

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

**Especialidade/Profissional/Prestador: ANAL.CLIN./ANAT. PAT / LIANI BEATRIZ BERTUOL ME / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
9900179 ANTICOAGULANTE LUPICO	35,00
9900250 ANTI DNA DUPLA HELICE OU NATIVO	23,00
9900268 ANTI ENDOMISIO ANTICORPOS IGA	50,00
9900209 ANTI TPO ANTICORPOS	27,00
0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE PAAF GUIADA POR ULTRASSOM	280,00
9900527 CAPACIDADE TOTAL DE LIGACAO DE FERRO	20,00
9900314 COPROPORFIRINA FEZES	75,00
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
0202060187 DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
0202060225 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	10,17
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
90115 DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	18,53
9900403 DOSAGEM DE SELENIO SERICO	38,00
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
9900365 DOSAGEM DO ANTIGENO CA 15-3	33,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/CONGELAMENTO/ PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCET	40,78
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	45,83
0203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	61,77
90310	EXAME ANATOMO PATOLOGICO DE TIREOIDE	48,00
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	40,78
0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35,34
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	20,96
90255	EXAME DE BIOPSIA DE PROSTATA POR PECA	33,00
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	20,96
9900519	FOSFORO - URINA 24 HRS	11,00
9900489	GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	24,00
90182	HBV PCR QUANTITATIVO	350,00
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	300,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC	18,55
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
9900187	PROTEINA C FUNCIONAL	75,00
0201010585	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA PAAF GUIADA POR ULTRASSOM	280,00
9900055	TESTE DE TOLERANCIA ABSORCAO A LACTOSE	60,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: ANAL.CL./ RX/ CIRURG / ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO LUCAS / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR	
0404010016	ADENOIDECTOMIA	500,00
0409070017	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	238,70
0408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	400,00
0404010024	AMIGDALECTOMIA	500,00
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	3,70

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0417010044 ANESTESIA GERAL	300,00
0202080013 ANTIBIOGRAMA	4,98
0408050039 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	400,00
0408020032 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	400,00
0408060050 ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	400,00
0408020040 ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	400,00
0408020059 ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	400,00
0408060069 ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	600,00
0408010045 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	400,00
0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	600,00
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	30,00
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	4,20
0202080072 BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
0408060085 BURSECTOMIA	400,00
0409060011 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	356,02
0409010065 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	600,00
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0407030026 COLECISTECTOMIA	500,00
0409070025 COLPECTOMIA	500,00
0409070033 COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	500,00
9900578 COLPOPERINEOPLASTIA ANT E POST COM AMPUT DE COLO COM TELA CIRG DE POLIP POROSA	1.200,00
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	500,00
0409060020 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	500,00
0409070068 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	500,00
0409070076 COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	500,00
0409070084 COLPOPLASTIA ANTERIOR	500,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0202050050 CONTAGEM DE ADDIS	2,04
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO GERAL	5,62
0202080110 CULTURA PARA BAAR	5,63
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
0202080102 CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	400,00
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	15,00
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB	110,20
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010040 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
0202010074 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202020061 DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	5,77
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0202060047 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
0202060055 DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
0202060063 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
0202070018 DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,04
0202070026 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
0202070042 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	2,25
0202010198 DOSAGEM DE AMONIA	3,51
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202070123 DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
0202070131 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	1,85
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
0202070166 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	8,83

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2,05
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	4,10
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA PCR	2,83
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
90115	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	18,53
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	13,19
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	35,00
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
0409040037	EPIDIDIMECTOMIA	400,00
0405010060	EPIILACAO DE CILIOS	30,00



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
0202080145 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
0211040037 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEÚDO CERVIC0-VAGINAL	2,80
0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINÁRIOS	3,70
0401020045 EXCISÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )	120,00
0409060038 EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	500,00
0409040070 EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	400,00
0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCÍGEO	400,00
0409070149 EXERESE DE CISTO VAGINAL	500,00
0409070157 EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	500,00
0409040088 EXERESE DE LESÃO DO CORDÃO ESPERMÁTICO	400,00
0408060123 EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÍDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	400,00
0408060131 EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	284,12
0409040096 EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DA BOLSA ESCROTAL	400,00
0401020100 EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	400,00
0408060140 FASCIOTOMIA	400,00
0408020105 FASCIOTOMIA DE Membros SUPERIORES	400,00
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	400,00
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	400,00
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	500,00
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	500,00
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	500,00
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	500,00
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	400,00
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	500,00
0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	500,00
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL	500,00
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	500,00
0409060186 LAQUEADURA TUBÁRIA	500,00
0202020398 LEUCOGRAMA	2,73
0408060158 MANIPULAÇÃO ARTICULAR	400,00
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO MONOCULAR	38,00
0409070190 MARSUPIALIZAÇÃO DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN	279,92
0409020079 MEATOTOMIA SIMPLES	400,00
0409060194 MIOMECTOMIA	500,00
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	500,00
0409070203 OPERAÇÃO DE BURCH	500,00
0409040126 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	400,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	500,00
0409040142 ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	400,00
0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	400,00
0409040150 ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	400,00
0408060174 OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	500,00
0408060182 OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	400,00
0408060190 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	600,00
0408050101 PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	400,00
0202050157 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
0202030415 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
0202030440 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI HTLV-2	18,55
0202030539 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO FAN	17,16
0202030610 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	18,55
0202030652 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC	18,55
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR	2,83
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
0202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
0409050083 POSTECTOMIA	400,00
0409030023 PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	600,00
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
0202090280 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
0202020509 PROVA DO LACO	2,73
0408050110 QUADRICEPSPLASTIA	600,00
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	30,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	30,00
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	30,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEO	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	30,00
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30,00
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	30,00
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	30,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	30,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0202031098	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10
0202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
0408050128	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	400,00
0408020130	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	400,00
0409070211	RECONSTRUCAO DA VAGINA	500,00
0408020148	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	400,00
0408050136	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	600,00
0408050144	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	400,00
0408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	400,00
0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	600,00
0408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	600,00
0408050322	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	400,00
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	400,00
0408060212	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	400,00
0408020091	RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	400,00
0409020109	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	400,00
0408060301	RESSECCAO MUSCULAR	400,00
0408060310	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	400,00
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0408060328	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	278,14
0408060336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	280,66
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	400,00
0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	400,00
0408060387	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL /	500,00
0408060409	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	400,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0408060425	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	400,00
0408050330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (E	343,88
0409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	500,00
0409060259	SALPINGOPLASTIA	500,00
0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	400,00
0404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	400,00
0408060441	TENOLISE	400,00
0408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	400,00
0408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	500,00
0408060484	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO	400,00
0408050373	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	400,00
0408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	400,00
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
0202060420	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) COOMBS DIRETO	2,73
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) COOMBS INDIRETO	2,73
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
0211060259	TONOMETRIA	15,00
0408050390	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	400,00
0408060530	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	400,00
0408060549	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	400,00
0415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	400,00
0408010231	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	400,00
0408060565	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	400,00
0408060557	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	400,00
0408050438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	500,00
0409070220	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	238,70
0408020326	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	400,00
0408060573	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	400,00
0408060581	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	400,00
0409070238	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	500,00
0409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	500,00
0408050497	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	400,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0408010150	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	400,00
0408020407	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	400,00
0408050527	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	400,00
0408020415	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	400,00
0408020423	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	400,00
0408020431	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	400,00
0408050535	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	400,00
0408050560	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	400,00
0408050578	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	400,00
0408020342	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	385,20
0408020350	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPICONDILIO / EPITROCLEA DO UMEMO	400,00
0408050454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	400,00
0408050608	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	400,00
0408020369	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROCLEA/APOFISE CORONOIDE DO	400,00
0408020377	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPANOS	400,00
0408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSANOS	400,00
0408020440	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	400,00
0408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	400,00
0408020458	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	400,00
0408020466	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	400,00
0408060590	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E	400,00
0408050659	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	400,00
0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	500,00
0409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	238,70
0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	500,00
0408060620	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	500,00
0408020482	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNH	400,00
0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO	400,00
0408020490	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	400,00
0408050675	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	400,00
0408020504	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	400,00
0408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	400,00
0408020512	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	400,00
0408020520	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	400,00
0408050730	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	400,00
0408050748	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	400,00
0408050764	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	400,00
0408020580	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	400,00
0408020598	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	400,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0408050845	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	400,00
0408050799	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO	500,00
0408050861	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TI	500,00
0408020555	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	400,00
0408050870	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TI	400,00
0408050802	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TRO	500,00
0408020563	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	500,00
0408050810	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FE	600,00
0408020571	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	400,00
0408050837	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DIST	500,00
0408020601	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO IIVEL DO CARPO	400,00
0408010223	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	400,00
0408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	600,00
0408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	400,00
0408020628	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	385,20
0408060700	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	400,00
0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	400,00
0409070289	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	500,00
0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	500,00
0408050918	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	400,00
0408050926	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	600,00
0303080094	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	50,00
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES ECOGUIADA COM ESPUM	730,00
0404010415	TURBINECTOMIA	500,00
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
90263	ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES	100,00
0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	70,00
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
90271	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	150,00
0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00
0409020125	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	400,00



