	38.000,00				
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	145,00				
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO A SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	161,85				
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	161,85				
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GENETICISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	470,00				

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>ITAGUARA</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	118,17
2	2 SERVIÇUS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROTISSIONAL IVILDICO "CIRONIGIAO GENAL	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	9.913,34
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	133,34
4		NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	23.634,45
5	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	173,75
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS FOR PROTISSIONAE MEDICO - FEDIATRA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	15.756,30
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	223,22
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	8 HORAS	R\$	2.626,05

9	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	14.364,50
10	SERVIÇUS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL IVIEDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	131,30
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	266,68
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLETA DE CITOLOGIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	160,01
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAF	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	800,05
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLETA DE BIÓPSIA (COLO DE ÚTERO E VULVA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	266,68
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	131,31
16	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	RŚ	118.17

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE <u>ITAMBÉ DO MATO DENTRO</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	R ICISMEP				
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	154,84				
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	148,89				
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	369,25				
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	190,58				
5	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	RŚ	144.68				

# Tabela 32

	SERVICOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAPE	CERICA			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	303,41
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
3	serviços/atividades realizadas por profissional médico - angiologista	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,63
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	92,11
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,63
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,63
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,14
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	149,68
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
14	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PELVE MASCULINA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
15	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PELVE FEMININA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	RŚ	86,22
17	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
18	SERVICOS/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS E AXILAS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	138,17
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	173,41
-15	* :	NAO SE APLICA		κş	1/3,41
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL/PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO/	R\$	346,83
21	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA CONSULTA	nć	126.66
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PINEONIOLOGISTA			R\$	126,66
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	92,11
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - REUMATOLOGISTA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	149,68
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGIMATOLOGISTA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ R\$	138,17
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA JOELHO/PÉ	NÃO SE APLICA	CONSULTA EXAME		80,60
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TIREDIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PESCOÇO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OMBRO	NÃO SE APLICA		R\$	86,22
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BEXIGA E PRÓSTATA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BEAIGA E PROSTATA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$	109,38
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA VIA TRANSRETAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA VIAS BILIARES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OLTRASSONOGRAFIA VIAS BILIARES  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PERNA	NÃO SE APLICA		R\$	86,22
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PERNA SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TORNOZELO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - ULTRASSONOGRAFIA TORNOZELO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BRAÇO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	126,66
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BRAÇO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COTOVELO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	92,11
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COTOVELO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	149,68
38		NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,22
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	144,51
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO EM PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA COM RQE	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	208,09
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETAGUARDA PARA REALIZAÇÃO DE ATÉ 10 PARTOS	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	18.497,11
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	173,41
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	173,41
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESISTA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.734,10

# Tabela 33

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>ITATIAIUÇU</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1		DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$	2.026,88
	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	FINAL DE			
2	SERVIÇOS, MIDIOES NEL ELE ISTO TOTAL NEL INSUITATION EL INSUITATIO	SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$	2.200,61
		DIURNO E NOTURNO			
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO DE APOIO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	129,15
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO DE APOIO II	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	117,03
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	309,94
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA I - CIRURGIA UROLÓGICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	516,59
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA II - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	387,43
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	20.591,85
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	298,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE CONTATO BATERIA PADRÃO ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	536,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE CONTATO BATERIA DE COSMÉTICOS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	358,00
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE CONTATO BATERIA DE UNHAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	358,00
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE CONTATO BATERIA DE MEDICAMENTOS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	358,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE CUTÂNEO ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS OU INALANTES	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	358,00
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TERAPIA IMUNOBIOLÓGICA SUBCUTÂNEA (POR SESSÃO AMBULATORIAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.311,00

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>ITAÚNA</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP				
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM ABDÔMEN TOTAL/APARELHO URINÁRIO/TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)/PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)/PÉLVICA MASCULINA/BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)/MAMAS (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	82,81				
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,09				
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,00				
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	97,87				
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	136,57				
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,20				
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSF	NÃO SE APLICA	MÊS/30H SEMANAIS	R\$	16.770,46				
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS/20H SEMANAIS	R\$	14.392,65				
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	97,87				
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	97,87				

11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	84,99
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	97,87
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,17
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFISTA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	80,60
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	84,99
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	97,87
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	126,66
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	109,38
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CABEÇA E PESCOÇO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	109,38
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	80,60
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA (LAUDISTA DE EEG)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	41,67
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA (US TRANSNUSCÊNCIA NUCAL, DOPLLER E PBF)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	109,38
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	109,38
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	84,99
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETOSSIGMOIDOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	103,63
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA (LAUDO DE ECG)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	17,87

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>JABOTICATUBAS</u>							
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP			
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.350,00			
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MÊS/40HRS SEMANAIS	R\$	17.696,47			
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	73,33			
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	128,50			
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	105,88			
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	88,24			
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	88,24			
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	76,50			
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	97,65			
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	135,00			

Tabela 36

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JUATUBA    TIPO DE SERVIÇO   UNIDADE DE MEDIDA	VA    R\$     R	1.181,82 1.323,64 1.181,82 1.323,64 1.985,46 1.750,00 1.323,64 164,14 59,09 59,09 227,70 70,00
1 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO DIAS ÚTEIS 12 HORAS 13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA FINAL DE 12 HORAS 5 DIAS ÚTEIS 12 HORAS 5 FINAL DE 5 FERIADOS ESPECIAIS 12 HORAS 6 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA 7 DIAS ÚTEIS 12 HORAS 7 DIAS ÚTEIS 12 HORAS 7 BARDICA DIAS ÚTEIS 12 HORAS 8 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL NÃO SE APLICA 10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA 10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA 11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA 11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA 11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS 12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS 13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS 14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA 15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA 18 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA 18 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR P	R\$ R	1.181,82 1.323,64 1.181,82 1.323,64 1.985,46 1.750,00 1.323,64 164,14 59,09 59,09 227,70
2 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA  4 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA  5 DIAS ÚTEIS 12 HORAS  6 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA  7 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA  8 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL  9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA  10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA  11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS  14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA  15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  18 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  17	R\$ R	1.323,64 1.181,82 1.323,64 1.985,46 1.750,00 1.323,64 164,14 59,09 59,09 227,70
2 FINAL DE 12 HORAS 3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA 5 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA 6 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA 7 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL 8 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA 9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA 10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA 11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA 11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA 12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS 13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS 14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA 15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NAÑO SE APLICA CONSULTA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NOTOPEDIATRA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NOTOPEDIATRA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ROTOPEDIATA NÃO SE APLICA 18 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL 19 NÃO SE APLICA 19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ROTOPEDIATA 10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ROTOPEDIATA 10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL 10 NÃO SE APLICA 10 NÃO SE	R\$	1.181,82 1.323,64 1.985,46 1.750,00 1.323,64 164,14 59,09 59,09 227,70
4 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA  5 FRINDOS ESPECIAIS  6 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA  7 DIAS ÚTEIS  8 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL  9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA  10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA  11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA  11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS  12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS  13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS  14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  18 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	R\$	1.323,64 1.985,46 1.750,00 1.323,64 164,14 59,09 59,09 227,70
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGENCIA/EMERGENCIA   SEMANA/FERIADO   12 HORAS	R\$	1.985,46 1.750,00 1.323,64 164,14 59,09 59,09 227,70
SEMANA/FERIADO  5 SEMANA/FERIADO SEPECIAIS  6 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA  7 DIAS ÚTEIS  8 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL  9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA  10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA  11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS  14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS  15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NOTOPEDIATRA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NOTOPEDIATRA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NOTOPEDIATRA  17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  NÃO SE APLICA CONSULTA  18 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  NÃO SE APLICA CONSULTA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  NÃO SE APLICA CONSULTA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  NÃO SE APLICA CONSULTA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  NÃO SE APLICA CONSULTA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  NÃO SE APLICA CONSULTA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  NÃO SE APLICA CONSULTA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR  NÃO SE APLICA CONSULTA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL	R\$	1.985,46 1.750,00 1.323,64 164,14 59,09 59,09 227,70
6 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA  7 BIAS ÚTEIS  12 HORAS  8 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL  9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA  10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA  11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA  11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRUNGIAS  12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA  13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CRINICO GERAL  17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CRINICO GERAL  NÃO SE APLICA  CONSULTA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  CONSULTA  17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  CONSULTA  17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  CONSULTA  18 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  CONSULTA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  CONSULTA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  CONSULTA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  CONSULTA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  CONSULTA  19 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA	R\$ R\$ R\$ R\$ R\$ R\$ R\$	1.750,00 1.323,64 164,14 59,09 59,09 227,70
7 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - PEDIATRIA  8 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL  9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA  10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA  11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA  12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS  13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - REQUENAS CIRURGIAS  14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  NÃO SE APLICA  CONSULTA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  NÃO SE APLICA  CONSULTA  17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL  NÃO SE APLICA  LAUDO  NÃO SE APLICA  LAUDO  NÃO SE APLICA  LAUDO  NÃO SE APLICA  NÃO SE APLICA  LAUDO  NÃO SE APLICA  LAUDO  NÃO SE APLICA  NÃO SE APLICA  LAUDO  NÃO SE APLICA  LAUDO  NÃO SE APLICA  NÃO SE APLICA  LAUDO	R\$ R\$ R\$ R\$ R\$ R\$ R\$	1.323,64 164,14 59,09 59,09 227,70
FINAL DE 12 HORAS  8 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL  9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA  10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA  11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS  12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA  13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA  14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CRIDIOLOGISTA  17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  CONSULTA  16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  CONSULTA  17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  LAUDO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  LAUDO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  LAUDO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  LAUDO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA  NÃO SE APLICA  LAUDO  NÃO SE APLICA  LAUDO  NÃO SE APLICA  LAUDO  NÃO SE APLICA  LAUDO  LAUD	R\$ R\$ R\$ R\$ R\$ R\$	164,14 59,09 59,09 227,70
9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA OFTALMOLOGISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS NÃO SE APLICA HORA 12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA NÃO SE APLICA CONSULTA 14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CRIDOCOGETA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - REUROPEDIATA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - REUROPEDIATA 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - REUROPEDIATA NÃO SE APLICA CONSULTA 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA NÃO SE APLICA LAUDO 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR NÃO SE APLICA LAUDO 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR NÃO SE APLICA LAUDO	R\$ R\$ R\$ R\$ R\$	59,09 59,09 227,70
10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS NÃO SE APLICA HORA 12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA NÃO SE APLICA CONSULTA 14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL NÃO SE APLICA CONSULTA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL NÃO SE APLICA LAUDO 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA NÃO SE APLICA LAUDO 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA NÃO SE APLICA LAUDO 18 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR NÃO SE APLICA HORA	R\$ R\$ R\$ R\$	59,09 227,70
11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS NÃO SE APLICA HORA 12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR ROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA NÃO SE APLICA CONSULTA 14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL NÃO SE APLICA CONSULTA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA NÃO SE APLICA LAUDO 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR NÃO SE APLICA HORA	R\$ R\$ R\$	227,70
11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS NÃO SE APLICA HORA 12 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA NÃO SE APLICA CONSULTA 14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL NÃO SE APLICA CONSULTA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA NÃO SE APLICA LAUDO 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA NÃO SE APLICA HORA	R\$ R\$ R\$	227,70
13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA NÃO SE APLICA CONSULTA 14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL NÃO SE APLICA CONSULTA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA NÃO SE APLICA LAUDO 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR NÃO SE APLICA HORA	R\$ R\$ R\$	
13 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA NÃO SE APLICA CONSULTA 14 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA NÃO SE APLICA CONSULTA 15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL NÃO SE APLICA CONSULTA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA NÃO SE APLICA LAUDO 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR NÃO SE APLICA HORA	R\$ R\$	
14     SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA     NÃO SE APLICA     CONSULTA       15     SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL     NÃO SE APLICA     CONSULTA       16     SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA     NÃO SE APLICA     LAUDO       17     SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR     NÃO SE APLICA     HORA	R\$	132,00
15 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL NÃO SE APLICA CONSULTA 16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA NÃO SE APLICA LAUDO 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR NÃO SE APLICA HORA		59,09
16 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA NÃO SE APLICA LAUDO 17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR NÃO SE APLICA HORA		59,09
17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR NÃO SE APLICA HORA	R\$	59,09
110	R\$	240,00
	R\$	265,00
1 100	R\$	175,96
NÃO SEADURA CONSULTA	R\$ R\$	59,09
		90,00
	R\$	175,96
	R\$	104,05
24 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSOM COM APARELHO DO PROFISSIONAL NÃO SE APLICA EXAME	R\$	69,09
25 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRA NÃO SE APLICA CONSULTA	R\$	59,09
26 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROLOGISTA NÃO SE APLICA CONSULTA	R\$	132,00
27 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OTORRINOLARINGOLOGISTA NÃO SE APLICA CONSULTA	R\$	67,96
28 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ENDOCRINOLOGISTA NÃO SE APLICA CONSULTA	R\$	67,96
29 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRA NÃO SE APLICA HORA 30 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA NÃO SF APLICA HORA	R\$	175,96
	R\$	136,50
	R\$	136,50
32 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL PARA ATENÇÃO BASICA NÃO SE APLICA MÉS	R\$	19.316,39
33 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN COM O APARELHO DO PROFISSIONAL NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO	R\$	130,00
40 NÃO SE APLICA HORA	R\$	125,00
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA  NÃO SE APLICA CONSULTA  NÃO SE APLICA CONSULTA	RŚ	92,00
42 SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO	RŚ	166.00
43 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA NÃO SE APLICA CONSULTA	R\$	80,00
	R\$	102,48
45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA NÃO SE APLICA CONSULTA	R\$	146,23
46 DIAS UTEIS DIURNO	R\$	139,14
47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL FINAIS DE SEMANA E PLANTÃO	R\$	104.05
FERIADOS DIURNO	KŞ	104,05
SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA/PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JUATUBA - CNES 2108828		
CÓDIGO DESCRIÇÃO TIPO DE SERVIÇO UNIDADE DE MEDIDA	VA	ALOR ICISMEP
34 DIAS ÚTEIS DIURNO 12 HORAS	R\$	1.444,33
DIAS ÚTEIS NOTURNO 12 HORAS	R\$	1.509,98
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA FINAL DE 12 HORAS	R\$	1.575,63
SEMANA/FERIADO		
FINAL DE 12 HORAS SEMANA/FERIADO	R\$	1.575,63
38 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (DIRETOR CLÍNICO) NÃO SE APLICA HORA	R\$	188,50
39 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (DIRETOR/RESPONSÁVEL TÉCNICO) NÃO SE APLICA HORA		

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>LAGOA DA PRATA</u>						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR IC	ISMEP		
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CONSULTA MÉDICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	99,00		
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	118,50		
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	214,50		
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	158,93		
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	86,00		
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	500,00		
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PRÉ-COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	55,00		
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,00		