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0409040240 VASECTOMIA	500,00
0409070300 VULVECTOMIA SIMPLES	256,88

**Especialidade/Profissional/Prestador: ANÁLISES CLIN./CITOP / LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS HOFFMANN LTDA ME / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
9900039 ALBUMINA	12,00
0202050017 ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	3,70
0202080013 ANTIBIOGRAMA	4,98
9900241 ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANCA	52,00
9900179 ANTICOAGULANTE LÚPICO	35,00
90174 ANTICORPOS ANTI HIV I HIV II ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA	20,00
9900497 ANTICORPOS IGG ANTI GIARDIA LAMBLIA	80,00
9900500 ANTICORPOS IGM ANTI GIARDIA LAMBLIA	98,00
9900250 ANTI DNA DUPLA HELICE OU NATIVO	23,00
9900268 ANTI ENDOMISIO ANTICORPOS IGA	50,00
9900276 ANTI ENDOMISIO ANTICORPOS IGG	31,00
9900128 ANTI GLIADINA IGA	25,00
9900136 ANTI GLIADINA IGG	25,00
9900209 ANTI TPO ANTICORPOS	27,00
9900144 ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	52,00
9900152 ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	52,00
9900160 ANTI TROMBINA III	38,00
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	4,20
0202080072 BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
9900322 BRUCELOSE SOROGLUTINACAO	15,00
9900047 CA 19-9	30,00
9900012 CALCIO URINA 24 HRS	15,00
9900535 CAPACIDADE LATENTE DE LIGACAO DE FERRO	20,00
9900527 CAPACIDADE TOTAL DE LIGACAO DE FERRO	20,00
90204 CAPTURA HÍBRIDA PARA HPV ALTO E BAIXO RISCO	190,00
90212 CAPTURA HÍBRIDA PARA HPV ALTO RISCO	150,00
9900420 CAXUMBA ANTICORPOS IGG	26,00
9900438 CAXUMBA ANTICORPOS IGM	26,00
9900454 CHAGAS ANTICORPOS IGG	25,00
9900462 CHAGAS ANTICORPOS IGM	25,00
9900284 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG IFI	35,00
9900292 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM IFI	35,00
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0202050041 CLEARANCE DE UREIA DEPURACAO UREIA ENDOGENA	3,51

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
9900314	COPROPORFIRINA FEZES	75,00
9900446	CORTISOL - URINA 24 HRS	20,00
9900098	CREATINA QUINASE MB ATIVIDADE CPKMB	20,00
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO GERAL	5,62
0202080110	CULTURA PARA BAAR	5,63
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
9900306	CULTURA SECRECAO VAGINAL	19,00
9900063	DEFICIENCIA DE LACTASE CONGENITA MOLECULAR	160,00
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202020061	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,04
9900195	DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	25,00
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	3,51
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
9900390	DOSAGEM DE CROMO SERICO	28,00
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA LDH	3,68
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
9900217	DOSAGEM DE ESTRADIOL - 17 BETA	20,00
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2,05
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	4,10
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
9900233	DOSAGEM DE PROLACTINA POOL	20,00
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA PCR	2,83
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
90115	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	18,53
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	13,19
9900403	DOSAGEM DE SELENIO SERICO	38,00
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
90220	DOSAGEM DE T TRES LIVRE	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35
9900365	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 15-3	33,00
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
0203010019 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
0211040037 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	2,80
0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
9900411 FOSFATASE ALCALINA FRACAO OSSEA	100,00
9900519 FOSFORO - URINA 24 HRS	11,00
9900080 FRUTOSAMINA	20,00
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	60,00
9900489 GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	24,00
90182 HBV PCR QUANTITATIVO	350,00
9900470 HELICOBACTER PYLORI IGG	28,00
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
9900373 HISTOPLASMOSE ANTICORPOS	53,00
9900071 HLA 27 - DETECCAO POR PCR	65,00
9900225 HOMOCISTEINA	40,00
9900551 IGE ESPECIFICO	25,00
9900101 INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA IST	19,00
0202020398 LEUCOGRAMA	2,73
9900110 MICROALBUMINURIA	20,00
9900381 MONONUCLEOSE ANTICORPOS HETEROFILOS	20,00
0202050157 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
0202030415 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
0202030440 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI HTLV-2	18,55
0202030539 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO FAN	17,16
0202030610 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B ANTI HBE	18,55
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC)	18,55
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV)	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV)	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80
0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
0202050220 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
0202050238 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
0202050246 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
0202080200 PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
0202080218 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
0202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
0202080226 PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
0202050297 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
0202050319 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
0202040160 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
9900187 PROTEINA C FUNCIONAL	75,00
9900020 PROTEINURIA	2,04
9900349 PROTOPORFIRINA ZINCO	50,00
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
0202090280 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
0202020509 PROVA DO LACO	2,73
0202031098 REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10
0202031101 REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
0202060411 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
0202060420	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
9900055	TESTE DE TOLERANCIA ABSORCAO A LACTOSE	60,00
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) COOMBS DIRETO	2,73
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) COOMBS INDIRETO	2,73
0202031179	TESTE NAO TREPONEMICO P DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
90239	TOXOPLASMOSE AVIDEZ ANTICORPOS IGG	35,00
90247	TRAB ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	38,00
9900357	VITAMINA B1	99,00
9900330	WIDAL REACAO	15,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: ANALISES CLIN./CITOP / LABORATORIO PREVENT LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR	
9900039	ALBUMINA	12,00
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	3,70
9900241	ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANCA	52,00
9900179	ANTICOAGULANTE LUPICO	35,00
90174	ANTICORPOS ANTI HIV I HIV II ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA	20,00
9900497	ANTICORPOS IGG ANTI GIARDIA LAMBLIA	80,00
9900500	ANTICORPOS IGM ANTI GIARDIA LAMBLIA	98,00
9900250	ANTI DNA DUPLA HELICE OU NATIVO	23,00
9900268	ANTI ENDOMISIO ANTICORPOS IGA	50,00
9900276	ANTI ENDOMISIO ANTICORPOS IGG	31,00
9900128	ANTI GLIADINA IGA	25,00
9900136	ANTI GLIADINA IGG	25,00
9900209	ANTI TPO ANTICORPOS	27,00
9900144	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	52,00
9900152	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	52,00
9900160	ANTI TROMBINA III	38,00
9900322	BRUCELOSE SOROGLUTINACAO	15,00
9900047	CA 19-9	30,00
9900012	CALCIO URINA 24 HRS	15,00
9900535	CAPACIDADE LATENTE DE LIGACAO DE FERRO	20,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

90204 CAPTURA HIBRIDA PARA HPV ALTO E BAIXO RISCO	190,00
90212 CAPTURA HIBRIDA PARA HPV ALTO RISCO	150,00
9900420 CAXUMBA ANTICORPOS IGG	26,00
9900438 CAXUMBA ANTICORPOS IGM	26,00
9900454 CHAGAS ANTICORPOS IGG	25,00
9900462 CHAGAS ANTICORPOS IGM	25,00
9900284 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG IFI	35,00
9900292 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM IFI	35,00
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
9900446 CORTISOL - URINA 24 HRS	20,00
9900098 CREATINA QUINASE MB ATIVIDADE CPKMB	20,00
9900063 DEFICIENCIA DE LACTASE CONGENITA MOLECULAR	160,00
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	5,77
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
9900195 DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	25,00
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	2,25
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	1,85
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
9900390	DOSAGEM DE CROMO SERICO	28,00
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA LDH	3,68
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
9900217	DOSAGEM DE ESTRADIOL - 17 BETA	20,00
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
9900233	DOSAGEM DE PROLACTINA POOL	20,00
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA PCR	2,83
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

9900403 DOSAGEM DE SELENIO SERICO	38,00
0202060322 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
0202031217 DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35
9900365 DOSAGEM DO ANTIGENO CA 15-3	33,00
0203010019 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
9900519 FOSFORO - URINA 24 HRS	11,00
9900080 FRUTOSAMINA	20,00
9900489 GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	24,00
90182 HBV PCR QUANTITATIVO	350,00
9900470 HELICOBACTER PYLORI IGG	28,00
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
9900373 HISTOPLASMOSE ANTICORPOS	53,00
9900071 HLA 27 - DETECCAO POR PCR	65,00
9900225 HOMOCISTEINA	40,00
9900551 IGE ESPECIFICO	25,00
9900101 INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA IST	19,00
9900110 MICROALBUMINURIA	20,00
9900381 MONONUCLEOSE ANTICORPOS HETEROFILOS	20,00
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI HTLV-2	18,55
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO FAN	17,16
0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	18,55
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B ANTI HBE	18,55
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC)	18,55
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
0202030750 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV)	18,55
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV)	18,55
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	18,55
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
9900187 PROTEINA C FUNCIONAL	75,00
9900020 PROTEINURIA	2,04
9900349 PROTOPORFIRINA ZINCO	50,00
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
9900055 TESTE DE TOLERANCIA ABSORCAO A LACTOSE	60,00
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
90239 TOXOPLASMOSE AVIDEZ ANTICORPOS IGG	35,00
90247 TRAB ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	38,00
9900357 VITAMINA B1	99,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

9900330 WIDAL REACAO	15,00
----------------------	-------

### Especialidade/Profissional/Prestador: ANALISES CLINICAS / ANALISES CLINICAS MOURA EIRELI ME / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	3,70
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP	5,77
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA PCR	2,83
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
0203010019 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
0202020398 LEUCOGRAMA	2,73
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55

### Especialidade/Profissional/Prestador: ANALISES CLINICAS / CASSOL & SOMAVILLA ANALISES CLINICAS LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	3,70
0202080013 ANTIBIOGRAMA	4,98
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	4,20
0202080072 BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0202050050 CONTAGEM DE ADDIS	2,04
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO GERAL	5,62
0202080110 CULTURA PARA BAAR	5,63
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
0202080102 CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010040 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
0202010074 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202020061 DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	5,77
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
0202060047 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
0202060055 DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
0202060063 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
0202070018 DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,04
0202070026 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
0202070042 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	2,25
0202010198 DOSAGEM DE AMONIA	3,51
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202070123 DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
0202070131 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	1,85
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
0202070166 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	1,85

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2,05
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	4,10
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA PCR	2,83
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
90115	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	18,53
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	13,19
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
0202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
0211040037	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVIC0-VAGINAL	2,80
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	60,00
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
0202020398 LEUCOGRAMA	2,73
0202050157 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
0202030415 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
0202030440 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI HTLV-2	18,55
0202030539 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO FAN	17,16
0202030610 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	18,55
0202030652 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC	18,55
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR	2,83
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	18,55



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
0202080188 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
0202050173 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
0202050181 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
0202050203 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
0202020428 PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80
0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
0202050220 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
0202050238 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
0202050246 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
0202080200 PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
0202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
0202080226 PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
0202050297 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
0202050319 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
0202040160 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
0202090280 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
0202020509	PROVA DO LACO	2,73
0202031098	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10
0202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
0202060420	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) COOMBS DIRETO	2,73
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) COOMBS INDIRETO	2,73
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43

**Especialidade/Profissional/Prestador: ANÁLISES CLÍNICAS / G PASTEUR LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLOGIA LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR	
9900039	ALBUMINA	12,00
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98
9900241	ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANCA	52,00
9900179	ANTICOAGULANTE LUPICO	35,00
90174	ANTICORPOS ANTI HIV I HIV II ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA	20,00
9900497	ANTICORPOS IGG ANTI GIARDIA LAMBLIA	80,00
9900500	ANTICORPOS IGM ANTI GIARDIA LAMBLIA	98,00
9900250	ANTI DNA DUPLA HELICE OU NATIVO	23,00
9900268	ANTI ENDOMISIO ANTICORPOS IGA	50,00
9900276	ANTI ENDOMISIO ANTICORPOS IGG	31,00
9900128	ANTI GLIADINA IGA	25,00
9900136	ANTI GLIADINA IGG	25,00
9900209	ANTI TPO ANTICORPOS	27,00
9900144	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	52,00
9900152	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	52,00
9900160	ANTI TROMBINA III	38,00
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	4,20
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
9900322	BRUCELOSE SOROGLUTINACAO	15,00
9900047	CA 19-9	30,00
9900012	CALCIO URINA 24 HRS	15,00
9900535	CAPACIDADE LATENTE DE LIGACAO DE FERRO	20,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