	FADEIA 38 SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>LAGOA SANTA</u>					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP	
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	148,00	
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	142,00	
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA (ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA POR PACIENTE/BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO/TONOMETRIA/MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO SE NECESSÁRIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	101,00	
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	82,50	
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PROCTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	129,83	
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	70,00	
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	142,93	
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	82,50	
9 10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSF SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	DIA	R\$	929,50	
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALISTA - FADIOGRAFIA ABDOMEN (AP + LATERAL/LOCALIZADA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ABDOMEN (AP + LATERAL/LOCALIZADA)	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PLANTÃO 8H EXAME	R\$ R\$	2.081,00 18,61	
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLES (AP)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	12,44	
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ANTEBRAÇO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	11,13	
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ARCADA ZIGMÁTICO - MALAR (AP + OBLÍQUAS)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	12,07	
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ARTICULAÇÃO COXO - FEMURAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	13,48	
16	SERVIÇOS/ÁTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ARTICULAÇÃO ESCÁPULO - UMERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	12,83	
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	12,83	
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ARTICULAÇÃO SACRO - ILÍACA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	13,48	
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ARTICULAÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	14,53	
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ARTICULAÇÃO TÍBIO - TÁRSICA (TORNOZELO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	11,27	
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA BACIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	13,48	
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA BRAÇO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	13,48	
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA CALCÂNEO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	11,27	
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL + HIRTZ)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA CLAVÍCULA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	11,93	
25 26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA CLAVICULA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLÍQUAS)	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$	12,83 14,45	
27	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NADIOGRAFIA COLUNA CENVICAE (AF + ENTENAL + 10 + OBELIQUAS)  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA COLUNA LOMBO SACRA	NÃO SE APLICA		R\$	19,01	
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA CUCIUNA LOMBO SACRA (C/ OBLÍQUAS)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA CUCIUNA LOMBO SACRA (C/ OBLÍQUAS)	NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$	25,84	
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA COLUNA TORÁCICA (AP + LATERAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	15,88	
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	24,83	
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	14,52	
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA COTOVELO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	10,23	
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA COXA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	15,50	
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA CRÂNIO (PA + LATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA DEDOS DA MÃO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	13,04	
35 36	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL INIEDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA DECOS DA WINDO SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ESCANOMETRIA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	9,75 13,48	
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ESTERNO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA ESTERNO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	13,46	
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA JOELHO (AP+ LATERAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	11,76	
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL + AXIAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	12,42	
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA MÃO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	10,92	
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	10,40	
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA MAXILAR (PA+ OBLÍQUA)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	12,49	
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA OMOPLATA / OMBRO (TRÊS POSIÇÕES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	13,84	
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	14,53	
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA PÉ/ DEDOS DO PÉ	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	11,76	
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA PERNA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	15,50	
47 48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA PUNHO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA REGIÃO ORBITÁRIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO)	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$	11,99 13,84	
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA SACRO - COCCIGEA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	13,53	
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	12,69	
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA SELA TÚRCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	12,49	
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA TORAX (PA)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	11,93	
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOGRAFIA TORAX (PA E PERFIL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	16,47	
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA BILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	52,04	
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA UNILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	26,02	
56	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DENSITOMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	63,70	
57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA COM EMISSÃO DE LAUDO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73	
58	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 6H	R\$	1.560,75	

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>MANHUAÇU</u>					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA		RICISMEP	
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	89,71	
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA/RISCO CIRÚRGICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	102,43	
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,61	
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,61	
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO PLÁSTICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	89,71	
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	89,71	
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29	
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	68,29	
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFILTRAÇÃO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	89,71	
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DO COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	112,13	
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLETA DE MATERIAL DO COLO UTERINO PARA CITOLOGIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	112,13	
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	112,13	
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	112,13	
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	112,13	
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	112,13	
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCISÃO TIPO II DO COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	112,13	
33	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	112,13	
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	112,13	
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESVAZIAMENTO PERCUTÂNEO DE CISTO MAMÁRIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RŚ	112,13	

36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	89,71
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	68,29
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	113,81
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOTOCOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	68,29
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFA UNILATERAL DIAGNÓSTICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	22,50
41	Serviços/atividades realizadas por profissional médico - mamografia bilateral de rastreamento	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	45,00
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA CEAE (CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	136,57
43	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 4 HORAS	R\$	1.610,50
44	SERVIÇOS/ATTVIDADES NEALIZADAS FON PROTISSIONAL IVILDICO - FSIQUIATRA	IVAO 3L AFLICA	PLANTÃO 8 HORAS	R\$	3.221,00
45	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 4 HORAS	R\$	877,00
46		NAO 3L AFLICA	PLANTÃO 8 HORAS	R\$	1.754,00
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM COLETA DE BIÓPSIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	2.162,36
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RX PANORÂMICO DA COLUNA LOMBAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	120,00
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO (UNIDADE DE ATENDIMENTO INTERMEDIÁRIO)	NÃO SE APLICA	10 HORAS	R\$	1.800,00
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VIDEOLARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	227,62
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	204,86
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	341,43
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	341,43
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	341,43
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	68,29
56	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO (ANGIORESSÔNÂNCIA DE CORAÇÃO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.935,00
57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CISTOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	578,03
58	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	693,64
59	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	693,64
60	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CATETERISMO URETRAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RŚ	173,41
61	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DILATAÇÃO URETRAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RŚ	208,09
62	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROFLUXOMETRIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RŚ	289,02

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>MANHUMIRIM</u>						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP	
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MENSAL	R\$	15.933,18	
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	90,00	
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO REGULADOR	NÃO SE APLICA	MENSAL/12H SEMANAIS	R\$	6.565,13	

aár:-	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>MARIANA</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	_	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	SEG A SEX	PLANTÃO	R\$	1.783,78
2	* *	FINAIS DE SEMANA		R\$	2.006,76
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SALA VERMELHA	SEG A SEX	PLANTÃO	R\$	2.158,37
4		FINAIS DE SEMANA		R\$	2.428,16
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	SEG A SEX	PLANTÃO	R\$	2.158,37
6	450 WOO (1700 D. D. C. C. C. L. L. C.	FINAIS DE SEMANA	2011011174	R\$	2.428,16
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,00
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MÊS/40H SEMANAIS	R\$	22.078,83
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	300,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	300,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	300,00
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	300,00
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	300,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	300,00
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	300,00
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	300,00
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	300,00
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	175,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POLISSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	858,00
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	115,00
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,00
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	300,00
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	100,00
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	300,00
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR CLÍNICO DA UPA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	16.800,00
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DA UPA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	15.000,00
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA EM PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	10.000,00
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ERGOMÉTRICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	182,00
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	161,85
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE				
30	(MÍNIMO DE 3 POSIÇÕES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	613,97
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO	~		١.	
31	(MÍNIMO DE 3 POSIÇÕES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	598,83
32	SERIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ LOCALIZAÇÃO DE NECROSE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	250,18
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA P/AVALIAÇÃO DO FLUXO SANGUÍNEO DE EXTREMIDADES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	171,36
34	SERVIÇOSS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES C/OU S/ESTÍMULO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	132,09
35	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA P/PESQUISA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	203,46
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESTUDO RENAL DINÂMICO C/ OU S/ DIURÉTICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	248,34
37		NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	687,65
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILIGRAFIA DE CORAÇÃO C/ GÁLIO			_	
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE RIM COM GÁLIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	687,65
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO ÓSSEO C/ GÁLIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	687,65
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE PULMÃO C/ GÁLIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	687,65
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GÁLIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.362,82
42		NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	265,60
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CÂMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO				
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO (MÍNIMO DE 5 IMAGENS)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	200,28
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA P/ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	203,46
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA P/ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI - SÓLIDO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	203,46
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA P/PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	172,62
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	487,75
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE TIRÓIDE C/OU S/CAPTAÇÃO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	116,14
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	199,93
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	184,81
51	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	217,17
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE PULIMÃO POR INALAÇÃO (MÍNIMO DE 2 PROJECÕES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	192,55
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LINFOCINTILOGRAFIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LINFOCINTILOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	212,40
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GLÂNDULA LACRIMAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GLÂNDULA LACRIMAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	99,54
55					
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILLOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	434,98
56	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	509,03
57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA P/ESTUDO DE TRÂNSITO GÁSTRICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	216,75
58	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE TESTÍCULO E BOLSA ESCROTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	163,72
59	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES E/ OU OSSO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	271,01
60	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ TESTE DE SUPRESSÃO/ ESTÍMULO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	161,26

61	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO DE HIPETIROIDISMO (PLUMMER - ATÉ 30 MCI)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	666,83
62	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CÂMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	322,90
63	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	282,44
64	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA P/PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	236,30
65	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA P/PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO - ATIVA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	467,13
66	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	95,02
67	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	95,02
68	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	404,62
69	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA DE PULMÃO PARA PESQUISA DA ASPIRAÇÃO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	191,63
70	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CINTILOGRAFIA PULMÃO POR PERFUSÃO (MÍNIMO DE 4 PROJEÇÕES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	196,13
71	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO DE HIPETIROIDISMO (GRAVES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	540,59
72	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	PACOTE 18 CONSULTAS	R\$	5.203,00
73	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	347,00
74	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PAQUIMETRIA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	60,62
75	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CERATOSCOPIA/TOPOGRAFIA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	72,58
76	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGRAFIA SIMPLES - BINOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	72,74
77	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	61,62
78	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GONIOSCOPIA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	34,69
79	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAMPIMETRIA MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	48,49
80	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TONOMETRIA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	20,81
81	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OCT MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	200,00
82	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	57,81
83	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ORTÓPTICO - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	52,03
84	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAPSULOTOMIA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	289,02
85	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - IRIDOTOMIA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	289,02
86	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MICROSCOPIA ESPECULAR - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	139,43
87	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INJEÇÃO AVASTIN - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.212,37
88	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FOTOCOAGULAÇÃO MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	303,10
89	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PANFOTOCOAGULAÇÃO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	545,57
90	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECO B MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	242,48
91	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOGRAFIA MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	250,00

	Tabela 42  SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MÁRIO CAMP	os			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	196,97
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULAÇÃO/AVALIAÇÃO/AUDITORIA E CONTROLE	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	157,58
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REMOÇÃO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	98,48
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIAL I	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	52,53
5	Serviços/atividades realizadas por profissional médico - ambulatorial II	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	65,66
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIAL III	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,48
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PARA ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	15.756,30
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	6.827,75
9		FERIADOS ESPECIAIS	PLANTÃO	R\$	2.009,16
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	12111/15/05/25/201/15	HORA	R\$	167,43
11		NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.339,44
12			HORA	R\$	111,62
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,50
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,50
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,50
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,50
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,50
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETOSSIGMOIDOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	157,60
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,50
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,88
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	65,70
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN POR MEMBRO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	98,50
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	98,50
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	59,10
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	78,80
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	240,57
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	MENSAL/ 3H SEMANAIS	R\$	3.939,10
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,50
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,50
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	118,18
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	83,10
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,88
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTETRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	73,20
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	73,20
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	118,20
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DENSITOMETRIA ÓSSEA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	131,81
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	170,70
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	118,20
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	131,81
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS/2H SEMANAIS	R\$	2.626,05
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 40 CONSULTAS	R\$	1.667,34
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 40 CONSULTAS	R\$	4.001,62
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA (RISCO CIRÚRGICO)	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 40 CONSULTAS	R\$	4.001,62
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 10 CONSULTAS	R\$	800,32
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 20 CONSULTAS	R\$	1.200,49
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 20 CONSULTAS	R\$	2.000,81
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 35 CONSULTAS	R\$	2.601,06
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 20 CONSULTAS	R\$	2.400,97
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 35 CONSULTAS	R\$	3.501,42
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO E INFANTIL	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 15 CONSULTAS	R\$	2.000,81
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTETRA	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 20 CONSULTAS	R\$	1.487,27
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 25 CONSULTAS	R\$	2.501,02
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 20 CONSULTAS	R\$	2.000,81

54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 10 CONSULTAS	R\$	1.200,49
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 10 CONSULTAS	R\$	800,32
56	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA INFANTIL E ADULTO	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 15	R\$	1.600,65
57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	PACOTE COM 40 CONSULTAS	R\$	4.001,62
58	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	66,16
59	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FIBRONASOLARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	96,23
60	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO (RISCO CIRÚRGICO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	82,35

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>MARTINHO CAMPOS</u>					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	R ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	156,07
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTAMOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	80,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	140,00
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,00
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	110,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,29
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	155,00
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	142,26
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	140,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	55,00
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	159,33
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGISTA (AMBULATÓRIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,41
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA (URGÊNCIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA (AMBULATÓRIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	94,95
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA (CAMPANHA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	196,97
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEPATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	118,18
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA (URGÊNCIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	198,00
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA (AMBULATÓRIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	142,25
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA (URGÊNCIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	205,00
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	154,00
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	146,25
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS AMBULATORIAIS TIPO I (EXCISÃO DE LESÃO E/ OU SUTURA DE FERIMENTOS DE				
26	PELE, INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, EXERESE DE UNHA OU CANTOPLASTIA, BIÓPSIA DE CÂNCER DE PELE, ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	103,51
	SUPERFICIAIS DE PELE)				
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS AMBULATORIAIS TIPO II (EXCISÃO OU CAUTERIZAÇÃO DE MÍNIMAS/MINÚSCULAS LESÕES DE PELE)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	103,51
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS AMBULATORIAIS TIPO III (EXCISÃO DE LESÃO E/ OU SUTURA DE FERIMENTOS DE PELE, BIÓPSIA DE CÂNCER DE PELE COM REALIZAÇÃO DE SUTURA DE PLANO INTERNO E EXTERNO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	206,99
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM GINECOLÓGICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	150,29
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM COM DISPONIBILIDADE DO APARELHO E IMPRESSORA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	110,00
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM MORFOLÓGICO COM DISPONIBILIDADE DO APARELHO E IMPRESSORA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	140,00
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	150,00
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	284,52
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - MÉDICO DO TRABALHO (VALIDAÇÃO DE ATESTADO MÉDICO)	NÃO SE APLICA	AVALIAÇÃO	R\$	172,00
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER 24 HORAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	250,38
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	227,62
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	113,81
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA (AMBULATÓRIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	200,00
39	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	RŚ	142,26

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>MATEUS LEME</u>						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	OR ICISMEP		
1		DIAS ÚTEIS DIURNO	HORA	R\$	87,54		
2	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	DIAS ÚTEIS NOTURNO	HORA	R\$	89,18		
3	SERVIÇOS/RITVIDADES REALIZADAS FOR FROTISSIONAE MIEDICO	FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$	95,75		
4		FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$	196,97		
5		DIAS ÚTEIS	HORA	R\$	98,48		
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$	109,42		
7		FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$	164,13		
- 8		DIAS ÚTEIS	HORA	R\$	97,62		
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I	FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$	110,42		
10		FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$	209,23		
11		DIAS ÚTEIS	HORA	R\$	195,00		
12		FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$	167,37		
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II (PSIQUIATRA)	FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$	301,29		
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO AMBULATORIAL I - ORTOPEDIA/PNEUMOLOGIA/OTORRINOLAGIRINGOLOGISTA/NEUROLOGIA/MASTOLOGIA/PEDIATRIA/CLÍNICA MÉDICA/ANGIOLOGIA/CIRURGIA GERAL I/DERMATOLOGIA I/GINECOLOGIA/GASTROENTEROLOGIA/PROCTOLOGIA/UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	62,00		
15	serviços/atividades realizadas por profissional médico ambulatorial II- Ortopedia/Pneumologia/otorrinolagiringologista/neurologia/mastologia/pediatria/clínica médica/angiologia/cirurgia geral II/dermatologia II/ginecologia/gastroenterologia/proctologia/urologia II	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	77,00		
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	402,44		
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	287,73		
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	112,00		
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN (AMBOS OS MEMBROS)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	200,00		
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA/PUNÇÃO/EXÉRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTOS SEBÁCEO/LIPOMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	73,13		
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	3.500,00		
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR/REGULADOR MAC	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	7.800,00		
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO DOMICILIAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	87,75		
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	12.000,00		

25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESCLEROTERAPIA COM APLICAÇÃO DE ESPUMA (INCLUSOS MATERIAIS E MEDICAMENTOS)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	495,00
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA COM LAUDO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	195,00
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER 24H	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	175,00
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - M.A.P.A	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	175,00
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA (ESPIROMETRIA COM INSUMOS/CONSULTAS COM VISITAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO +	RŚ	147,00
29	DOMICILIARES)	NAO SE APLICA	CONSULTA	кэ	147,00
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ERGOMÉTRICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	142,00
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURÉTICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	410,00
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	168,00
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO BÁSICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	108,06
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	129,00
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA INFANTIL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	155,00
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	110,00
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	10.000,00

	SERVIÇOS MEDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAUDE DO MUNICIPIO DE <u>MATOZINHO</u>	<u>i</u>			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO PARA ATENDIMENTO DE PORTA	DIURNO	PLANTÃO	R\$	1.935,29
2	SERVIÇUS/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL NIEDICO - CLINICO PARA ATENDINIENTO DE PORTA	NOTURNO	PLANTAU	R\$	2.150,32
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 6H	R\$	1.075,16
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	DIURNO	PLANTÃO	R\$	1.935,29
5	SERVIÇUS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - ORTOPEDISTA	NOTURNO		R\$	2.150,32
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	11.976,05
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	16.766,47
8	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	DIURNO	PLANTÃO	R\$	2.225,58
9	SERVIÇOS/MITVIDADES REALIZADAS FOR PROFISSIONAE IVIEDICO - PEDIATRA	NOTURNO	FLANTAU	RŚ	2.472.87