9900527 CAPACIDADE TOTAL DE LIGACAO DE FERRO	20,00
90204 CAPTURA HIBRIDA PARA HPV ALTO E BAIXO RISCO	190,00
90212 CAPTURA HIBRIDA PARA HPV ALTO RISCO	150,00
9900420 CAXUMBA ANTICORPOS IGG	26,00
9900438 CAXUMBA ANTICORPOS IGM	26,00
9900454 CHAGAS ANTICORPOS IGG	25,00
9900462 CHAGAS ANTICORPOS IGM	25,00
9900284 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG IFI	35,00
9900292 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM IFI	35,00
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0202050050 CONTAGEM DE ADDIS	2,04
0202030016 CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
0202090051 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
9900314 COPROPORFIRINA FEZES	75,00
9900446 CORTISOL - URINA 24 HRS	20,00
9900098 CREATINA QUINASE MB ATIVIDADE CPKMB	20,00
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO GERAL	5,62
0202080110 CULTURA PARA BAAR	5,63
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
0202080102 CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
9900306 CULTURA SECRECAO VAGINAL	19,00
9900063 DEFICIENCIA DE LACTASE CONGENITA MOLECULAR	160,00
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
0202010040 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
0202010074 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202020061 DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	5,77
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,04
9900195	DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	25,00
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	3,51
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
9900390	DOSAGEM DE CROMO SERICO	28,00
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA LDH	3,68
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
9900217	DOSAGEM DE ESTRADIOL - 17 BETA	20,00
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2,05
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	4,10
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
9900233	DOSAGEM DE PROLACTINA POOL	20,00
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA PCR	2,83
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
90115	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	18,53
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	13,19
9900403	DOSAGEM DE SELENIO SERICO	38,00
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12



## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
90220 DOSAGEM DE T TRES LIVRE	8,71
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	15,65
0202031217 DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35
9900365 DOSAGEM DO ANTIGENO CA 15-3	33,00
0202010716 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
0202080145 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
0211040037 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVIC0-VAGINAL	2,80
0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
9900411 FOSFATASE ALCALINA FRACAO OSSEA	100,00
9900519 FOSFORO - URINA 24 HRS	11,00
9900080 FRUTOSAMINA	20,00
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	60,00
9900489 GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	24,00
90182 HBV PCR QUANTITATIVO	350,00
9900470 HELICOBACTER PYLORI IGG	28,00
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
9900373 HISTOPLASMOSE ANTICORPOS	53,00
9900071 HLA 27 - DETECCAO POR PCR	65,00
9900225 HOMOCISTEINA	40,00
9900551 IGE ESPECIFICO	25,00
9900101 INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA IST	19,00
0202020398 LEUCOGRAMA	2,73
9900110 MICROALBUMINURIA	20,00
9900381 MONONUCLEOSE ANTICORPOS HETEROFILOS	20,00
0202050157 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
0202030415 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
0202030440 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
0202030490 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA	19,73
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI HTLV-2	18,55
0202030539 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO FAN	17,16
0202030610 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	18,55
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B ANTI HBE	18,55
0202030652 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC	18,55
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR	2,83
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
0202030750 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	17,16
0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	18,55
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
0202080188 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
0202050173 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
0202050181 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
0202050203 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
0202020428 PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80
0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
0202050220 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
0202080218 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
0202080226 PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
0202050297 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
0202050319 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
0202040160 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
9900187 PROTEINA C FUNCIONAL	75,00
9900020 PROTEINURIA	2,04
9900349 PROTOPORFIRINA ZINCO	50,00
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
0202090280 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
0202020509 PROVA DO LACO	2,73
0202031098 REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10
0202031101 REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
0202060411 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
0202060403 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
0202060420 TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
0202020533 TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
0202060446 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
0202060454 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
9900055 TESTE DE TOLERANCIA ABSORCAO A LACTOSE	60,00
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) COOMBS DIRETO	2,73
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) COOMBS INDIRETO	2,73
0202031179 TESTE NAO TREPONEMICO P DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83
0202060462 TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
90239 TOXOPLASMOSE AVIDEZ ANTICORPOS IGG	35,00
90247 TRAB ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	38,00
9900357 VITAMINA B1	99,00
9900330 WIDAL REACAO	15,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: ANALISES CLINICAS / LABORATORIO DE ANALISE CLINICA PALMA SOLA LTDA ME / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	3,70
0202080013 ANTIBIOGRAMA	4,98
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	4,20
0202080072 BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0202050050 CONTAGEM DE ADDIS	2,04
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO GERAL	5,62
0202080110 CULTURA PARA BAAR	5,63
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
0202080102 CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
0202010040 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
0202010074 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202020061 DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	5,77
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
0202060047 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
0202060055 DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
0202060063 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
0202070018 DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,04
0202070026 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
0202070042 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	2,25
0202010198 DOSAGEM DE AMONIA	3,51
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202070123 DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
0202070131 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	1,85
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
0202070166 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	1,85
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2,05
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	4,10
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17



## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA PCR	2,83
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
90115	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	18,53
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	13,19
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
0202010716	ELETOFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
0202010724	ELETOFORESE DE PROTEINAS	4,42
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
0211040037	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	2,80
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	60,00
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202020398 LEUCOGRAMA	2,73
0202050157 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
0202030415 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
0202030440 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI HTLV-2	18,55
0202030539 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO FAN	17,16
0202030610 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	18,55
0202030652 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC	18,55
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR	2,83
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	18,55
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
0202080188 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202050173 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
0202050181 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
0202050203 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
0202020428 PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80
0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
0202050220 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
0202050238 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
0202050246 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
0202080200 PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
0202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
0202080226 PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
0202050297 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
0202050319 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
0202040160 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
0202090280 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
0202020509 PROVA DO LACO	2,73

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202031098 REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10
0202031101 REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
0202060411 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
0202060403 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
0202060420 TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
0202020533 TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
0202060446 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
0202060454 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) COOMBS DIRETO	2,73
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) COOMBS INDIRETO	2,73
0202060462 TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43

**Especialidade/Profissional/Prestador: ANÁLISES CLÍNICAS / LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICA ORTOLAN LTDA ME / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	3,70
0202080013 ANTIBIOGRAMA	4,98
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	4,20
0202080072 BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0202050050 CONTAGEM DE ADDIS	2,04
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO GERAL	5,62
0202080110 CULTURA PARA BAAR	5,63
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
0202080102 CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
0202010040 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
0202010074 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202020061 DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	5,77
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
0202060047 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
0202060055 DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
0202060055 DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
0202060063 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
0202070018 DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,04
0202070026 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
0202070042 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	2,25
0202010198 DOSAGEM DE AMONIA	3,51
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202070123 DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
0202070131 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	1,85
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
0202070166 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	1,85
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202010309 DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
0202030148 DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2,05
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	4,10
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11



## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA PCR	2,83
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
90115	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	18,53
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	13,19
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
0211040037	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	2,80
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	60,00
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
0202020398	LEUCOGRAMA	2,73
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI HTLV-2	18,55
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO FAN	17,16
0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	18,55
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC	18,55
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR	2,83
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80
0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
0202050220 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
0202050238 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
0202050246 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
0202080200 PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
0202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
0202080226 PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
0202050297 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
0202050319 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
0202040160 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
0202090280 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
0202020509 PROVA DO LACO	2,73
0202031098 REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10
0202031101 REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
0202060411 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
0202060403 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
0202060420 TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
0202020533 TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
0202060446 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) COOMBS DIRETO	2,73
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) COOMBS INDIRETO	2,73
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43

**Especialidade/Profissional/Prestador: ANALISES CLINICAS / LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS JOAO GABRIEL LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR	
9900039	ALBUMINA	12,00
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98
9900241	ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANCA	52,00
9900179	ANTICOAGULANTE LUPICO	35,00
9900250	ANTI DNA DUPLA HELICE OU NATIVO	23,00
9900268	ANTI ENDOMISIO ANTICORPOS IGA	50,00
9900276	ANTI ENDOMISIO ANTICORPOS IGG	31,00
9900128	ANTI GLIADINA IGA	25,00
9900136	ANTI GLIADINA IGG	25,00
9900209	ANTI TPO ANTICORPOS	27,00
9900144	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	52,00
9900152	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	52,00
9900160	ANTI TROMBINA III	38,00
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
9900047	CA 19-9	30,00
9900012	CALCIO URINA 24 HRS	15,00
9900527	CAPACIDADE TOTAL DE LIGACAO DE FERRO	20,00
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO GERAL	5,62
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
9900195	DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	25,00
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA LDH	3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
9900217	DOSAGEM DE ESTRADIOL - 17 BETA	20,00
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA PCR	2,83
90115 DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	18,53
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	1,85
0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
90220 DOSAGEM DE T TRES LIVRE	8,71
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	15,65
0202031217 DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35
9900365 DOSAGEM DO ANTIGENO CA 15-3	33,00
9900411 FOSFATASE ALCALINA FRACAO OSSEA	100,00
9900080 FRUTOSAMINA	20,00
90182 HBV PCR QUANTITATIVO	350,00
9900470 HELICOBACTER PYLORI IGG	28,00
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
9900071 HLA 27 - DETECCAO POR PCR	65,00
9900225 HOMOCISTEINA	40,00
9900551 IGE ESPECIFICO	25,00
9900101 INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA IST	19,00
9900110 MICROALBUMINURIA	20,00
9900381 MONONUCLEOSE ANTICORPOS HETEROFILOS	20,00
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO FAN	17,16
0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	18,55
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B ANTI HBE	18,55
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC)	18,55
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	18,55
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	18,55
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
9900187 PROTEINA C FUNCIONAL	75,00
9900055 TESTE DE TOLERANCIA ABSORCAO A LACTOSE	60,00
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
90239 TOXOPLASMOSE AVIDEZ ANTICORPOS IGG	35,00
90247 TRAB ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	38,00
9900330 WIDAL REACAO	15,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: ANALISES CLINICAS / LABORATORIO OLIVEIRA LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
9900039 ALBUMINA	12,00
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	3,70
0202080013 ANTIBIOGRAMA	4,98
9900241 ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANCA	52,00
9900179 ANTICOAGULANTE LUPICO	35,00
90174 ANTICORPOS ANTI HIV I HIV II ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA	20,00
9900497 ANTICORPOS IGG ANTI GIARDIA LAMBLIA	80,00
9900500 ANTICORPOS IGM ANTI GIARDIA LAMBLIA	98,00
9900250 ANTI DNA DUPLA HELICE OU NATIVO	23,00
9900268 ANTI ENDOMISIO ANTICORPOS IGA	50,00
9900276 ANTI ENDOMISIO ANTICORPOS IGG	31,00
9900128 ANTI GLIADINA IGA	25,00
9900136 ANTI GLIADINA IGG	25,00
9900209 ANTI TPO ANTICORPOS	27,00
9900144 ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	52,00

## Prestadores, Procedimentos e Valores

9900152 ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	52,00
9900160 ANTI TROMBINA III	38,00
0202080072 BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
9900322 BRUCELOSE SOROGLUTINACAO	15,00
9900047 CA 19-9	30,00
9900012 CALCIO URINA 24 HRS	15,00
9900535 CAPACIDADE LATENTE DE LIGACAO DE FERRO	20,00
9900527 CAPACIDADE TOTAL DE LIGACAO DE FERRO	20,00
90204 CAPTURA HIBRIDA PARA HPV ALTO E BAIXO RISCO	190,00
90212 CAPTURA HIBRIDA PARA HPV ALTO RISCO	150,00
9900420 CAXUMBA ANTICORPOS IGG	26,00
9900438 CAXUMBA ANTICORPOS IGM	26,00
9900454 CHAGAS ANTICORPOS IGG	25,00
9900462 CHAGAS ANTICORPOS IGM	25,00
9900284 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG IFI	35,00
9900292 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM IFI	35,00
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0202050041 CLEARANCE DE UREIA DEPURACAO UREIA ENDOGENA	3,51
0202050050 CONTAGEM DE ADDIS	2,04
0202030016 CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
9900314 COPROPORFIRINA FEZES	75,00
9900446 CORTISOL - URINA 24 HRS	20,00
9900098 CREATINA QUINASE MB ATIVIDADE CPKMB	20,00
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO GERAL	5,62
9900306 CULTURA SECRECAO VAGINAL	19,00
9900063 DEFICIENCIA DE LACTASE CONGENITA MOLECULAR	160,00
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
0202010040 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
0202010074 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	5,77
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
0202060047 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
9900195 DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	25,00
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	2,25
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202070123 DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
0202070131 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	1,85
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
0202070166 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	1,85
0202070190 DOSAGEM DE COBRE	3,51
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202010309 DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
0202030148 DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

9900390 DOSAGEM DE CROMO SERICO	28,00
0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
0202070204 DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
0202060152 DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
9900217 DOSAGEM DE ESTRADIOL - 17 BETA	20,00
0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
0202060187 DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	15,65
0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
0202010449 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202020339 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
0202060225 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	10,17
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	2,25
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
0202070263 DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202060284 DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
9900233 DOSAGEM DE PROLACTINA POOL	20,00
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA PCR	2,83

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
90115	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	18,53
9900403	DOSAGEM DE SELENIO SERICO	38,00
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
90220	DOSAGEM DE T TRES LIVRE	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
9900365	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 15-3	33,00
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
0211040037	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	2,80
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
9900411	FOSFATASE ALCALINA FRACAO OSSEA	100,00
9900519	FOSFORO - URINA 24 HRS	11,00
9900080	FRUTOSAMINA	20,00
9900489	GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	24,00
90182	HBV PCR QUANTITATIVO	350,00
9900470	HELICOBACTER PYLORI IGG	28,00
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
9900373	HISTOPLASMOSE ANTICORPOS	53,00
9900071	HLA 27 - DETECCAO POR PCR	65,00
9900225	HOMOCISTEINA	40,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

9900551 IGE ESPECIFICO	25,00
9900101 INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA IST	19,00
0202020398 LEUCOGRAMA	2,73
9900110 MICROALBUMINURIA	20,00
9900381 MONONUCLEOSE ANTICORPOS HETEROFILOS	20,00
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
0202030415 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
0202030440 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI HTLV-2	18,55
0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO FAN	17,16
0202030610 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	18,55
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B ANTI HBE	18,55
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC)	18,55
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
0202030750 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV)	18,55
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	18,55
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV)	18,55