	Tabela 46  SERVICOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA ERA											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP							
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	20.506,83							
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	131,39							
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,37							
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,37							
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,37							
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	155,48							
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO DE GERIATRIA EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	108,13							
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO DE GERIATRIA DOMICILIAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	216,24							
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	341,43							
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	227,62							
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	170,72							
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS/80 HORAS	R\$	7.000,00							

 Tabela 47

 SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>NOVA LIMA</u>

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	·	DIAS ÚTEIS DIURNO	12 HORAS	R\$	1.707,13
2		DIAS ÚTEIS NOTURNO	12 HORAS	R\$	1.707,13
		FINAIS DE			
3	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$	1.934,74
		DIURNO			,.
		FINAIS DE			
4		SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$	1.934,74
5		NÃO SE APLICA	HORA	RŚ	196.97
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	18.095,5
7	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	2.185,12
8	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA				
		NÃO SE APLICA	MÊS/20HR	R\$	12.518,9
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	108,12
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	99,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	130,42
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,70
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,70
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,70
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,20
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,70
17	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,70
18	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,19
19	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTRETA SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTRETA	NÃO SE APLICA			
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBTO REIA SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBTOPEDIA		CONSULTA	R\$	113,70
20 21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - ORTOPEDIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - OTORRINOLARIMGOLOGISTA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	90,34
22	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - OTOMINIOLARIMOLEGISTA SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - OTTALMOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA CONSULTA	R\$ R\$	113,70 86,82
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	98,20
24	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,70
25	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRIA  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRIA				
		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	124,02
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	207,70
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	18.550,76
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA	NÃO SE APLICA	MÊS/20HR	R\$	12.518,92
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	MÊS/20HR	R\$	12.518,92
30	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,82
			PACOTE DE 15		110,01
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTAS	R\$	2.845,20
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	222,60
33		PLANTÃO 6 HORAS	PLANTÃO	R\$	1.335,60
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ERGOMÉTRICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	136,57
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER 24 HRS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	136,57
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	127,47
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFILTRAÇÃO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	160,00
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO PLÁSTICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	RŚ	170.72
39	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	136,57
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	136,57
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	113,81
42	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL				
	* *	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	106,98
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA FEMININA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	106,98
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	113,81
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSNUCÊNCIA NUCAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	113,81
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA RINS E VIAS URINÁRIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	136,57
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOMEOPATA	NÃO SE APLICA	MÊS/20HR SEMANAIS	R\$	12.518,92
48	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	MÊS/40HR SEMANAIS	R\$	18.550,7
49	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE REGULAÇÃO	NÃO SE APLICA	MÊS/20HR SEMANAIS	R\$	14.795,0
	, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR	NÃO SE APLICA	MÊS/20HR SEMANAIS	R\$	12.651,00
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA SAMU E MELHOR EM CASA	NÃO SE APLICA	MÊS/20HRS SEMANAIS	R\$	10.318,00
51	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGIA INFANTIL	TWICE DE THE ETCH			

53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	26,46
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA (MONOCULAR)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	43,24
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	43,31
56	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	22,05
57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	71,47
58	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CERATOMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	6,02
59	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MINÍMO 3 MEDIDAS)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	18,06
60	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FUNDOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	6,02
61	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GONIOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	12,04
62	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	43,31
63	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	43,31
64	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	6,02
65	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POTENCIAL VISUAL EVOCADO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	43,31
66	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGAFIA COLORIDA BINOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	44,10
67	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	114,35
68	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE SCHIRMER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE VISÃO DE CORES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	6,02
69	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE VISAO DE CORES  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ORTÓPTICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	6,02
70	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TONOMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	22,05
71	SENVIÇOS/M TIVIDADES REMEIZADAS FON FROITSSTOTAL INICUICO - TOTAVORIETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	6,02
72	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOPOGRAFFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	43,31
73	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	85,76
74	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	17,87
75	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA/FUNDOSCOPIA/CAMPIMETRIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,16
76	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA COM OBSERVAÇÃO ATÉ 24H EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	22,28
77	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	19,65
78	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	31,70
79	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	364,02
80	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERESE DE CALÁSIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	140,70
81	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FOTOCOAGULAÇÃO À LASER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	192,26
82	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INJEÇÃO INTRA-VÍTREO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	147,01
83	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	463,11
84	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	837,23
85	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO DE PTOSE PÁLPEBRAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$	803,00
86	·	NÃO SE APLICA		R\$	949,79
87	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO CONSULTA	R\$ R\$	1.378,60 357,33
88 89	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,17
90	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	127,17
91	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	208,10
92	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	55,57
93	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EPILAÇÃO À LASER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	80,40
94	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EPILAÇÃO DE CÍLIOS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	40,97
95	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	2.034,41
96	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	40,97
97	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MÚSCULOS)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	2.969,02
98	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE ESCLERA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	284,74
99	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VITRECTOMIA ANTERIOR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	680,86
100	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ ENDOLASER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	7.473,86
101	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.511,86
102	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	208,00
103	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	803,00
104	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA - OCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	949,79
105	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA - OCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FOTOTRABECULOPLASTIA À LASER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	864,03
106 107	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA- OCULAR - LIO	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$	80,40 1.988,26
107	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR DO DIHO SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR DO DIHO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	599,82
109	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRA-OCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	973,52
110	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRABECULECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.605,06
111	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO PTERÍGIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	374,40
112	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF) + REFERÊNCIA TÉCNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	22.260,91
113	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PRÉ NATAL DE ALTO RISCO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	156,80

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>NOVA SERRANA</u>									
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP						
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM COM EQUIPAMENTOS DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 105,15						
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN COM O APARELHO DO PROFISSIONAL (ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 128,69						
3	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MÊS/20HRS SEMANAIS	R\$ 10.000,00						
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - SAUDE DA FAMILIA	NÃO SE APLICA	MÊS/40HRS SEMANAIS	R\$ 20.000,00						
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	PLANTÃO (6HORAS)	R\$ 787,87						
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO (6HORAS)	R\$ 787,00						
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66						
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 50,00						
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CABEÇA E PESCOÇO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 94,94						
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 72,50						
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 72,50						
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 82,31						
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 71,30						
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGIA (SEM EQUIPAMENTO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 46,80						
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGIA (COM EQUIPAMENTO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 72,50						
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66						
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66						
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 95,90						
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66						
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTETRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66						
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66						
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 104,05						
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66						
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 95,00						
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66						
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 97,26						

27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	1170 CF 1011C1	0011011174	T 84	ce cc
27 28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - GASTROENI EROLOGISTA  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	65,66
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATIKA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RISCO CIRÚRGICO	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	CONSULTA CONSULTA	R\$ R\$	110,00
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA	NÃO SE APLICA		R\$	65,66 80,00
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - NIASTOCOGISTA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA CONSULTA	R\$	82,31
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	82,31
33	SERVICOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FROCCIONOLOGISTA INFANTOJUVENIL  SERVICOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA INFANTOJUVENIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	75,00
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	82,31
35	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	72,50
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	109,52
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	109,52
38	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GENERALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	123,80
39	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS FOR PROFISSIONAL MÉDICO SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.575,75
40	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.575,75
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.313,13
42	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CABECA E PESCOCO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.313,13
43	SERVICOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA  SERVICOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.515,15
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESCLEROTERAPIA COM MATERIAL DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	512,85
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESCENDIERRAPIA COM MATERIAL DO PROFISSIONAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	177,27
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAFIA TRAINSTORACICA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	639,50
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - VASECTOMIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	637,52
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUSTECLIONIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	50,00
49	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	128,69
	* *				•
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA E VIAS BILIARES)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	50,00
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	70,00
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	55,00
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO UNILATERAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	60,00
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL BILATERAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	50,00
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL BPA INDIVIDUALIZADO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	80,00
56	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTA (VIA ABDOMINAL PÉLVICA MASCULINA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	50,00
57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	50,00
58	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	50,00
59	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU TRANSVAGINAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	55,00
60	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO PULSADO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	74,80
61	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA E PÉLVICA FEMININA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	55,00
62	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	60,00
63	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	50,00
64	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	72,00
65	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	218,35
66	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	128,69
67	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL BILATERAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	128,69
68	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE PRÓSTATA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	300,00
69	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE TIREÓIDE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	90,00
70	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE MAMA COM AGULHA GROSSA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	105,04
71	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE MAMA COM AGULHA FINA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	105,04
72	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE MAMA COM AGULHA GROSSA (COM EQUIPAMENTO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	330,00
73	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE MAMA COM AGULHA FINA (COM EQUIPAMENTO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	296,00
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS AMBULATORIAIS/PEQUENAS CIRURGIAS TIPO I (EXCISÃO DE LESÃO E/OU				
74	SUTURA DE FERIMENTOS DE PELE, INSIÇÃO DE ABSCESSO E ÉXERESE DE UNHA OU CANTOPLASTIA, BIÓPSIA DE CÂNCER DE PELE, ELETROCOAGULAÇÃO DE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	110,00
	LESÕES SUPERFICIAIS DE PELE)				
75	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	89,29
76	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNÓSTICA DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA BILATERAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	45,00
77	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA DIAGNÓSTICA OU DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA UNILATERAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	22,50
78	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	45,00
79	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HISTERECTOMIA (CONSULTAS PRÉ E PÓS OPERATÓRIAS E CIRURGIA)	NÃO SE APLICA	PACOTE	R\$	656,57
80	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LAQUEADURA (CONSULTAS PRÉ E PÓS OPERATÓRIAS E CIRURGIA)	NÃO SE APLICA	PACOTE	R\$	656,57
81	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CURETAGEM (CONSULTAS PRÉ E PÓS OPERATÓRIAS E CIRURGIA)	NÃO SE APLICA	PACOTE	R\$	656,57
82	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TRANSFONTANELA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	150,00
83	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE VULVA, VAGINA E COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	112,13
84	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	13.000,00
	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VIDEONASOLARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	277,46
85					
85 86	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	260,00

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>ONÇA DE PITANGUI</u>										
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP						
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	95,75						
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	95,75						
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	95,75						
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	95,75						
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICA MÉDICA I	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	6.678,75						
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICA MÉDICA II	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	15.757,57						
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PERITO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	20 HORAS MENSAIS	R\$	3.939,10						
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	PACOTE DE 15 CONSULTAS	R\$	1.575,75						
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	220,00						
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	136,57						
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	125,19						
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	208,09						
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	254,34						
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	208,09						

	Tabela 50											
	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>OURO BRANCO</u>											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	OR ICISMEP							
1	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	DIAS ÚTEIS	PLANTÃO	R\$	1.809,13							
2	SERVIÇOS/ATTVIDADES REALIZADAS FOR TROTISSIONAE MEDICO	FINAIS DE SEMANA E	PLANTÃO	R\$	1.954,89							
3		SEMANAIS	PLANTÃO	R\$	2.120,64							
1 , 1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	FINAIS DE SEMANA E	PI ANTÃO	RŚ	2,270,40							
"		FERIADOS	PLANTAU	K\$	2.270,40							
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	4.719,78							
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	6.293,06							
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	12.586,10							
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIAL	NÃO SE APLICA	PERÍODO DE 5 HORAS	R\$	904,63							
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	20HR/MÊS	R\$	9.091,18							
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	3.615,00							

Month		I ADEIA 51  SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OURO PRETO	)			
1	CÓDIGO			UNIDADE DE MEDIDA	VALO	OR ICISMEP
1	1				_	1.735,14
The color of the			DIAS OTEIS DIONING			144,60
Trace			DIAS ÚTEIS - NOTURNO			1.805,98
MARKANETH   1900   19			EINAL DE			
The control of the						
2			SEIN III YI EIIN ISO	110101	I.Q	102,51
BEAUTION   THE COLUMN   THE C		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA				
STANDAY FROM   STANDAY	7			12 HORAS	R\$	2.018,46
Part						
1	-					
UNIQUESTATION DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF			NOTURNO			
## COURSES MANUFACTORS, CRISCOPPED, CRISCOPPED, CRISCOPPED, AMERICOSPETA, MERCEDOSPETA, MERCEDOSPETA	8			HORA	R\$	168,21
## COURSES MANUFACTORS, CRISCOPPED, CRISCOPPED, CRISCOPPED, AMERICOSPETA, MERCEDOSPETA, MERCEDOSPETA						
## COURSES MANUFACTORS, CRISCOPPED, CRISCOPPED, CRISCOPPED, AMERICOSPETA, MERCEDOSPETA, MERCEDOSPETA		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I (ACUPUNTURISTA, ANGIOLOGISTA, CARDIOLOGISTA, CIRURGIÃO GERAL,				
### ### ### ### ### ### ### ### ### ##	١ ,	CIRURGIÃO VASCULAR, DERMATOLOGISTA, ENDOCRINOLOGISTA, GINECOLOGISTA, HEMATOLOGISTA, INFECTOLOGISTA, MASTOLOGISTA, NEFROLOGISTA,	NÃO CE ADUCA	HODA	D¢	240.52
11	9	NEUROLOGISTA, NEUROPEDIATRA, OFTALMOLOGISTA, ORTOPEDISTA, OTORRINOLARINGOLOGISTA, PEDIATRA, PNEUMOLOGISTA, PSIQUIATRA,	NAO SE APLICA	HUKA	R\$	310,53
10		RADIOLOGISTA, REUMATOLOGISTA E UROLOGISTA)				
10	10		DIAS ÚTEIS - DIURNO	12 HORAS	RŚ	1.700,14
SERVICOS/ATRIOLOGIS RELUZIOSIS POR PROTISCONEL METOR PLANTACION DE UNICIDAD DE UNICIDA/AMERICA - HOPITALIS DE UNICIDA D					L'	
12   SECURITORISTICS EN AUGUST PROPOSODIAL MICRO - SERVICIO DISTRICT PROPOSODIAL MICRO - CONCRIDENTA MICRO -	11		DIAS ÚTEIS - NOTURNO	12 HORAS	R\$	1.783,86
12   DECEMBRING   12   15   15   15   15   15   15   15		ERDIZOCA ATIVIDADES DEALIZADAS DOS DECENSIONAL MÉDICO DI ANTONISTA DADA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE LIBERACIA/EMEDERACIA. LICEDITAL	FINIAL DE			
DOUBLE	12			12 HODAS	Dć	1 051 27
PRINCE DE	12	DE GAVIPANTIA		12 HORAS	د ۱۸۶	1.551,27
15   SERVICO, ATTORNOS RELAZIOS POR PROTESCORA, MEDICO - REGILACIOS   MOST APICA   MEST   170, MEST	h					
SERVICOSATIONOSCI RALIZIOSIS OF INFORMATION ALTERIA TRADESCONDE TO TRADESCOND TO TRA	13			12 HORAS	RŚ	2.034,96
14   SERVICOLATIONADES BELLEZIONES PER PROPESSIONAL MISTOR C PERCENTION   NIGHT OF MATICAL MIST SET 177,000.	~				,	
15   STRENGOLAPHOLOGIS PRILIDADIS CON REPOSSORIAL MORTO: - DEPOS POTENCIAL   MOD S. APPLICA   DOME   \$ 120.				MÊS	R\$	15.000,00
17					R\$	17.705,63
## 19						150,70
19   SERVICOSATIONODES BRALLEDAN POR PROTESCHAM MEDICO - TILLE CHEROCHERODERAND CONCO.   20   SERVICOSATIONODES BRALLEDAN POR PROTESCHAM MEDICO - TILLE CHEROCHERODERAN CONCO.   21   SERVICOSATIONODES BRALLEDAN POR PROTESCHAM MEDICO - TILLE CHEROCHERODERAN CONCO.   22   SERVICOSATIONODES BRALLEDAN POR PROTESCHAM MEDICO - TILLE CHEROCHERODERAN CONCO.   23   SERVICOSATIONODES BRALLEDAN POR PROTESCHAM MEDICO - TILLE CHEROCHERODERAN CONCO.   24   SERVICOSATIONODES BRALLEDAN POR PROTESCHAM MEDICO - TILLE CHEROCHERODERAN CONCO.   25   SERVICOSATIONODES BRALLEDAN POR PROTESCHAM MEDICO - TILLE CHEROCHERODERAN CONCO.   26   SERVICOSATIONODES BRALLEDAN POR PROTESCHAM MEDICO - TILLE CHEROCHERODERAN CONCORDERAN CONCORDERA CONCOR		·				460,90
29   SPRINGONATIVO DE CONTRETA DE LA CONTRETA DE LA CONTRETA DE		·			_	537,00
23   SERVICOSATINIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÍSTOCO - TIDIOTIC GRAZZOS   NO. 5 APRICA.   PROCEDIMENTO S. 2. SERVICOSATINIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MISTOCO - SERVICOS RECORDADA FOR A PROFESSIONAL MISTOCO - TIDIOTIC GRAZZOS   NO. 5 APRICA.   PROCEDIMENTO S. 5. SERVICOSATINIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MISTOCO - TIDIOTIC GRAZZOS   PROFESSIONAL MISTOCO - PRO					_	42,60
22   SERVICOSATIVINDADES RELIZIZADAS POR PROFESSIONAL MEDICO. CUENTO GERAL   23   SERVICOSATIVINDADES RELIZIZADAS POR PROFESSIONAL MEDICO. CONTROL ART SELECTION   SERVICOSATIVINDADES RELIZIZADAS POR PROFESSIONAL MEDICO. PROFESSIONAL ART SELECTION   SERVICOSATIVINDADES RELIZIZADAS POR PROFESSIONAL MEDICO. PROFESSIONAL MED						85,60
SERVICOSATIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÍDICO - PLOTO RISCO DA CONSULT AL BOTTAMORIO GOA MINATE.  SERVICOSATIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÍDICO - PLOTO RISCO DA CONSULT AL BO FOTAMORIO GOA MINATE.  PACOTI MORITARIO DE CONTRA POR PROFESSIONAL MÍDICO - PLOTO RISCO DA CONSULTA AL BO FOTAMORIO GOA MINATE.  PACOTI MORITARIO DE CONTRA POR PROFESSIONAL MÍDICO - PLOTO RISCO DA CONSULTA AL BO FOTAMORIO GOA MINATE.  PACOTI MORITARIO DE RETURDO DE CHIO (QUIANTICADE IL) TURNOMERIA (QUIANTICADE IL) MORITARIO (CONTRA POR PROFESSIONAL MEDICO - PLOTO RISCO DE MEDICAMONIO NA TARECO DE CENTRA POR PROFESSIONAL MEDICO - PLOTO RISCO DE MEDICAMONIO NA TARECO DE CONTRA POR PROFESSIONAL MEDICO - PLOTO RISCO DE MEDICAMONIO NA TARECO DE CONTRA POR PROFESSIONAL MEDICO - PLOTO RISCO DE MEDICAMONIO NA TARECO DE CONTRA POR PROFESSIONAL MEDICO - PLOTO RISCO DE CONTRA POR PROFESSIONAL MEDICO - PLOTO RISCO DE CONTRA POR PROFESSIONAL MEDICO - PROFESSIONAL MEDICO RISCO POR PROFESSIONAL MEDICO - TORO METICA DE CONTRA POR PROFESSIONAL MEDICO - PROFESSIONAL MEDICO - TORO METICA DE CONTRA POR PROFESSIONAL MEDICO - PROFESSIONAL MEDICO - TORO METICA DE CONTRA POR PROFESSIONAL MEDICO - PROFESSIONAL MEDICO - TORO METICA POR PROFESSIONAL MEDICO - TORO METI						
SERVICOSATIVONDES EXCLUZIDOS POR PROPESSIONAL MÍSCO - PACOTE 6450 DO COLORISTA DE OTRANSO, OS INSTANTA COLOR						
SERVIÇOS/ATVIDADES BEALIZADAS POR PRICHISSIONAL MÉGICO - PACOTE ABSCO DA CONSULTA EM OFFICIALICIO DEFICIALIZADA POR PACIDITE DE CONSULTA EM OFFICIALIZADA POR PACIDITA DE CONSULTA ADMINISTRAÇÃO DE CONSULTA EM OFFICIALIZADA POR PACIDITA DE CONSULTA EM OFFICIALIZADA POR PACIDITA DE CONSULTA DE CONSULTA EM OFFICIALIZADA POR PACIDITA DE CONSULTA DE CONSULTA EM OFFICIALIZADA POR PACIDITA DE CONSULTA DE PORTO DE CONSULTA DE	-25		IVAO 3L AFEICA	PROCEDIMENTO	ļκŞ	71,32
24 (QUANTIONES SERUZIADAS POR PROFESSIONAL MEDICO - REVINADO PER PROFESSIONAL MEDICO -						
(COMATIDADE 1), BIOMICOSCOMA DE RUNDO E QUAI O QUANTIDADE 1), TONDORTHIA (QUANTIDADE 1), MARPAMENTO DE RETINA COM GRAPICO SE  ***PROCESSAN DES REALEZADAS POR PROFESSIONAL MICROS.** CHECKASHO SERVE A BALLEZADO DE TONDORTHIA (COMATIDADE SERVE).**  ***PROCESSAN DES REALEZADAS POR PROFESSIONAL MICROS.** CHECKASHO SERVE A BALLEZADO SERVE A		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE BÁSICO DA CONSULTA EM OFTALMOLOGIA INFANTIL (CONSULTA MÉDICA EM				
COLOMITICADE 1, BIOMARCIDOCOMA DE RICOSCAMO DE RECESSÁMO SER RECESSÁMO	24		NÃO SE ADUCA	DACOTE	Вé	100.75
SERVICOS/ATTIVIDADES SEALUZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - CONSULTA NECTIC LA DIVIDADA EM OFTALADOLOGIA   SERVICOS/ATTIVIDADES SEALUZADAS POR REPORSISSIONAL MÉDICO - MEDICA COM CARACTERO   MAIO SE APILCA   SAMM   SE 33.   SERVICOS/ATTIVIDADES SEALUZADAS POR REPORSISSIONAL MÉDICO - TESTE CRETOPICIO   MAIO SE APILCA   SAMM   SE 33.   SERVICOS/ATTIVIDADES SEALUZADAS POR REPORSISSIONAL MÉDICO - TESTE CRETOPICIO   MAIO SE APILCA   SAMM   SE 33.   SERVICOS/ATTIVIDADES SEALUZADAS POR REPORSISSIONAL MÉDICO - TESTE CRETOPICIO   MAIO SE APILCA   SAMM   SE 33.   SERVICOS/ATTIVIDADES SEALUZADAS POR REPORSISSIONAL MÉDICO - TESTE CRETOPICIO   MAIO SE APILCA   SAMM   SE 33.   SERVICOS/ATTIVIDADES SEALUZADAS POR REPORSISSIONAL MÉDICO - TESTE CRETOPICIO   MAIO SE APILCA   SAMM   SE 33.   CIUDATE DE CONTROLLA SEALUZADAS POR REPORSISSIONAL MÉDICO - TESTE CRETOPICIO   MAIO SE APILCA   SAMM   SE 34.   SERVICOS/ATTIVIDADES SEALUZADAS POR REPORSISSIONAL MÉDICO - TESTE CRETOPICIO   MAIO SE APILCA   SAMM   SE 34.   CIUDATE DE CONTROLLA SEALUZADAS POR REPORSISSIONAL MÉDICO - TESTE CRETOPICIO   MAIO SE APILCA   SAMM   SE 34.   CIUDATE DE CONTROLLA SEALUZADAS POR REPORSISSIONAL MÉDICO - TESTE CRETOPICA SE CONTROLLA SE CON			IVAO 3L AFLICA	PACOTE	د ۱۸۶	150,75
25   SRANÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - CONSULTA MÉDICA		NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), RETINOSCOPIA (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO)				
25   SRANÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - CONSULTA MÉDICA		DACOTE MICHIELDA				
26	25		NÃO SE APLICA	CONSULTA	RŚ	43,50
27   SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TESTE DE VISIO DE CORRES   NÃO SE APLICA   EXAME   8\$ 3.72   29   SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TESTE ORTOPICO   NÃO SE APLICA   EXAME   8\$ 3.73   30   SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TESTE ORTOPICO   NÃO SE APLICA   EXAME   8\$ 3.73   31   SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TESTE ORTOPICO - TESTE ORTOPICO   NÃO SE APLICA   EXAME   8\$ 3.73   32   SERVIÇOS/ATTIVIDADES SEALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - MALIZAÇÃO SE CALIFORMA (EXOMENSIONAL CALIFORMA ) NÃO SE APLICA   EXAME   85 3.73   33   SERVIÇOS/ATTIVIDADES SEALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - MALIZAÇÃO SE CALIFORMA (EXOMENSIONAL CALIFORMA ) NÃO SE APLICA   EXAMENSIONAL CALIFORMA (EXOMENSIONAL CALIFORMA ) NÃO SE APLICA   CONSULTA   85 170.4   34   SERVIÇOS/ATTIVIDADES SEALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - MALIZAÇÃO SE CALIFORMA (EXOMENSIONAL CALIFORMA ) NÃO SE APLICA   CONSULTA   85 170.4   35   SERVIÇOS/ATTIVIDADES SEALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - MEDICAMENTOS POR PROFESSIONAL MÉDICO - CONSULTA   85 180.5   36   SERVIÇOS/ATTIVIDADES SEALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - CONSULTA   5 180.5   37   SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - CONSULTA   5 180.5   38   SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TESTE ATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (12 IUNHA)   NÃO SE APLICA   PROCEDIMENTO   85 180.5   39   SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TERTAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (13 IUNHA)   NÃO SE APLICA   PROCEDIMENTO   85 12.2   30   SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (13 IUNHA)   NÃO SE APLICA   PROCEDIMENTO   85 12.2   31   SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (13 IUNHA)   NÃO SE APLICA   PROCEDIMENTO   85 2.2   32   SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFE						28,73
29 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (EU INHA) NÃO SE APLICA DEMANE R5 23.3  30 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (EU INHA) NÃO SE APLICA DE						5,74
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NA COME SE CALADA SE APUCA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANALIZAGO DE CATADATA (CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EN CATARATA (COUNTIDADE 3), BOIMETRIA UNESASONICA MODUCULAS (ECO A) (85 24.32 QUANITIDADE 3), MARCHANDO DE CONTRO SE CATADATA (CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EN CATARATA (COUNTIDADE 1), ULTRASSONICAGARATA DE CLOBO CULUAR/GENTA (MONDOCULAR) - ECO B) (85 NECESSARIO) SERÁ REALIZADA, DA COMINITA (COUNTIDADE 1), ULTRASSONICAGARATA DE CLOBO CULUAR/GENTA (MONDOCULAR) - ECO B) (85 NECESSARIO) SERÁ REALIZADA, DA COUNTIDADE 1), ULTRASSONICAGARATA DE CLOBO CULUAR/GENTA (DA COUNTIDADE 1), ULTRASSONICAGA POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PARA DA PAGNOSTICO/REAVALIAÇÃO DE CALADOMA (COUNTIDADE 1), PAGNOSCOPIA (QUANTIDADE 1), CAMPIDIETRA COMPUTADORIZADA (SE COUNTIDADE 1), CONSULTA PARA DA PAGNOSTICO/REAVALIAÇÃO DE MEDICAMORITO (QUANTIDADE 1), PAGNOSCOPIA (QUANTIDADE 1), PAGNOSCOPIA (QUANTIDADE 1), PAGNOSCOPIA (QUANTIDADE 1), PAGNOSCOPIA (QUANTIDADE 1), CANPIDIETRA COUNTIDADE PAGNOSCOPIA (QUANTIDADE 1), PAG	28		NÃO SE APLICA	EXAME		17,24
SERVIÇOS/ATIVIDADES BRAIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO: AVALLAÇÃO DE CATARATIC (CONSULTA MOS COM SEPCIALISTA EN CATARATIC (QUANTIDADE 1), IONIMENTAL ULTRASSONICAM MONOCULAR (ECO A) (85 24,24 QUANTIDADE 2), MAPEAMENTO DE RETINA (QUANTIDADE 1), ULTRASSONIGRAPIA DE GLOBO OCULAR/ROBER JANOMOCULAR). PER COLOR (ECO A) (85 24,24 QUANTIDADE 2), MAPEAMENTO DE RETINA (QUANTIDADE 1), TONIOMETRA (QUANTIDADE 1), ULTRASSONIGRAPIA DE GLOBO OCULAR/ROBER JANOMOCULAR). PER COLOR MEDICANTIDADE 1) CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIA/ÃO DE GLAUCOMA. (CONSULTA MEDICA COM SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS, POR PROFISSIONAL MÉDICO. CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIA/ÃO DE GLAUCOMA. (CONSULTA MEDICA COM SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS, POR PROFISSIONAL MÉDICO. CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIA/ÃO DE GLAUCOMA. (CONSULTA MEDICA COM SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS, POR PROFISSIONAL MÉDICO. CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIA/ÃO DE GLAUCOMA DE CONSULTA MEDICA COM SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS, POR PROFISSIONAL MÉDICO. TRATAMENTO SIMULATISASSONICA. MONOCULAR (QUANTIDADE 1) CONTROLA CE SE NECESSARIO SERA REALIZADO), CONDISCOPIA PAGENTO SE MEDICAMENTOS MEDICAMENTOSOS DE GLAUCOMA. BINOCULAR (12 LINHA)  33 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO. TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PAGENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (12 LINHA)  34 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO. TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PAGENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (12 LINHA)  35 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO. TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PAGENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (12 LINHA)  36 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO. TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PAGENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (12 LINHA)  37 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO. TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PAGENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (12 LINHA)  38 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO. TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PAGENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (12 LINHA)  39 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO. TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO						3,97
SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALINAÇÃO DE CATARATA (CONSULTA MÉDICA COM SEPICALISTA EM CATARATA  1 (QUANTIDADE 1), BIOMETRIA UNTRASSONOGRAPIA DE GLOBO OCULAÇÃO REALIZADAS DE SAZA GUANTIDADE 2), MARPAMENTO DE RETINA (QUANTIDADE 1), LUTRASSONOGRAPIA DE GLOBO OCULAÇÃO RETINA (CONSULTA PARA DISANDISTICO/PERAVALIAÇÃO DE CALUCOMA.  1 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALCOMA BINDOLUAR (EL INNIA).  2 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALCOMA BINDOLUAR (EL INNIA).  3 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALCOMA MONOCULAR (EL INNIA).  3 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALCOMA BINDOLUAR (EL INNIA).  3 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALCOMA BINDOLUAR (EL INNIA).  3 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALCOMA BINDOLUAR (EL INNIA).  3 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALCOMA MONOCULAR (EL INNIA).  3 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALCOMA MONOCULAR (EL INNIA).  3 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALCOMA MONOCULAR (EL INNIA).  3 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALCOMA MONOCULAR (EL INNIA).  3 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALCOMA MONOCULAR (EL INNIA).  3 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALCOMA COM DISPENSAÇÃO DE  4 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENT	30		NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	73,38
31 (QUANTIDADE 1), IDIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR (ECO A) (IS 24,24 QUANTIDADE 2), MARPAMATIO E RETINA (QUANTIDADE 1), ULTRASSONICARIA MONOCULAR (ECO A) (IS 24,24 QUANTIDADE 1), QUANTIDADE 1), ULTRASSONICARIA DE GLOBO COLUNA/GRATI (MONOCULAR) E CO ES ENECESSARIO SERA REALIZADA), ADMINISTRAÇÃO DE MONOCULAR (IS ALUCOMA)  SERVIÇOS/ATURIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TOMOMETRIA (QUANTIDADE 1), PROCEDIMENTO (IS ALUCOMA)  SERVIÇOS/ATURIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (IS LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 25 EXPLICAÇÃO PROFESSIONAL MEDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (IS LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 217.75 SERVIÇOS/ATURIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (IS LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 217.75 SERVIÇOS/ATURIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (IS LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 217.75 SERVIÇOS/ATURIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (IS LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 217.75 SERVIÇOS/ATURIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (IS LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 217.75 SERVIÇOS/ATURIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (IS LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 217.75 SERVIÇOS/ATURIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (IS LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 25.21 A SERVIÇOS/ATURIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (IS LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 25.21 A SERVIÇOS/ATURIDADES REALIZADAS POR PROFESSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO					_	
31 (QUANTIDADE 1), ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR)-ECO BLE RECESSÁRIO SERÁ RELIZADO, ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1)  SENVICOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO. CONSULTA PARA DIBASIÓSTICO/REAVALAÇÃO DE GALUCOMA.  SENVICOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO. CONSULTA PARA DIBASIÓSTICO/REAVALAÇÃO DE GALUCOMA CON COSSULTA MEDICA COM ESPECIALISTA EM GALUCOMA (QUANTIDADE 1), TONOMETRIA (QUANTIDADE 1), COMPANITA PARA DIBASIÓSTICO/REAVALAÇÃO DE GALUCOMA COM MECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), COMBIETRA (PARA DIBASIÓSTICO/REAVALAÇÃO DE GALUCOMA COMPUTADORIZADA SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), CONSULTA PARA DIBASIÓSTICO/REAVALAÇÃO DE GALUCOMA COMPUTADORIZADA SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO, CONSULTA PARA DIBASIÓSTICO/REAVALAÇÃO DE GALUCOMA COMPUTADORIZADA SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO, CONSULTA PARA DIBASIÓSTICO/REAVALAÇÃO DE CONSULTA COMPUTADORIZADA SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO, ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS SE GALUCOMA BINOCULAR (19 LINHA)  33 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (19 LINHA)  34 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (19 LINHA)  35 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (19 LINHA)  36 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (19 LINHA)  37 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (19 LINHA)  38 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (19 LINHA)  39 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE  40 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇ						
MEDICAMENTOS (CUANTIDADE S)  CONSULTA ARRA DIAGNÓSTICO/REAVALIAÇÃO DE GIAUCOMA.  SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIAÇÃO DE GIAUCOMA (CONSULTA MÉDICA COM  ESPECIALISTA EM GIAUCOMA (QUANTIDADE S), TONOMERTRIA (QUANTIDADE S), CAMPINETRIA COMPUTADORIZAD BE  ESPECIALISTA EM GIAUCOMA (QUANTIDADE S), PROMESSIONAL MÉDICO - CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIAÇÃO DE GIAUCOMA (CONSULTA MEDICA COM  RESSIGNOS SER AELIZADAS, POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GIAUCOMA BINOCULAR (1º LINHA)  33 SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GIAUCOMA BINOCULAR (1º LINHA)  34 SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GIAUCOMA BINOCULAR (1º LINHA)  35 SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GIAUCOMA BINOCULAR (1º LINHA)  36 SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GIAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA)  37 SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GIAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA)  38 SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GIAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA)  39 SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GIAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA)  40 SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GIAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA)  40 SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GIAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA)  41 SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GIAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA)  42 SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GIAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE  44 SERVIÇOS/ATVIDADES REALIZADAS POR PRO	31		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	170,46
SERVICOS/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM GLAUCOMA (QUANTIDADE 1), TONOMETRIA (QUANTIDADE 1, PRODEITRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR (QUANTIDADE 2), TONOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA OCT (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), DANIMISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 2), TONOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA OCT (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), DANIMISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 2), TONOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA OCT (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), DANIMISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 2), TONOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA OCT (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), DANIMISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 2), TONOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA OCT (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), DANIMISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 2), TONOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA OCT (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), DANIMISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO SUBJECTIVA (CONTROLLAR (19 LINHA)) NÃO SE APULCA PROCEDIMENTO R\$ 18,6 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (19 LINHA) NÃO SE APULCA PROCEDIMENTO R\$ 12,7,9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (19 LINHA) NÃO SE APULCA PROCEDIMENTO R\$ 12,2,4 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (19 LINHA) NÃO SE APULCA PROCEDIMENTO R\$ 5,2,9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (19 LINHA) NÃO SE APULCA PROCEDIMENTO R\$ 5,2,9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (19 LINHA) NÃO SE APULCA PROCEDIMENTO R\$ 5,3,3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (19 LINHA) NÃO SE APULCA PROCEDIMENTO R\$ 9,3,1 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO						
SERVICOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALUAÇÃO DE EGUALCOMA (COUSULTA MÉDICA COM ESPÉCIALISTA EM GLAUCOMA (QUANTIDADE 1), TONOMETRIA (QUANTIDADE 1), PAQUINITARIO E 1, FUNDOSCOPIA (QUANTIDADE 1), CANDIDADE 1, CAMPINITARIO COM CERÉNCIA OPTICA OCT (SE RECESSÁNO SERÁ REALIZADA), COMOSCOPIA (QUANTIDADE 1), CANDIDADE 1, CAMPINITARIO COM CERÉNCIA OPTICA OCT (SE RECESSÁNO SERÁ REALIZADA), COMOSCOPIA (QUANTIDADE 1), PAQUINITARIO (COUNTIDADE 2), TOMOGRAFIA DE NÃO SE APLICA CONSULTA RS 180,5 DE CENCICA DOS TRATAMENTOS (COUNTIDADE 2), TOMOGRAFIA DE NÃO SE APLICA CONSULTA RS 180,5 DESCRIÇÃO DOS TRATAMENTOS (COUNTIDADE 2), TOMOGRAFIA DE SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OPTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 18,6 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 127,5 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,4 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,4 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2,9 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2,9 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2,9 3,1 SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2,1 LINHA SENCICLAR PROCEDIMENTO RS 2,1 LINHA SENCICLAR PRO		, , ,				
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (12* LINHA). NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 22.9.  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (12* LINHA). NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2.9.  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (12* LINHA). NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2.9.  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (12* LINHA). NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2.9.  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (12* LINHA). NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2.9.  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (12* LINHA). NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2.9.  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (12* LINHA). NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2.9.  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (12* LINHA). NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2.9.  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2.9.  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2.9.  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2.9.  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFFALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 2.9.  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO O					Т	
NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO, GONIOSCOPIA (QUANTIDADE 1). PAQUIMIETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR (QUANTIDADE 2), TOMOGRAFIA DE COREÑCIA OPTICA OCT (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), DAMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1).  DESCRIÇÃO DOS TRATAMENTOS (MEDICAMENTOS OS GLAUCOMA  33 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (1º LINHA). NÃO SE APLICA. PROCEDIMENTO R\$ 18,6 34 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (2º LINHA). NÃO SE APLICA. PROCEDIMENTO R\$ 12,7 35 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA). NÃO SE APLICA. PROCEDIMENTO R\$ 12,7 36 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA). NÃO SE APLICA. PROCEDIMENTO R\$ 12,4 37 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA). NÃO SE APLICA. PROCEDIMENTO R\$ 5.2,9 38 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA). NÃO SE APLICA. PROCEDIMENTO R\$ 5.2,9 39 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA). NÃO SE APLICA. PROCEDIMENTO R\$ 8,5 3,3 39 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 8,5 3,3 30 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 8,9 3,1 42 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 13,3 4 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PA						
PROCEDIMENTO (SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 73,3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 72,3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,7 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,7 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,7 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,3 LINHA MONOCULAR UNIDADA SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,3 LINHA MONOCULAR UNIDADA SE APLICA PROCEDIMENTO RS 12,3 LINHA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A	32		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	180,58
DESCRIÇÃO DOS TRATAMENTOS MEDICAMENTOSOS DE GLAUCOMA  33 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 18.6  34 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (2º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 79.3  35 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 127.5  36 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 12.4  37 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 5.2,9  38 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 5.3,3  39 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 8.5,3  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 93,1  41 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 8.9  42 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 8.9  43 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 93.0  44 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMEN						•
33 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (12 LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 18.6 34 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (32 LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 73.3 35 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (32 LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 127.5 36 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (24 LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 12.4 37 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (24 LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 5.2.9 38 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 85.3 39 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PLOCAPRINA MONOCULAR (24 LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 93.1 40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PLOCAPRINA MONOCULAR (24 LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 93.1 41 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PLOCAPRINA MONOCULAR (24 LINHA) RASSOCIADA A 25 ENVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PROCEDIMENTO R\$ 13.3 41 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -19 LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 98.0 45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -19 LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 138.2						
34 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (2º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 79.3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 127.5 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 12.4 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 52.9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 93.1 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 9.3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 9.3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 9.3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 9.3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 9.6 S.3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 9.6 S.3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 9.6 S.3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACI		<u>DESCRIÇÃO DOS TRATAMENTOS MEDICAMENTOSOS DE GLAUCOMA</u>				
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (2º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 79.3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 127.5 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 127.5 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 52.9 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 85.3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 93.1 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 93.1 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 93.1 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 93.3 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 91.33 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 91.00.4 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACI	33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (1º LINHA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	18,66
35 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 12,7,9 36 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 12,4 37 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 5,2,9 38 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 8,3 39 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACCEPTA CACAZOLAMIDA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 93,1 40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PLOCAPINA MONOCULAR UN PROCEDIMENTO PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PLOCAPINA MONOCULAR UN PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - MONOCULAR UN PROCEDIMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - MONOCULAR NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 98.0 42 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 98.0 45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR - 1º LINHA - MONOCULAR NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 138.2 46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIE	<b>—</b>					
36 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 12,4  37 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 5,29  38 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 8,3  39 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 93.1  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PROCEDIMENTO R\$ 8,9  41 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PROCEDIMENTO R\$ 8,9  42 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 65.3  43 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 98.0  44 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 98.0  45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 97.7  46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 138.2  47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 128.6  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES	34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	79,38
36 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 12,4  37 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 5,29  38 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 8,3  39 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 93.1  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PROCEDIMENTO R\$ 8,9  41 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PROCEDIMENTO R\$ 8,9  42 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 65.3  43 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 98.0  44 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 98.0  45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 97.7  46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 138.2  47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 128.6  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES	35	CEDIVICOS (ATIVIDADES DEALIZADAS DOD DDOSISSIONAL MÁDICO. TRATAMENTO OSTALMOLÓGICO DE RACIENTE COM SU MICOMA DIVISTA DE COMOS DE	NãO 25 45::-:	DD0055114	D.	40=
37 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 5.2,9  38 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 8.5,3  39 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR OU BINOCUL	35	SENVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS PUR PROFISSIONAL MEDICO - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	NAU SE APLICA	PROCEDIMENTO	K\$	127,98
37 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 5.2,9  38 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA) NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 8.5,3  39 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR OU BINOCUL	36	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO DETALMOLÓGICO DE DACIENTE COM EL ALICOMA MONOCILLAD (32 LINUA).	NÃO SE ADUCA	DROCEDIMENTO	R¢	12.44
38 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR OU BINOC		THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	INNO 3L AFLICA	LINGCEDIMENTO	پ،۱	12,44
38 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR OU BINOC	37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCI II AR (2º 1 INHA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RŚ	52,92
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR OU BISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR OU BISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR OU BISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR OU BISPENSAÇÃO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A DIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A DIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A DIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A DIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A DIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A DIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENT	<u> </u>				Ť	,
ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR  41 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - MONOCULAR  42 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - MONOCULAR  43 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - BINOCULAR  44 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 207.3  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 138.2  49 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCED	38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3º LINHA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	85,33
ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR  41 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - MONOCULAR  42 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - MONOCULAR  43 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - BINOCULAR  44 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 207.3  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 138.2  49 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCED	-	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTAI MOI ÓGICO DE PACIENTE COM GI ALICOMA COM DISPENSAÇÃO DE				
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - BINOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - BINOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - BINOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - BINOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - BINOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGIC	39		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	93,10
PILOCARPINA MONOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - BINOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - BINOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - BINOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - BINOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - BINOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - BINOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 138,2  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 138,2  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 138,2  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 1			N70			
PILOCARPINA BINOCULAR  PROCEDIMENTO R\$ 13,3  PROCEDIMENTO R\$ 65,3  PROCEDIMENTO R\$ 98,0  PROCEDIMENTO R\$ 97,7  PROCEDIMENTO R\$ 97,7  PROCEDIMENTO R\$ 138,2  PROCEDIMENTO R\$ 150,6  PROCEDIMENTO R\$ 133,8  PROCED	40	PILOCARPINA MONOCULAR	NAO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	8,93
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -19 LINHA ASSOCIADA 2º LINHA - MONOCULAR  3º LINHA - MONOCULAR  43 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -19 LINHA ASSOCIADA 2º LINHA - SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA 3º LINHA - MONOCULAR  45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 207,3  49 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATI	A1		NÃO SE ADUICA	DROCEDIMENTO	R¢	12.20
2º LINHA - MONOCULAR  3º SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  44 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR 40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR 40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR 40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMEN			INAU 3L APLICA	FROCEDIIVIENTO	د ۱۸۰	10,09
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 2º LINHA - BINOCULAR  43 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - BINOCULAR  45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 5º SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 5º SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - BINOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS  5 LINHA - BINOCULAR  6 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS  5 LINHA - BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS  5 LINHA - BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS  5 LINHA - BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS  5 LINHA - BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS  5 LINHA - BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS  5 LINHA - BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS  5 LINHA - BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS	42		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	65,36
28 LINHA - BINOCULAR  44 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -18 LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 98.0  45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 18 LINHA ASSOCIADA A 38 LINHA PROCEDIMENTO R\$ 146,6  46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -28 LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 138,2  47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -28 LINHA ASSOCIADA NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 138,2  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -28 LINHA ASSOCIADA NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 207,3  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  49 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  41 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE	<u> </u>		-	-	<u> </u>	
2 EINTHA - SIRVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 146,6  46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - BINOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  49 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6	43		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	98,04
38 LINHA - MONOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 28 LINHA ASSOCIADA A 38 LINHA NÃO SE APLICA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 28 LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 28 LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 28 LINHA ASSOCIADA A NÃO SE APLICA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA  PROCEDIMENTO R\$ 138,2  207,3  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA  PROCEDIMENTO R\$ 150,6  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA  PROCEDIMENTO R\$ 97,7  R\$ 150,6  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA  PROCEDIMENTO R\$ 97,7  R\$ 126,6  PROCEDIMENTO R\$ 97,7  R\$ 126,6  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA  PROCEDIMENTO R\$ 97,7  R\$ 126,6  R\$ 126						
45 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA  6 INNOCULAR  46 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - MONOCULAR  47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - BINOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS  5 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS  5 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR -  8 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR -  NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR -  8 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR -  NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6	44		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	97,77
BINOCULAR  BININA - BINOCULAR  BERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIADA A BINOCULAR  BERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 13, 28 E 39 LINHAS  BERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  BINOCULAR  BINOCULAR  BINOCULAR  BINOCULAR  BINOCULAR  BINOCEDIMENTO R\$ 138,2  BINOCULAR  BINOCEDIMENTO R\$ 207,3	L				l	
46 3ª LINHA - MONOCULAR NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 138,2  47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  49 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 136,2	45	- BINOCULAR	NAO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	146,64
3º LINHA - MUNICUCIAR  47 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA -2º LINHA ASSOCIADA A 3º LINHA - BINOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 120,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 120,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 120,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 120,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 120,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 120,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 120,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 120,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 120,6  40 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR -	46		NÃO SE ADUICA	PROCEDIMENTO	R¢	129 25
3º LINHA - BINOCULAR  8º SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 207,3 48  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6 40  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 236.6 40  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 227.6 60  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 227.6 60  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 226.6 60  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 236.6 60  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 236.6 60  SERVIÇOS ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 236.6 60  SERVIÇOS ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 236.6 60  SERVIÇOS ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO REALIZADAS POR PROFISSIONAL PROCEDIMENTO REALIZADAS POR PROFISSIONAL PROCEDIMENTO REALIZADAS POR PROFISSIONAL PROCEDIMENTO REALIZADAS POR PROFISSIONAL PROCEDIM			INAU 3L APLICA	FROCEDIIVIENTO	د ۱۸۶	130,25
3º LINHA - BINOCULAR  48 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 150,6  49 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE APLICA PROCEDIMENTO R\$ 236,6	47		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	207,36
ASSOCIAÇÃO DE 13, 23 E 33 LINHAS  ASSOCIAÇÃO DE 13, 23 E 33 LINHAS  ASSOCIAÇÃO DE 13, 23 E 33 LINHAS  ASSOCIAÇÃO DE 13, 24 E 34 LINHAS  ASSOCI	<u> </u>			- =:::=	<u> </u>	. ,
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - NÃO SE ADUCA PROCEDIMENTO PE 326.0	48		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	150,69
		MODOCIMÇMO DE 1-, 2- E 3- EINTIMO			-	
ASSOCIAÇÃO DE 1º, 2º E 3º LINHAS		SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLALICOMA PINOCULAP			1	