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	17,16
0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	18,55
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	18,55
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
0202080188 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
0202050238 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
0202050246 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
0202080218 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
0202050297 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
0202050319 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
9900187 PROTEINA C FUNCIONAL	75,00
9900020 PROTEINURIA	2,04
9900349 PROTOPORFIRINA ZINCO	50,00
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
0202020509 PROVA DO LACO	2,73
9900055 TESTE DE TOLERANCIA ABSORCAO A LACTOSE	60,00
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) COOMBS DIRETO	2,73
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) COOMBS INDIRETO	2,73
0202031179	TESTE NAO TREPONEMICO P DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83
90239	TOXOPLASMOSE AVIDEZ ANTICORPOS IGG	35,00
90247	TRAB ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	38,00
9900357	VITAMINA B1	99,00
9900330	WIDAL REACAO	15,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ANALISES CLINICAS / SOCIEDADE HOSP. MEDICA DO OESTE CATARINENSE LTDA / CASAVITTA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR	
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	60,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ANALISES CL./USG/ RX / INSTITUTO HOSPITALAR BENEF N SENHORA DAS MERCES / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR	
0409070017	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	238,70
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	3,70
0417010044	ANESTESIA GERAL	300,00
0408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	400,00
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	4,20
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
0408060085	BURSECTOMIA	400,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	100,00
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	400,00
0211060054	CERATOMETRIA	40,00
0409060011	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	356,02
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA DEPURACAO UREIA ENDOGENA	3,51
0409070025	COLPECTOMIA	500,00
0409070033	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	500,00
0409070041	COLPOPERINEOCLEISE	500,00
9900578	COLPOPERINEOPLASTIA ANT E POST COM AMPUT DE COLO COM TELA CIRG DE POLIP POROSA	1.200,00
0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	500,00
0409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	500,00
0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	500,00
0409070076	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	500,00
0409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	500,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	250,00
0405010028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	250,00
0405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	250,00
0409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	400,00
0409060054	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	274,76
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	15,00
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA LDH	3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA PCR	2,83
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
90115	DOSAGEM DE PSA LIVRE E TOTAL	18,53
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
90220	DOSAGEM DE T TRES LIVRE	8,71
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35
0405010060	EPILACAO DE CILIOS	30,00
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
0204060036	ESCANOMETRIA	30,00
0202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
0409060038	EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	500,00
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU	90,00
0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	500,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	500,00
0408060131 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	284,12
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER - MONOCULAR	250,00
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	500,00
0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	500,00
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL	500,00
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	500,00
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER MONOCULAR	300,00
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	500,00
0202020398 LEUCOGRAMA	2,73
0408060158 MANIPULACAO ARTICULAR	400,00
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO MONOCULAR	38,00
0409070190 MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTHOLIN	279,92
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	40,00
0409060194 MIOMECTOMIA	500,00
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	35,00
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	500,00
0409070203 OPERACAO DE BURCH	500,00
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	20,00
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B ANTI HBE	18,55
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC	18,55
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR	2,83
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	17,16
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	18,55
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0202080218 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
0410010073 PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	500,00
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	30,00
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	30,00
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	30,00
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	30,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204010047 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	30,00
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	30,00
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	30,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEO	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	30,00
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30,00
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	30,00
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	30,00
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00
0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	30,00
0204030064 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	30,00
0204030056 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ)	30,00
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00



## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	30,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	30,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	30,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	30,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	30,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	30,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	30,00
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	30,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	30,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	50,00
0409070211	RECONSTRUCAO DA VAGINA	500,00
0408020148	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	400,00
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	400,00
0408060212	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	400,00
0408060310	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	400,00
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	35,00
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	185,00
0408060336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	280,66
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	400,00
0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	400,00
0408060409	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	400,00
0408060425	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	400,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0408050330 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (E	343,88
0409060232 SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	500,00
0409060259 SALPINGOPLASTIA	500,00
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS MONOCULAR	30,00
0408060441 TENOLISE	400,00
0408060484 TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO	400,00
0408050373 TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	400,00
0408020300 TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	400,00
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) COOMBS DIRETO	2,73
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) COOMBS INDIRETO	2,73
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT BINOCULAR	150,00
0211060259 TONOMETRIA	15,00
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	50,00
0408010231 TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	400,00
0408060565 TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	400,00
0409070220 TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	238,70
0408020326 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	400,00
0408060573 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	400,00
0408060581 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	400,00
0409070238 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	500,00
0409070254 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	500,00
0409070262 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	238,70
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	500,00
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	300,00
0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	400,00
0409070289 TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	500,00
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	210,00
0408050918 TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	400,00
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
0205020089 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA	50,00
0205020100 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020119 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	70,00
0205020127 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205020097 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020178 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	70,00
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	250,00
0409070300 VULVECTOMIA SIMPLES	256,88

**Especialidade/Profissional/Prestador: ANATOMIA PATOLOGICA / G. PASTEUR LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E PATOLOGIA LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0203020030 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/CONGELAMENTO/ PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCET	40,78
0203020065 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	45,83
0203020073 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	61,77
0203020081 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	40,78
0203010019 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
0203010043 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35,34
0203010027 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	20,96
0203010035 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	20,96
0203020049 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	300,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ANATOMIA PATOLOGICA / LCP LABORATORIO DE CITOLOGIA E PATOLOGIA LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0203020030 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/CONGELAMENTO/ PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCET	40,78
0203020065 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	45,83
0203020073 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	61,77
90310 EXAME ANATOMO PATOLOGICO DE TIREOIDE	48,00
0203020081 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	40,78
0203010019 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
0203010043 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35,34
0203010027 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	20,96
90255 EXAME DE BIOPSIA DE PROSTATA POR PECA	33,00
0203010035 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	20,96
0203020049 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	300,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ANAT. PATOLOG./CITOP / LABORATORIO DE PATOLOGIA CONCORDIA LTDA - EPP / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0203020030 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/CONGELAMENTO/ PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCET	40,78
0203020065 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	45,83
0203020073 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	61,77
90310 EXAME ANATOMO PATOLOGICO DE TIREOIDE	48,00
0203020081 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	40,78
0203010019 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
0203010043 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35,34

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0203010027 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	20,96
90255 EXAME DE BIOPSIA DE PROSTATA POR PECA	33,00
0203010035 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	20,96
0203020049 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	300,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ANESTESIOLOGIA / ORIENTE SERVIÇOS ANESTESIOLOGICOS S/S / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0417010044 ANESTESIA GERAL	300,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: CARDIOLG. PEDIATRICA / NEP NUCLEO ESPEC DE PEDIATRIA SS / DR RAFAEL Q DOS SANTOS / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	240,00
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	35,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: CARDIOLOGIA / COSTA & ALBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	240,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: CARDIOLOGIA / GIOVANI NERI SPRICIGO ME / CARDIOCLINICA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	240,00
0211020060 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	150,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: CARDIOLOGIA / HUMANITA CARDIOLOGIA LTDA/ DR ELINTON MENEGON/ DR KEILOR / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	240,00
0211020044 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	140,00
0211020052 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	120,00
0211020060 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	150,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: CARDIOLOGIA/NEFROLOG / DAVI & MORENO CLINICA MEDICA LTDA - CLÍNICA CARDIORENAL / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	240,00
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	35,00
0211020044 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	140,00
0211020052 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	120,00
0211020060 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	150,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: CIR.GERAL/EDA/COLO / MARCOS ALENCAR PELEGRINI E CIA LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
--------------	-------

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	390,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA - E.D.A	190,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: CIR.GERAL/EDA/COL/US / CLINICA IAD LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0201010410 BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSOM	280,00
0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE PAAF GUIADA POR ULTRASSOM	280,00
0407030026 COLECISTECTOMIA	500,00
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	390,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA - E.D.A	190,00
0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	400,00
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	500,00
0401020100 EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	400,00
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	400,00
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	400,00
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	500,00
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	500,00
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	500,00
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	500,00
0407040110 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	400,00
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	400,00
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	500,00
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL	500,00
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	500,00
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	500,00
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	500,00
0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	500,00
0409050083 POSTECTOMIA	400,00
0201010585 PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA PAAF GUIADA POR ULTRASSOM	280,00
0209010053 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	140,00
0409060232 SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	500,00
0409060259 SALPINGOPLASTIA	500,00
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	400,00
0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	500,00
0409040231 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	500,00
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
90263	ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES	100,00
0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	70,00
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205010040	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS UNILATERAL	160,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020178	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	70,00
0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00
0409040240	VASECTOMIA	500,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: CIR. GERAL/ GINECO / ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR GUARUJA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR	
0417010044	ANESTESIA GERAL	300,00
0201010500	BIOPSIA DE VAGINA	60,00
0201010518	BIOPSIA DE VULVA	60,00
0201010666	BIOPSIA DO COLO UTERINO	60,00
0407030026	COLECISTECTOMIA	500,00
0211040029	COLPOSCOPIA	30,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0309030048	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	60,00
0409070122	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	80,00
0401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	400,00
0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	500,00
0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	500,00
0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	400,00
0407020284	HEMORROIDECTOMIA	400,00
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	500,00
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	500,00
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	500,00
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	500,00
0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	400,00
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	400,00
0409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	346,66
0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	500,00
0409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTHOLIN	279,92



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0409060216 OOFOROMIOMIOMIA / OOFOROMIOMIOMIA	500,00
0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	500,00
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00
0409040240 VASECTOMIA	500,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: CIRUG.GERAL/CLINICAS / INSTITUTO SANTE - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA ITAPIRANGA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0404010016 ADENOIDECTOMIA	500,00
0409070017 ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	238,70
0408060018 ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	400,00
0404010024 AMIGDALECTOMIA	500,00
0417010044 ANESTESIA GERAL	300,00
0407020047 APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	400,00
0408050039 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	400,00
0408020032 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	400,00
0408060050 ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	400,00
0408020040 ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	400,00
0408020059 ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	400,00
0408060069 ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	600,00
0408010045 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	400,00
0408040050 ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	600,00
0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	600,00
0408040084 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	600,00
0408060085 BURSECTOMIA	400,00
0409060011 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	356,02
0409010065 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	600,00
0407030026 COLECISTECTOMIA	500,00
0407030034 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	500,00
0407030077 COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	400,00
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	390,00
0409070025 COLPECTOMIA	500,00
0409070033 COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	500,00
0409070041 COLPOPERINEOCLEISE	500,00
9900578 COLPOPERINEOPLASTIA ANT E POST COM AMPUT DE COLO COM TELA CIRG DE POLIP POROSA	1.200,00
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	500,00
0409060020 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	500,00
0409070068 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	500,00
0409070076 COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	500,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0409070084 COLPOPLASTIA ANTERIOR	500,00
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA	75,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	400,00
0409060054 CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	274,76
0408030402 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	600,00
0408030399 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	500,00
0408040122 EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	500,00
0408040130 EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	500,00
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA - E.D.A	190,00
0401020045 EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )	120,00
0401020053 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	120,00
0409060038 EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	500,00
0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	400,00
0409070149 EXERESE DE CISTO VAGINAL	500,00
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	500,00
0409040088 EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	400,00
0408060123 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	400,00
0408060131 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	284,12
0409040096 EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	400,00
0401020100 EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	400,00
0408060140 FASCIECTOMIA	400,00
0408020105 FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	400,00
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	400,00
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	400,00
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	500,00
0407040072 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	400,00
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	500,00
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	500,00
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	500,00
0407040110 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	400,00
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	400,00
0407040137 HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	400,00
0407040153 HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	400,00
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	500,00
0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	500,00
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL	500,00
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	500,00
0409060178 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	346,66

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	500,00
0408060158 MANIPULACAO ARTICULAR	400,00
0409070190 MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTHOLIN	279,92
0409020079 MEATOTOMIA SIMPLES	400,00
0409060194 MIOMECTOMIA	500,00
0409060208 MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	500,00
0409040118 NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	400,00
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	500,00
0409070203 OPERACAO DE BURCH	500,00
0409040126 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	400,00
0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	500,00
0409040142 ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	400,00
0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	400,00
0408060174 OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	500,00
0408060182 OSTECTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	400,00
0408060190 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	600,00
0407030190 PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	500,00
0408050101 PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	400,00
0410010073 PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	500,00
0409050083 POSTECTOMIA	400,00
0408050110 QUADRICEPSPLASTIA	600,00
0408050128 REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	400,00
0408020130 RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	400,00
0409070211 RECONSTRUCAO DA VAGINA	500,00
0408020148 RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	400,00
0408050136 RECONSTRUCAO DE TENDA O PATELAR / TENDA O QUADRICIPITAL	600,00
0408050144 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	400,00
0408050152 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	400,00
0408050160 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	600,00
0408050179 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	600,00
0408050322 REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	400,00
0408010142 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	400,00
0408060212 RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	400,00
0408030534 RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGME	600,00
0408020091 RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	400,00
0408060301 RESSECCAO MUSCULAR	400,00
0408060310 RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	400,00
0408060328 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	278,14
0408060328 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	278,14

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0408060336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	280,66
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	400,00
0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	400,00
0408060387	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL /	500,00
0408060409	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	400,00
0408060425	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	400,00
0408050330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (E	343,88
0408050349	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	400,00
0409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	500,00
0409060240	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	500,00
0409060259	SALPINGOPLASTIA	500,00
0409060267	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	500,00
0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	400,00
0408060441	TENOLISE	400,00
0408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	400,00
0408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	500,00
0408060484	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	400,00
0408050373	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	400,00
0408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	400,00
0408050390	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	400,00
0408060530	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	400,00
0408060549	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	400,00
0415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	400,00
0408010231	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	400,00
0408060565	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	400,00
0408060557	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	400,00
0408050438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	500,00
0409070220	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	238,70
0408020326	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	400,00
0408060573	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	400,00
0408060581	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	400,00
0409070238	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	500,00
0409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	500,00
0408050497	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	400,00
0408010150	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	400,00
0408020407	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	400,00
0408050527	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	400,00
0408020415	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	400,00
0408020423	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	400,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0408020431	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	400,00
0408050535	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	400,00
0408050560	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	400,00
0408050578	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	400,00
0408020342	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	385,20
0408020350	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPICONDILIO / EPITROClea DO UMERIO	400,00
0408050454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	400,00
0408050608	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	400,00
0408020369	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROClea/APOFISE CORONOIDE DO	400,00
0408020377	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPANOS	400,00
0408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSANOS	400,00
0408020440	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	400,00
0408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	400,00
0408020458	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	400,00
0408020466	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	400,00
0408060590	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E	400,00
0408050659	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	400,00
0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	500,00
0409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	238,70
0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	500,00
0408060620	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	500,00
0408020482	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNH	400,00
0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO	400,00
0408020490	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	400,00
0408050675	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	400,00
0408020504	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	400,00
0408040343	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	600,00
0408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	400,00
0408020512	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	400,00
0408020520	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	400,00
0408050730	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	400,00
0408050748	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	400,00
0408050764	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	400,00
0408020580	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	400,00
0408020598	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	400,00
0408050845	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	400,00
0408050799	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO	500,00
0408050861	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TI	500,00
0408020555	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	400,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0408050870	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TI	400,00
0408050870	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TI	400,00
0408050802	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TRO	500,00
0408020563	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	500,00
0408050810	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FE	600,00
0408020571	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	400,00
0408050837	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DIST	500,00
0408020601	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO IIVEL DO CARPO	400,00
0408010223	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	400,00
0408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	600,00
0408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	400,00
0408020628	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	385,20
0408060700	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	400,00
0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	400,00
0409070289	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	500,00
0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	500,00
0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	400,00
0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	400,00
0408050918	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	400,00
0408050926	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	600,00
0303080094	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	50,00
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES ECOGUIADA COM ESPUM	730,00
0404010415	TURBINECTOMIA	500,00
0409040240	VASECTOMIA	500,00
0409070300	VULVECTOMIA SIMPLES	256,88