	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE CÓRNEA				
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE CÓRNEA (CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM CÓRNEA (QUANTIDADE 1), ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1), TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA-CERATOSCOPIA (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR (QUANTIDADE 2) (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO))	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	139,8
	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE ESTRABISMO		·		
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE ESTRABISMO (CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM ESTRABISMO (QUANTIDADE 1), TESTE ORTÓPTICO (QUANTIDADE 1))	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	139,8
	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE PLÁSTICA OCULAR		I	_	
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE PLÁSTICA OCULAR (CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM PLÁSTICA OCULAR (QUANTIDADE 1))	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	139,8
	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE RETINA		I	T	
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE RETINA (CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM RETINA, ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1), TONOMETRIA (2), MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO (2), RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	177,4
	EXAMES OFTALMOLOGIA				
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	19,7
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA (MONOCULAR) - ECO B	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	60,2
56	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	60,2
57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR (ECO A)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	31,
58	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	14,
59 60	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (BINOCULAR)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CERATOMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ R\$	73,
61	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR - COPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$	5,3 19,6
62	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL INFEDICO - CONVA DIAMINA DE PRESSAU OLUCIAR - CUPO (ININIMINIO 5 INFEDIDAS)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FUNDOSCOPIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FUNDOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	4,6
63	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GONIOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	19,
64	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	33,
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	112
66	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	33,
67	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE SCHIRMER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	6,
68	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE VISÃO DE CORES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	6,
69	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ORTÓPTICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	20,
70	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TONOMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	4,
71	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - BINOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	124,
72	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA (CERATOSCOPIA) - BINOCULAR  PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	58,
73	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SIMBLEFAROPILASTIA - UNILIATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	46,
74	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE - BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.290,
75	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INJEÇÃO INTRA-VÍTREO COM ANTIBIÓTICO	NÃO CE ADUCA	DDOCEDIMENTO	D¢.	115
76	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INSEÇAD INITIA-VITICADO DO XANTELASMA (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO DO XANTELASMA (BPA INDIVIDUALIZADO)	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$	115, 149,
77	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INJEÇÃO SUBCONJUNTIVAL/SUBTENONIANA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	25,
78	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	445,
79	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÉRESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	133,
80	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	307,
81	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	374,
82	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DACRIOCISTORRINOSTOMIA (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	922,
83	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXTIRPAÇÃO DE GLÂNDULA LACRIMAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	668
84	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	922
85	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DA PÁLPEBRA COM TARSORRAFIA (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	481
86	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	236,
87	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SUTURA DE PÁLPEBRAS (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	213,
88	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAPSULOTOMIA A YAG LASER  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - IRIDOTOMIA A LASER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	130,
89 90	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - IRIDOTOMIA A LASER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$	130
91	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FOI OCCAGOLAÇÃO A LASER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INJEÇÃO INTRA-VÍTREO COM AVASTIM	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ R\$	124 559
92	SERVIÇOS/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO  SERVIÇOS/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	380
3	SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	485
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	68
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO DE PTOSE PALBEBRAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	654
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	93
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	25
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRABECULECTOMIA (CIRURGIA FISTULIZANTE ANTIGLAUCOMATOSA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.26
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA (PROCED. ESPECIAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.47
00	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR LIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	98
01	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA-OCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	61
)2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.57
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.27
)4 )5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RÍGIDA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - IMPLANTE INTRAESTROMAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.57
05	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - IMPLANTE INTRAES INOMAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR LIO	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$	1.70 1.57
L07	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.44
	EXAMES EM OTORRINOLARINGOLOGIA				
.08	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	79
.09	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VIDEOLARINGOSCOPIA (FIBRONASOLARINGOSCOPIA)  ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	113
.10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA (TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	550
.10	INFERIORES (UNILATERAL)	INAU 3L APLICA	LUCEDIMENTO	l ızə	ວວເ

	Tabela 52										
	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>PARÁ DE MINAS</u>										
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	OR ICISMEP						
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.693,93						
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	06 HORAS	R\$	846,96						
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.313,13						
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (RESPONSÁVEL TÉCNICO - RAIO X)	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.313,13						
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.313,13						
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	65,66						
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.313,13						
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	32,83						
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO DE CABECA E PESCOÇO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	94,94						
10	SERVIÇUS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL IVIEDICO - CIRORGIAO DE CABEÇA E PESCOÇO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.313,13						
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	72,50						
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	61,65						
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	82,31						
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	71,30						
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ACUPUNTURISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	78,79						
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	46,80						
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	52,52						
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	64,35						
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	95,90						

24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	64,35
21	· ·	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	394,97
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTETRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	37,05
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	CONSULTA CONSULTA	R\$ R\$	65,66 72,50
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	45,96
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	95,00
27	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	94,95
28	* *	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.313,13
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	65,66
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIÃO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ R\$	97,26
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS PON PROFISSIONAL MÉDICO - POSTINGENTERIOLOGISTA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	CONSULTA CONSULTA	R\$	66,32 94,94
33	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GENERALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	123,80
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RISCO CIRÚRGICO (ANESTESISTA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	75,00
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	147,70
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ANGIOLOGISTA - ESCLEROTERAPIA (MATERIAL DO PROFISSIONAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	512,85
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CARDIOLOGISTA - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	177,27
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO UROLOGISTA - VASECTOMIA  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO UROLOGISTA - POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	639,50
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO UNOLOGISTA - POSTECTOMIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLANGIOPANCREATOGRAFIA CPRE	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$	6.695,99
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PRÉ-OPERATORIA, CIRURGIA DE HISTERECTOMIA E CONSULTA PÓS-				
41	OPERATÓRIA	NÃO SE APLICA	PACOTE	R\$	656,57
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PRÉ-OPERATORIA, CIRURGIA DE LAQUEADURA E CONSULTA PÓS-OPERATÓRIA	NÃO SE APLICA	PACOTE	R\$	656,57
42	SENTICOS/ATTITIONES REALIZADAS FOR FROITSSIONAE INICIDIO - CONSOCIA FRE-OFERATORIA, CIRCURIA DE ENQUEADORA E CONSOCIA FOSOFERATORIA	NAU SE APLICA	PACOTE	κş	030,3
43	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PRÉ-OPERATORIA, CIRURGIA DE CURETAGEM E CONSULTA PÓS-OPERATÓRIA	NÃO SE APLICA	PACOTE	R\$	656,5
44	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR CLÍNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	3.939,3
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR CLINICO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	15.000,0
46	SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.859,0
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (AVALIAÇÃO E TESTE ORTÓPTICO/PRÉ - OPERATÓRIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	180,3
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GLAUCOMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.876,8
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOGISTA (AVALIAÇÃO E RETINOGRAFIA/PRÉ - OPERATÓRIO VITRECTOMIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	187,3
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA DE VITRECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	4.215,1
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (AVALIAÇÃO E RETINOGRAFIA/PRÉ-OPERATÓRIO PTERÍGIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	195,9
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA DE PTERÍGIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	887,40
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIO DE ANEL INTRAESTROMAL)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	87,72
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	2.181,1
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (AVALIAÇÃO E TOMOGRAFIA DA CÓRNEA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	283,7
56	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM CATARATA (QUANTIDADE 1)				
57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR (ECO A) (R\$ 24,24 QUANTIDADE 2)	N.T.O. C.E. A.D. L.C.A.			257.4
58 59	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA (QUANTIDADE 1)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TONOMETRIA (QUANTIDADE 1)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	257,1
60	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - TOMOMICTRIA (QUANTIDADE 1)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1)				
				<b>.</b>	
61	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FONOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.670,84
62	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	47,73
63	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	128,69
64	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	50,00
65	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)		PROCEDIMENTO		40,00
03		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	40,00
66	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO		
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO			R\$ R\$ R\$	70,00
66 67 68	SERVIÇOS/ÁTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	70,0 55,0
66 67 68 69	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$ R\$ R\$	70,00 55,00 60,00 40,00
66 67 68 69 70	SERVIÇOS/ÁTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$ R\$ R\$	70,00 55,00 60,00 40,00 70,00
66 67 68 69 70 71	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$ R\$ R\$ R\$	70,00 55,00 60,00 40,00 70,00
66 67 68 69 70 71	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ARADOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$ R\$ R\$ R\$ R\$	70,0 55,0 60,0 40,0 70,0 50,0 34,0
66 67 68 69 70 71 72 73	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ADDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ R\$ R\$ R\$ R\$ R\$	70,00 55,00 60,00 40,00 70,00 50,00 34,00
66 67 68 69 70 71 72 73	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINIAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ R\$ R\$ R\$ R\$ R\$ R\$ R\$ R\$	70,00 55,00 60,00 40,00 70,00 50,00 34,00 50,00
66 67 68 69 70 71 72 73 74	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	70,00 55,00 60,00 40,00 70,00 50,00 34,00 50,00 74,80
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA DOPPLER COLORIDO E PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA COM	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	70,00 55,00 60,00 40,00 70,00 50,00 34,00 50,00 74,80 50,00
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSITATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSITATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (OM DOPPLER COLORIDO E PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PLEVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PLEVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	70,00 55,00 60,00 40,00 70,00 50,00 34,00 50,00 74,80 50,00 50,00
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BAITCULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PREVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	70,00 55,00 60,00 40,00 70,00 50,00 50,00 50,00 74,88 50,00 50,00 60,00
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSITATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSITATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (OM DOPPLER COLORIDO E PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PLEVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PLEVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	70,0 55,0 60,0 40,0 70,0 50,0 34,0 50,0 74,8 50,0 60,0 60,0 50,0
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	70,0 55,0 60,0 40,0 70,0 50,0 34,0 50,0 74,8 50,0 50,0 60,0 50,0 72,0
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BA DISA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSUCIÓNAL NUCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÂNCIA NUCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÂNCIA NUCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÂNCIA NUCAL  SERVI	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ R	70,00 55,00 60,00 40,00 50,00 34,00 50,00 74,81 50,00 60,00 72,00 50,00 143,31 143,31
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PLEVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREDÉDE PAREDE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREDÉDE PAREDE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREDÉDE PADEDE PADEDE PADEDE SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ R	70,0 55,0 60,0 40,0 70,0 50,0 50,0 50,0 74,8 50,0 60,0 72,0 218,3 143,3
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 77 78 80 81 82 83	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFITATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFITATO (VIA ABDOMINAL) (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRENSFONTANELA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BICLÉDICA NUCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ R	70,00 55,00 60,00 40,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 72,00 218,3 143,3 143,3 223,0
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 80 81 82 83 84	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSUCIÓRICA NUCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSUCIÓRICA NUCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSUCIÓRICA NUCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + DOPPLER  SERVI	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ R	70,0 55,0 60,0 70,0 50,0 34,0 50,0 50,0 50,0 50,0 50,0 143,3 143,3 143,3 123,0 300,0
66 66 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 77 78 80 81 82 83 83 84 85 86	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA CHINANSPATIANAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFIA DE PAREDE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ R	70,0 55,0 60,0 40,0 70,0 50,0 50,0 50,0 60,0 60,0 50,0 143,3 143,3 123,0 300,0
66 66 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 77 80 81 82 83 84 84 85 86 87	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFITATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFITATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTIOGORTA (ENDOSCOPIA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RS R	70,0 55,0 60,0 70,0 70,0 50,0 50,0 50,0 60,0 60,0 50,0 60,0 218,3 143,3 123,3 223,0 300,0 223,0
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA CHINANSPATIANAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFIA DE PAREDE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ R	70,00 55,00 60,00 70,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 74,8i 50,00 50,00 72,00 218,3 143,3 223,0 300,0 300,0 300,0 90,0
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 80 81 82 83 84 85 86 87 87 99	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFITATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFITATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PROFISSIONAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES RE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RS R	70,0 55,0 60,0 40,0 70,0 50,0 50,0 50,0 60,0 60,0 50,0 60,0 218,3 223,0 300,0 300,0 223,0 90,0 18,500,0
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 77 78 80 81 81 82 83 84 84 85 86 87 88 89 90	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE STÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PEÚVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE PRÓSTATA  SERVIÇOS/ATIVIDADE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCE	R\$ R	70,00 55,00 60,00 70,00 50,00 50,00 50,00 74,80 50,00 50,00 72,00 50,00 72,00 72,00 72,00 73,00 74,30 75,00 76,00 77,00 70
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 77 77 78 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 90 91	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PORTO (EGIDECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFIA DE PROFIDESIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFIDE ADDOPILER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ROCADA MIA MOCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ROCADA MIA MOCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUTRASSONOGRAFIA DE ROSATATA  SERVI	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCE	RS R	70,00 55,00 60,00 70,00 50,00 50,00 74,80 50,00 50,00 72,00 50,00 72,00 30,00 72,00 300,00 30
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 89 90 90 91 92	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFITATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFITATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRECEDE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFICE DE PROFICE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE DE ROSTATA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE DE ROSTATA  SERVIÇOS/ATIVIDADES	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCE	R\$ R	70,0 55,0 60,0 70,0 50,0 50,0 50,0 74,8 50,0 60,0 50,0 72,0 218,3 143,3 223,0 300,0 300,0 90,0 18,500,0 97,5 19,
66 67 68 69 77 77 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (SINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSULCÈNCIA NUCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFEDE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DICTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA D	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO AUDITA EXAME EXAME EXAME EXAME 6 HORAS CONSULTA	RS R	70,0 55,0 60,0 70,0 70,0 50,0
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PORTO (EGINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFIA DE PROFIDES DE PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFIA DE PROFIDES DE PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFICA DE PROFIDES DE PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFICA DE PROFIDES DE PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ROCADA MINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RS R	70,0 55,0 60,0 70,0 50,0 50,0 50,0 50,0 50,0 60,0 50,0 5
66 67 68 69 77 77 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (SINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSULCÈNCIA NUCAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFEDE ABDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DICTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA D	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RS R	70,0 55,0 60,0 70,0 50,0 50,0 50,0 50,0 60,0 50,0 50,0 218,3 223,0 300,0 300,0 90,0 18,500,0 97,5 109,5 109,5 109,5 109,6
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 77 77 80 81 82 83 84 85 86 89 90 91 92 93 94 95 96	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ASCRATOLA (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (FÉLVICA MASCULINA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (FÉLVICA MASCULINA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA VIA TRANSRETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSULIANAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSULICANIAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSULICANIAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSULICANIA NUCAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSULICANIA NUCAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE DE TRECIDE + DOPPLER SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉ	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO CONSULTA	RS R	70,0 55,0 60,0 70,0 50,0 50,0 50,0 74,8 50,0 60,0 60,0 60,0 218,3 223,0 300,0 300,0 97,5 109,5 1
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 80 81 82 83 84 85 86 87 90 91 92 93 94 95 96	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ASTENTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ASTENTAL (BILATERAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA RADOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE O E PULSADO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PELIVAC (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PELIVAC (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAINAL (ENDOVAGINAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE A BEDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE A BEDOMINAL  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFISIONAL MODELO - ULTRASSONOGRAFIA DE SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BITRASONOGRAFIA DE RIBEÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DITRASSONOGRAFIA DE RIBEÓIDE + DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDAD	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RS R	70,0 55,0 60,0 70,0 70,0 50,0 34,0 50,0 50,0 60,0 50,0 72,0 300,0 300,0 300,0 90,0 18,500,0 97,5 109,5
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 80 81 82 83 84 85 86 99 90 91 92 93 94 95 96 97	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BE OLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TRIEGIDE SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TRIEGIDE SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPLER COLORIDO E PULSADO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓSICA) (PÉLVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓSICA) (PÉLVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓSICA) (PÉLVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓSICA) (PÉLVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSPONTANELA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSUCICÀNCIA NUCAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFIDE MONACIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE OTRECENCIA MONACIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE OTRECENCIA MONACIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DELOTRADOR DELOTRADOR MONACIA SERVIÇOS/ATI	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RS R	70,0 55,0 60,0 70,0 70,0 50,0 50,0 50,0 50,0 50,0 60,0 60,0 60,0 218,3 223,0 300,0 90,0 91,0 128,7 109,5 109
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 80 81 82 83 84 85 86 87 99 99 99 99 99	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA BADOMINAL) (PÉVICA MASCULINA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTERICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTERICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTERICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DES PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DES PROFISSIONAL MEDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFISSIONAL MEDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFICE AND MULCAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFICEDO DE DOPPLER SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSULCÊNCIA NUCLAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIRCÓIDE POPPLER SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TROCIDE PRÓSTATA MEDICA - MEDICA - MEDICA - SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RS R	70,0 55,0 60,0 40,0 70,0 50,0 34,0 50,0 50,0 60,0 50,0 72,0 300,0 300,0 300,0 90,0 18.500,0 97,5 109,5
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 77 78 80 81 82 82 83 84 85 86 87 88 99 90 91 95 96 97	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (BRA INDIVIDUALIZADO) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIRCO (VIA DED VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA CON DOPPLER COLORIDO E PULSADO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSPONTANELA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓDIE + DOPPLER SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RS R	70,00 55,00 60,00 70,00 50,00 74,80 50,00 50,00 60,00 50,00 60,00 50,00 72,00 218,33 223,00 233,00 203,00 18,500,00 18,500,00 18,500,00 10
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 77 78 80 81 82 83 84 85 99 90 91 91 92 93 94 95 96 97	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA BADOMINAL) (PÉVICA MASCULINA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TREÓIDE SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTERICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTERICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTERICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DES PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DES PROFISSIONAL MEDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFISSIONAL MEDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFICE AND MULCAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PROFICEDO DE DOPPLER SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSULCÊNCIA NUCLAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIRCÓIDE POPPLER SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TROCIDE PRÓSTATA MEDICA - MEDICA - MEDICA - SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RS R	70,00 55,00 60,00 70,00 50,00 70,00 50,00 74,80 50,00 60,00 50,00 72,00 218,33 223,00 233,00 223,00 90,00 18,500,00 105,0
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 77 78 80 81 82 82 83 84 85 86 87 88 99 90 91 95 96 97	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELIFO URINÁRIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VA TRAMSRETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VA TRAMSRETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VA TRAMSRETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DES PRÓSTATO (VA TRAMSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DES TÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRAMSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DES TÉTRICA (SINECOLÓSICA) (PÉVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓSICA) (PÉVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE REDOMINAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE REDOMINAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE REDOMINAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RS R	70,0 55,0 60,0 70,0 50,0 70,0 50,0 50,0 74,8 50,0 60,0 50,0 72,0 218,3 143,3 223,0 300,0 90,0 18,500,0 97,5 109,5
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 80 81 82 83 84 89 90 91 92 93 94 95 96 97 97 98 99 99 100 101 102	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VAL TRANSETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VAL TRANSETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VAL TRANSETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DES PRÓSTATO (VAL PRADE) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DESTÉRICA (VAL RABOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE MODA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA MORPOLE DE MODA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALI	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RS R	70,00 55,00 60,00 70,00 50,00 70,00 50,00 74,81 50,00 50,00 60,00 50,00 218,31 223,00 218,31 223,00 223,00 223,00 223,00 223,00 223,00 223,00 23,00 203,00 2
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 77 78 80 81 82 83 84 85 99 90 91 92 93 94 95 96 97 99	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELIFO URINÁRIO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VA TRAMSRETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VA TRAMSRETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VA TRAMSRETAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DES PRÓSTATO (VA TRAMSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DES TÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRAMSVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DES TÉTRICA (SINECOLÓSICA) (PÉVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓSICA) (PÉVICA FEMININA) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE REDOMINAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE REDOMINAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE REDOMINAL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	RS R	70,00 55,00 60,00 40,00 70,00 50,00 50,00 74,80 50,00

	SERVIÇOS MEDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAUDE DO MUNICIPIO DE <u>PASSA TEMPO</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR	ICISMEP				
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	80,00				
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,00				
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,00				

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>PEDRO LEOPOL</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTAS NO CIAS E NO CEM LAGOA (CARDIOLOGISTA, ENDOCRINOLOGISTA, UROLOGISTA, PNEUMOLOGISTA, COLOPROCTOLOGISTA, NEFROLOGISTA, CIRURGIA GERAL, GERIATRA, MASTOLOGIA, HEMATOLOGIA, ANGIOLOGIA, DERMATOLOGISTA, REUMATOLOGISTA, OTORRINOLARINGOLOGISTA, NEUROLOGISTA, INFECTOLOGISTA, ULTRASSONOGRAFIA, GASTROENTEROLOGISTA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA/ PROCEDIMENTO	R\$	121,31
2		DIAS ÚTEIS DIURNO		R\$	1.700,60
3		DIAS ÚTEIS NOTURNO		R\$	1.760,48
4		FINAL DE SEMANA DIURNO		R\$	1.795,48
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTAS (CLÍNICO, PEDIATRA, CIRURGIÃO GERAL E ORTOPEDISTA)	FINAL DE SEMANA NOTURNO	PLANTÃO 12 HORAS	R\$	1.855,85
6		FERIADOS ESPECIAIS DIURNO		R\$	2.350,00
7		FERIADOS ESPECIAIS NOTURNO		R\$	2.550,90
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	154,65
9	SERVIÇUS) ATIVIDADES REALIZADAS FOR PROFISSIONAE INICIDICO - TIORIZONTAE	IVAO 3L AFLICA	PLANTÃO 6 HORAS	R\$	927,93
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	DIURNO	MÊS/ 40 HORAS SEMANAIS	R\$	16.813,50
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - APOIO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (GINECOLOGISTA, PEDIATRA E CLÍNICO GERAL)	DIURNO	PLANTÃO 8 HORAS	R\$	1.705,74
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICOS DE APOIO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA (PSIQUIATRA ADULTO)	DIURNO	PLANTÃO 8 HORAS	R\$	1.705,74
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICOS DE APOIO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA (PSIQUIATRA INFANTIL)	DIORNO	PLANTAU 6 HURAS	R\$	2.000,00
14	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	154,65
15	SERVIÇOS/KITVIDADES REALIZADAS I ORT ROTISSIONAL MEDICO ACONTOR	IVAO SE AI EICA	PLANTÃO 8 HORAS	R\$	1.250,00
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS/ 20 HORAS SEMANAIS	R\$	9.911,99
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR MÉDICO/ CLÍNICO	NÃO SE APLICA	MÊS/ 20 HORAS SEMANAIS	R\$	4.500,00
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR (SAD)	NÃO SE APLICA	MÊS/ 40 HORAS	R\$	16.813,50
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (CARDIOLOGISTA, GINECOLOGISTA E PEDIATRA)	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 4 HORAS	R\$	852,87

#### Tabela 55

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE <u>PIRACEMA</u>									
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	Unidade de Medida	VAL	OR ICISMEP					
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	117,81					
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	117,81					
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	117,81					
4		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,35					
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	117,81					
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	17.069,98					
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FERIADOS ESPECIAIS	FERIADOS ESPECIAIS	PLANTÃO	R\$	1.950,00					
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	136,57					
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL/PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	204,86					
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMÊN/RINS/VIAS URINÁRIAS/PRÓSTATA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	120,00					
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	131,31					

#### Tabela 56

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>PITANGUI</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	RICISMEP				
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	110,64				
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	117,00				
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	117,00				
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA (AVALIAÇÃO DE MARCAPASSO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,65				
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	91,05				
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81				
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,00				
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	79,67				
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO VASCULAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,00				
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	56,90				
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,00				
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	51,22				
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	142,26				
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,00				
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	79,67				
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	136,57				
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO DA DOR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	79,67				
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	152,94				
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,00				
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	220,81				
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	154,87				

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>RAPOSOS</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.385,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	117,92
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	161,90
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,25
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	17.355,00
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA (RT)	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	13.850,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	MÊS/40H SEMANAIS	R\$	17.500,00

	Tabela 58				
CÓDIGO	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>RIO ACIMA</u> DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	1///	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	140,00
2	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	78,78
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	RŚ	78.78
4	serviços/atividades realizadas por profissional médico - otorrinolaringologista	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	78,78
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	105,30
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	61,05
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - NEUROLOGIA INFANTIL SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	RŚ	78.78
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - UNCLUGIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - ANGIOLOGÍA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGÍA	NÃO SE APLICA	CONSULTA CONSULTA	R\$	105,30
10	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - ENDOCRINOLOGÍA  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - ENDOCRINOLOGÍA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ R\$	105,30
11	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - GASTROENTEROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	126,75 117,00
12	SÉRVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	126,75
13	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	117,00
14	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	126,75
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	126,75
16	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA		CONSULTA		
		NÃO SE APLICA		R\$	78,79
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	87,75
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	128,70
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA (ENDOVAGINAL, OBSTÉTRICO SIMPLES, ABDOMINAL TOTAL E				
	PAREDE ABDOMINAL,				
19	BOLSA ESCROTAL, ARTICULAÇÃO, PARTES MOLES, RINS E VIAS URINÁRIAS, TIREÓIDE, CERVICAL, MAMAS, AXILAS, PRÓSTATA TRANSRETAL E ABDOMINAL,	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	79,58
	REGIÃO INGUINAL)				
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA (ENDOVAGINAL, OBSTÉTRICO SIMPLES, ABDOMINAL TOTAL E				
20	PAREDE ABDOMINAL,	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	106,00
	BOLSA ESCROTAL, ARTICULAÇÃO, PARTES MOLES, RINS E VIAS URINÁRIAS, TIREÓIDE, CERVICAL, MAMAS, AXILAS, PRÓSTATA TRANSRETAL E ABDOMINAL,			1	,
	REGIÃO INGUINAL) COM EQUIPAMENTO DO PROFISSIONAL				
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - MÉDICO REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	6.828,50
22		PLANTÃO SEMANAL		R\$	1.524,21
	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - PLANTONISTA	PLANTÃO FINAL DE	PLANTÃO	1.4	
23	SELVIÇOS/TIVOTOES NO LELE IOTO TOTALIO ISSUITATE I E INTOTIONA		1.5,4,7,10	R\$	1.657,84
	4	SEMANA			
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	107,25
25		NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	130,00
- 1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS (POR PERNA ARTERIAL E/OU VENOSO)				
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS (POR PERNA ARTERIAL E/OU VENOSO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	135,00
20	COM APARELHO DO PROFISSIONAL	NAO SE AI EICA	EXMITE	ις	133,00
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	125,00
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - DETRASSONOGRAFIA DE BOESA ESCRUTAL COM DOPLER			1	,
28	4	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	135,00
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPLER APARELHO DO PROFISSIONAL			ļ .	-
29		NÃO SE APLICA	EXAME	D.	420.00
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS CARÓTIDAS/VERTEBRAIS	NAU SE APLICA	EXAMPLE	R\$	130,00
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS CARÓTIDAS/VERTEBRAIS COM	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	135,00
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA COM DOPLER	NÃO SE APLICA	EXAME		241,00
31		IVAO 3L AFLICA	EXAMPLE	R\$	241,00
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA COM DOPLER APARELHO DO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	250,50
	PROFISSIONAL				
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	125,00
34		NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	135,00
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPLER APARELHO DO PROFISSIONAL	NAO 3L AFLICA	EXAMPLE	γŞ	133,00
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA FETAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	284,54
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COM APARELHO DO MUNICÍPIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	130,00
				_	
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COM APARELHO DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	140,00
٦,	52.11.40.97.11.10.10.10.10.10.10.10.10.10.10.10.10.	NAO SE AI EICA	EXCHINE	"\J	140,00
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREÓIDE GUIADA POR ULTRASSOM (COM APARELHO DO	_			
38	MUNICÍPIO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	284,52
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			_	
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREÓIDE GUIADA POR ULTRASSOM (COM APARELHO DO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	318,66
	PROFISSIONAL)				
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRIA ADULTO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO (8 HORAS)	R\$	1.550,00
41	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RAIO-X 2 INCIDÊNCIAS (TÓRAX, CRÂNIO, JOELHO, OMBRO, MÃO, PUNHO, COLUNA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	96,74
42	SERVICOS/ATTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RAICO- RAICO - RAICO	NÃO SE APLICA	EXAME		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			R\$	96,74
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRIA INFANTIL	NÃO SE APLICA	PLANTÃO (8 HORAS)	R\$	1.764,03

Tabela 59

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>RIO MANSO</u>							
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP			
1	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	DIAS NORMAIS	12 HORAS	R\$	1.218,75			
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES NEALIZADAS FON FROI ISSIONAL INEDICO	DATAS EXCEPCIONAIS	12 HORAS	R\$	1.852,50			
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	975,00			
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.654,55			
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	82,00			
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	81,00			
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	100,00			
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,00			
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	101,00			
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	101,00			
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	82,00			
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	95,00			
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.218,75			
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	82,00			
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,00			
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO COMO MÉDICO PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	18.000,00			
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	133,00			
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	100,00			
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MEDICINA DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	81,00			

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>SABINÓPOLIS</u>									
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	R ICISMEP					
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	148,00					
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	161,20					
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CABEÇA E PESCOÇO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,14					
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	149,68					
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,14					
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	189,98					
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORQUIDOPEXIA (TRATAMENTO PARA CRIPTORQUIDIA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	2.206,14					
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSECÇÃO TRANSURETRAL DA PRÓSTATA COM OPME	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	4.992,53					
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRIA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	211,76					
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO INFANTIL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	1.036,27					

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>SANTA BÁRBARA</u>									
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	OR ICISMEP					
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81					
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81					
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81					
4	SERVIÇOS/ATIIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81					
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81					
6	Serviços/atividades realizadas por profissional médico - hematologista	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81					
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	115,00					
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81					
٩	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA INFANTOJUVENIL	NÃO SE APLICA	PACOTE DE 50	RŚ	11.267,10					
		NAO 3L AFLICA	CONSULTAS	ιςş	11.207,10					
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	115,00					
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81					

Tabela 62

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>SÃO DOMINGOS DO PRATA</u>							
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP			
1	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	21.010,35			
2		NAU SE APLICA	HORA	R\$	131,31			
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EMISSÃO DE EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	72,00			
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	182,10			
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	150,00			
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE FLUXO OBSTÉTRICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	120,00			
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO/VESÍCULA/VIAS BILIARES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAÇÃO UNILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
16	OSERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU TRANSVAGINAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	120,00			
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,40			
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	75,00			
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSNUSCÊNCIA NUCAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	86,40			
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	228,00			
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	86,00			
25	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,61			
26	SERVIÇOS/ATTIVIDADES REALIZADAS FOR CROTESTOTAL INICIDIO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.347,97			

	Tabela 63           SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>SÃO GONÇALO DO PARÁ</u>										
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALC	OR ICISMEP						
1	SERVICOS (ATIVIDADES REALIZADAS DOR RECEISCONAL MÉDICO	DIURNO	12 HORAS	R\$	1.721,02						
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NOTURNO	12 HORAS	R\$	2.126,00						
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	78,79						
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	78,79						
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	78,79						
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	78,79						
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	79,00						
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÉRESE DE LESÕES CUTÂNEAS (RETIRADA DE PINTAS)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	100,00						
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLETA DE BIÓPSIA DE PELE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	100,00						

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>SÃO GONÇALO DO RIC</u>	ABAIXO			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA E OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,17
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETOSSIGMOIDOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	113,81
10	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	RŚ	182,09
	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO VASCULAR (CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA, DUPLEX DE MEMBROS SUPERIORES,			1.14	
11	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA COM ENXERTO E CONSULTA PÓS-OPERATÓRIA)	NÃO SE APLICA	PACOTE R 12 HORAS R CONSULTA R	R\$	5.430,35
12	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	RŚ	1.849.72
13	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA		R\$	138,73
14	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA	NÃO SE APLICA		R\$	138,73
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA		RŚ	138,73
16	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	RŚ	138,73
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,73
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	119,08
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	119,08
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	138,73
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS I (EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS, CISTO SEBÁCEO, LIPOMA, CISTO FOLICULAR DE PELE, EXERESE DE UNHA, CANTOPLASTIA, QUELOIDES, LOBULOPLASTIA, DRENAGEM DE ABCESSO, VERRUGAS, INCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DE PELE E ANEXOS COM USO OU NÃO DE ELETROCAUTÉRIO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	219,65
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESISTA PARA COLOCAÇÃO DE FÍSTULA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	867,06
25	Serviços/atividades realizadas por profissional médico - gastroenterologista	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,17
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.965,32
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MÊS/24H SEMANAIS	R\$	16.184,98
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MÊS/40H SEMANAIS	R\$	23.930,31
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	237,00
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS/8H SEMANAIS	R\$	10.751,45
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.965,32
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTAS (ANGIOLOGISTA, CARDIOLOGISTA , DERMATOLOGISTA, ENDOCRINOLOGISTA, GINECOLOGISTA, NEFROLOGISTA, REUMATOLOGISTA, UROLOGISTA, OFTALMOLOGISTA, PREUMOLOGISTA, NEUROLOGISTA, PEDIATRA, ORTOPEDISTA, PSIQUIATRA, HEMATOLOGISTA, OTORRINOLARINGOLOGISTA)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	237,00

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>SÃO JOAQUIM DE BICAS</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP				
1		DIAS ÚTEIS DIURNO	12 HORAS	R\$	1.510,00				
2		DIAS ÚTEIS NOTURNO	12 HORAS	R\$	1.575,75				
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$	1.575,75				
4			HORA	R\$	208,67				
5		FERIADOS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$	2.504,00				
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	50,00				
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I (ENDOCRINOLOGISTA/ANGIOLOGISTA/PNEUMOLOGISTA/CLÍNICO DA DOR/ORTOPEDISTA/DERMATOLOGISTA/GINECOLOGISTA I, ULTRASSONOGRAFIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	75,00				
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II (NEUROLOGIA ADULTO/UROLOGISTA/CIRURGIÃO GERAL/PSIQUIATRA ADULTO/ORTOPEDISTA DE COLUNA/MÉDICO DO TRABALHO/GINECOLOGISTA II/PEDIATRA/CARDIOLOGISTA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA/ PROCEDIMENTO	R\$	100,00				
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA III (HEMATOLOGISTA/NEFROLOGISTA/NEUROLOGIA INFANTIL/PSIQUIATRA INFANTIL/REUMATOLOGIA/DUPLEX/ESPIROMETRIA/CARDIOLOGISTA INFANTIL/INFILTRAÇÃO/PROCTOLOGISTA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA/ PROCEDIMENTO	R\$	150,00				
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	3.282,56				
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	19.000,00				
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	302,00				
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA/PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	17.725,84				
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA SISTEMA PRISIONAL	PLANTÃO	10HR	R\$	1.378,79				
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA/POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	480,00				
17		DIAS ÚTEIS		R\$	1.707,13				
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	FINAIS DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$	2.048,55				
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	200,00				
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR (AVALIAÇÃO CIRÚRGICA PRÉ E PÓS	NÃO SE APLICA	PACOTE	R\$	2.300,00				

# Tabela 66

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>SÃO JOSÉ DA VARGINHA</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO	OR ICISMEP				
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	DIURNO/NOTURNO	PLANTÃO 6 HORAS	R\$	933,72				
2	SERVIÇUS/ATTVIDADES REALIZADAS PUR PROPISSIONAL INEDICO	DIORNO/NOTORNO	PLANTÃO 12 HORAS	R\$	1.867,43				
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MÊS/40H SEMANAIS	R\$	17.341,04				
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	PACOTE 15 CONSULTAS	R\$	1.735,00				
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,95				
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	134,99				
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ACUPUNTURISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	109,38				
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	102,48				
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	89,81				
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO VASCULAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	102,48				
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	89,81				
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,14				
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	97,87				
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,14				
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	89,81				
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,17				
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,17				
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,63				
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,63				
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,17				
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,08				
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	161,20				
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,63				
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,63				
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,14				
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	115,14				
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	138,17				
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	103,63				
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA COM EQUIPAMENTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	82,00				

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>SÃO SEBASTIÃO DO OESTE</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP			
1		DIURNO	12 HORAS	R\$	1.969,70			
2	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NOTURNO	12 HORAS	R\$	1.969,70			
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS FOR FROTISSIONAE MEDICO	FERIADOS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$	2.068,18			
4		FERIADOS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$	2.166,66			
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	256,04			
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	106,00			
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	85,35			
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	105,05			
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	131,31			
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	97,17			
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	90,21			
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.575,76			
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - REGULADOR	NÃO SE APLICA	GUIA AUDITADA	R\$	21,01			
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICA MÉDICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	20.000,00			
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	86,20			
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	200,47			
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,28			
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,28			
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	92,89			
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	96,23			
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,28			
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	89,55			
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,28			
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PROCTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,28			
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,28			
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	106,25			
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	80,19			
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,28			
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - MASTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	120,28			
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	100,24			

	Tabela 68				
CÓDIGO	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>SARZEDO</u> DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VAL	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	188,50
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I (ORTOPEDISTA, ANGIOLOGISTA, CIRURGIA GERAL, GINECOLOGISTA/OBSTRETRÍCIA, UROLOGISTA, ENDOCRINOLOGISTA, DERMATOLOGISTA E PEDIATRA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	65,66
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II (NEUROLOGISTA, GINECOLOGISTA/PROCEDÊNCIA DO COLO, OTORRINOLARINGOLOGISTA, ACUPUNTURISTA, PSIQUIATRA, CARDIOLOGISTA, ANESTESISTA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	78,79
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA III (NEUROCIRURGIÃO, GASTROENTEROLOGISTA, MASTOLOGISTA, OFTALMOLOGISTA, PROCTOLOGISTA, PSIQUIATRA INFANTIL)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	118,18
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA IV (NEFROLOGISTA, REUMATOLOGISTA, GERIATRA, NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO, HEMATOLOGISTA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	148,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.313,13
7 8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24HR)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	PLANTÃO NÃO SE APLICA	12 HORAS MÊS	R\$ R\$	1.969,54 5.252,53
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MEDICINA DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	4 HORAS	R\$	787,82
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	6 HORAS	R\$	656,57
11 12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24 HORAS)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PLANTÃO 4 HORAS	R\$ R\$	1.642,07
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	402,43
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESCLEROTERAPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	287,73
15 16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - ESCLEROTERAPIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO HORA	R\$ R\$	525,25 131,31
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	NÃO SE APLICA	4 HORAS	R\$	1.077,44
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TRANSVAGINAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	143,36
19 20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM PARTES MOLES COM DOPPLER  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TESTÍCULOS COM DOPPLER	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$	143,36 143,36
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TIREÓIDE COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	143,36
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM CERVICAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	143,36
23 24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM PAREDE ABDOMINAL COM DOPPLER SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM REGIÃO INGUINAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$	143,36 143,36
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM MORFOLÓGICO GESTACIONAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	218,35
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	191,00
27 28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM OBSTÉTRICO PBF (PERFIL BIOFÍSICO FETAL)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFISTA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$	143,36 65,66
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA COM LAUDO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	131,40
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETOSSIGMOIDOSCOPIA  SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR CLÍNICO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24 HORAS)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO MÊS	R\$	84,80
31 32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - COORDENADOR CLINICO EM URGÊNCIA/EMERGENCIA (UPA 24 HORAS)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24 HORAS)	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ R\$	13.364,96 13.364,96
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM DE ARTICULAÇÕES COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	143,36
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POLISSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	262,61
35 36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO	R\$ R\$	144,07 330,00
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA/EXÉRESE DE NÓDULO DE MAMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	215,52
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO (EEG)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	80,00
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÕES, BAINHA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	321,63
40	TENDINOSA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	65,66
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	180,00
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS)/DUPLEX SCAN DE CARÓTIDAS E ARTÉRIAS VERTEBRAIS E VENOSO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	140,00
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECODOPPLER DE ARTÉRIAS DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	140,00
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VIDEOLARINGOSCOPIA/FIBRONASOLARINGOSCOPIA COM EQUIPAMENTO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	216,24
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM RENAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	135,00
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	293,81
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MANOMETRIA ANORRETAL DIAGNÓSTICA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE DE OFTALMOLOGIA INFANTIL (CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA,	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	435,00
48	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO, TONOMETRIA, MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), RETINOSCOPIA (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	118,18
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE MIGUILLIM (CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA, MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO, TESTE DE VISÃO DE CORES, TESTE ORTÓPTICO, TONOMETRIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	118,18
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE AVALIAÇÃO DE CATARATA (CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CATARATA, BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR ECO A), MAPEAMENTO DE RETINA, TONOMETRIA, ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA (MONOCULAR) - ECO B (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	147,95
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE DE DIAGNÓSTICO/REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (CONSULTA MÉDICA ESPECIALISTA EM GLAUCOMA, TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA, CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADA), GONIOSCOPIA, PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR, TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA OCT (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	159,33
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM GLAUCOMA, TONOMETRIA E FUNDOSCOPIA)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE DE AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE CÓRNEA (CONSULTA MÉDICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81
53	ESPECIALIZADA EM CÓRNEA, TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA - CERATOSCOPIA (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO ), PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	113,81
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE DE AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE ESTRABISMO (CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ESTRABISMO E TESTE ORTÓPTICO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	108,12
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE DE AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE PLÁSTICA OCULAR (CONSULTA MÉDICA  COM ESPECIALISTA EM PLÁSTICA OCULAR)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE RETINA (CONSULTA MÉDICA COM	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	102,43
56 57	SERVIÇUS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROPISSIONAL MEDICO - PACUTE AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE RETINA (CONSULTA MEDICA COM ESPECIALISTA EM RETINA, TONOMETRIA, MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO, RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR) SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROPISSIONAL MÉDICO - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	159,33 21,62
57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA (MONOCULAR) ECO B	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	62,56
59	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA - MONOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	62,56
60	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR ECO A  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	36,72
61 62	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (BINOCULAR)	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	19,95 76,82
63	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CERATOMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	12,32
64	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR - CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FUNDOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	27,65
65 66	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - FONDOSCOPIA  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GONIOSCOPIA	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	11,62 27,62
67	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	42,65
68	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	142,36
69 70	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR  SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE SHIRMER	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	42,43 12,23
71	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE VISÃO DE CORES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	12,23
72	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ORTÓPTICO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TONOMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ R\$	32,10 11,38
73 74	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA OCT - BINOCULAR	NÃO SE APLICA NÃO SE APLICA	EXAME EXAME	R\$ R\$	11,38
75	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA (CERATOSCOPIA) - BINOCULAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	56,56
				<u> </u>	
76	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA COM PASSAGEM DE SONDA NASOENTÉRICA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	420,00

77	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MANOMETRIA ESOFÂGICA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	355,00
78	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PHMETRIA ESOFÂGICA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	350,00
79	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO/ESTÔMAGO/DUODENO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	116,52
80	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA OU COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	58,28
81	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TATUAGEM POR COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	831,01
82	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE VARIZES ESOFÁGICAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	731,01
83	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LIGADURA ELÁSTICA DE LESÃO HEMORRÁGICA DO APARELHO DIGESTIVO ALTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.516,14
84	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ENDOSCÓPICA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	488,52
85	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LAUDO DE ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	86,95
86	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LAUDO DE ELETROENCEFALOGRAMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	81,40
87	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA REFERÊNCIA TÉCNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	3.939,08
89	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GENERALISTA PARA EDUCAÇÃO CONTINUADA/EDUCAÇÃO PERMANENTE	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	402,99
90	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO DE REGULAÇÃO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$	13.364,97
91	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	143,36
92	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROFLUXOMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$	170,71
93	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE CÓRNEA OU CONJUNTIVA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	17,27
94	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - APOIO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	179,09
95		NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	2.004,74
96	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LÍDER DE SALA VERMELHA EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	FINAL DE SEMANA E FERIADOS ESPECIAIS	PLANTÃO	R\$	2.272,04
97	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PORTA EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.670,62
98	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UNIDADE DE DECISÃO CLÍNICA (UDC) EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.670,62
99	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PORTA EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 6H	R\$	868,72
100	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PORTA EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	140,33
101	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	1.804,27
102	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 6H	R\$	1.069,20
103	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (COM RQE)	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	2.272,04
104	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO EM PEDIATRIA EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (SEM RQE)	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	2.004,74
105	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - APOIO À PEDIATRIA EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$	2.004,74

	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>SENADOR FIRMINO</u>							
CÓDIGO	DESCRIÇÃO		UNIDADE DE MEDIDA	VALO	R ICISMEP			
1	SFRVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	PACOTE DE 30	р¢	6 259 40			
1 *	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS FOR FROI ISSIONAE MEDICO ORTO EDISTA	NAO 3E AFEICA	CONSULTAS	ĸŞ	6.358,40			

	SERVIÇOS MEDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAUDE DO MUNICIPIO DE <u>TAQUARAÇU DE MINAS</u>								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR I	ICISMEP				
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	FERIADOS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$	3.150,00				
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$	1.935,00				
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	136,57				
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	PACOTE 20 CONSULTAS	R\$	1.934,74				

	Tabela 71				
	SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE <u>UBÁ</u>				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	_	OR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	113,81
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	108,12
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,00
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	69,00
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	103,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUTORIZADOR/SUPERVISOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$	114,00
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	70,09
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	70,09
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	70,09
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA PLÁSTICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	70,09
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	70,09
12	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	70,09
13	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	70,09
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$	70,09
		SEGUNDA A SEXTA,	CONSOLIN		
15		DIURNO		R\$	2.158,90
		SEGUNDA A SEXTA,			
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	NOTURNO		R\$	2.224,31
		SÁBADO, DOMINGO E			
17		FERIADO	PLANTÃO	R\$	2.355,16
		SEGUNDA A SEXTA,	ILANIAO		
18				R\$	2.658,90
	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA COM RQE	DIURNO		R\$	
19	SERVIÇUS/ATTVIDADES REALIZADAS PUR PROFISSIONAL MEDICO - PEDIATRIA COM RQE	SEGUNDA A SEXTA,			2.724,30
20		NOTURNO			2.055.46
20	CERTIFICACIÓN DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMPA	SÁBADO, DOMINGO E	DD O CEDIA FRITO	R\$	2.855,16
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA INCISIONAL NO CORPO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	90,00
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA INCISIONAL EM FACE E PESCOÇO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	120,00
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÉRESE SIMPLES DE TUMORES DE PELE NO CORPO (UMA LESÃO) - LIPOMA, NEVO, NÓDULO, CISTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	90,00
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÉRESE SIMPLES DE TUMORES DE PELE EM FACE E PESCOÇO (UMA LESÃO) - LIPOMA,	_		١.	
24	NEVO, NÓDULO, CISTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	120,00
25	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÉRESE MÚLTIPLAS DE TUMORES DE PELE NO CORPO (ATÉ TRÊS LESÕES) - LIPO, NEVO,	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	225,00
	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÉRESE MÚLTIPLAS DE TUMORES DE PELE EM FACE E PESCOÇO (ATÉ TRÊS LESÕES) - LIPO,			_	
26	SERVIÇOS ATIVIDADES REALIZADAS FOR PROTESTIONAL MEDICO - LACRESE MICHES DE TOMORES DE FELE EM FACE E FESCOÇO (ATETRES ELSOCIS) - EIFO, NÉVO, NÓDULO, CISTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	275,00
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FULGURAÇÃO, CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA E FÍSICA DE LESÕES NO CORPO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	90,00
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FULGURAÇÃO, CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA E FÍSICA DE LESÕES EM FACE E PESCOÇO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	120,00
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DRENAGEM DE SEROMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	120,00
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CANTOPLATIA (UNHA ENCRAVADA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	120,00
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA LESÃO GENITAL MASCULINA OU FEMININA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	120,00
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	1.190,00
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE LÍNGUA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	120,00
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RECONSTRUÇÃO DE MAMA PÓS MASTECTOMIA COM EXPANSOR OU PRÓTESE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	13.500,00
35	SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOPLASTIA REDUTORA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$	9.800,00
33	SECOND TO THE PROPERTY OF THE	NAO JE AFLICA	. NOCEDIIVIEIVIO	11.9	5.000,00