### Especialidade/Profissional/Prestador: CIRURGIA GERAL / ASSOCIACAO HOSPITALAR DE TUNAPOLIS / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR	
0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	500,00
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	500,00
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	500,00
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	500,00
0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	400,00
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	400,00
0409060216	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	500,00
0409040240	VASECTOMIA	500,00



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

### Especialidade/Profissional/Prestador: CIRURGIA GERAL / CLINICA DO APARELHO DIGESTIVO LUCIANO TROMBINI EIRELI / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: CIRURGIA GERAL / INSTITUTO DE ASSIST. E ED. SÃO JOÃO - HOSP SANTA CASA RURAL / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0417010044 ANESTESIA GERAL	300,00
0407030026 COLECISTECTOMIA	500,00
9900578 COLPOPERINEOPLASTIA ANT E POST COM AMPUT DE COLO COM TELA CIRG DE POLIP POROSA	1.200,00
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	500,00
0409060020 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	500,00
0409070068 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	500,00
0409070084 COLPOPLASTIA ANTERIOR	500,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	400,00
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	400,00
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	500,00
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	500,00
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	500,00
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	500,00
0407040110 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	400,00
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	400,00
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	500,00
0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	500,00
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL	500,00
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	500,00
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	500,00
0409070190 MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTHOLIN	279,92
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	500,00
0409040126 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	400,00
0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	500,00
0409050083 POSTECTOMIA	400,00
0409010430 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	400,00
0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	500,00
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	500,00
0303080094 TRATAMENTO DE OUTRAS AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	50,00
0409040240 VASECTOMIA	500,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: CIRURG. VASCULAR / CLINICA MEDICA NAKANO EIRELI / DR. CASSIO M. A. DE NAKANO / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0205010040 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS UNILATERAL	160,00
--	--------

**Especialidade/Profissional/Prestador: CL. GERAL / USG. / ECOCLINICA DR ANTONIO PAIM DE OLIVEIRA EIRELI ME / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA	75,00
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
90263 ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES	100,00
0205020100 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020119 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	70,00
0205020127 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205010040 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS UNILATERAL	160,00
0205020097 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
90271 ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	150,00
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: CLIN. GERAL/PSICOLOG / CVS CLINICA VIDA E SAUDE SS LTDA / DR FERNANDO XAVIER CLAVE / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA	75,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: CLINICA GERAL / CLINICA MEDICA GUARACIABA LTDA/ DR JOAO BATISTA S DE CASTRO / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA	75,00
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	35,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: CLINICA GERAL / CLINICA MEDICA PROVINCIA LTDA/ DR BERNARDO HUND / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA	75,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: CLINICA GERAL / CLINICA MEDICA SAO JOAO LTDA ME / DR HILDOR SCHROEDER / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA	75,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: COLONOSCOPIA/ E.D.A / CAMPELLO, PFEIFER E DREHER SERVIÇOS MEDICOS LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0201010046 BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	100,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	390,00
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA - E.D.A	190,00
0407010246 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	160,00
0407010254 RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	160,00
0209010053 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	140,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: DERMATOLOGIA / CLINICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: DERMATOLOGIA / CLINICA INTEGRADA SKIN CENTER SS LTDA / DR LUCIANO M PEREIRA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	100,00
0303080019 CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	20,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	120,00
0401010104 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	25,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: DERMATOLOGIA / CLINICA MEDICA MULHER INTEGRAL LTDA / DR GUSTAVO Z POLETTI / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: DERMATO/NEURO PEDIAT / CLINICA MEDICA DR. MARCELO CARLOS SCOPEL S/S / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ELETROENCEFALOGRAFIA / CLINICA NEUROCIRURGICA MEIRELLES SOCIEDADE SIMPLES - ME / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0211050024 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	85,00
0211050032 ELETROENCEFALOGRAFIA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (E	165,00
0211050040 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FO	90,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ENDOCRINO/ CARDIO / CLINICA SCHMIDT LTDA ME / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE PAAF GUIADA POR ULTRASSOM	280,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	35,00
0211020044 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTEN 24 HS (3 CANAIS)	140,00
0211020052 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	120,00
0211020060 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	150,00
0205020127 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ENMG./EEG. / CENTRO MEDICO LOVATEL S/S ME / DR ARNALDO THIAGO B. LOVATEL / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0211050040 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FO	90,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

90034 ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	330,00
90042 ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	330,00
90069 ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	430,00
90050 ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES	330,00
0211080012 ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	80,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / ANA CAROLINA RUHOFF LIMA / Pessoa Física

PROCEDIMENTO	VALOR
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	36,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	36,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / BIOFUNCIONAL CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / CLINICA DE FISIOTERAPIA DR MARCEL MAFINSKI LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG	30,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
90131 TERAPIA INDIVIDUAL SESSOES DE RPG	25,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / CLINICA DE FISIOTERAPIA LUIZA ROBERTA WRONSKI LIMITADA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302060057 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERA	30,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / CLINICA ROCHA S/S LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
--------------	-------

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG	30,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / D.B CORPO E MENTE LTDA / BRUNA A. BERNARDI / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302060057 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERA	30,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / ESTIMULOS FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO LTDA/ VALERIA CHEROBIN / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302060057 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERA	30,00
0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG	30,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / FAUSTO LICKS ME / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG	30,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
90190 SESSOES DE RPG	35,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / FISIOTERAPIA FABIO A. PEROTTO LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
--------------	-------

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG	30,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
90190 SESCOES DE RPG	35,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / HILBIG FISIOTERAPIA E ESTETICA LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302060057 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERA	30,00
0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG	30,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / JAQUELINE VANZELOTI KOSWOSKI / Pessoa Física

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	36,00
0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG	36,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	36,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	36,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	36,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	36,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / LUIZA ROBERTA WRONSKI / Pessoa Física

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	36,00
0302060057 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERA	36,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	36,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	36,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	36,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	36,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / LUIZ FERNANDO OLSZERSKI ME / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
--------------	-------



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG	30,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / PATRICIA ZANUZO / Pessoa Física

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	36,00
0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG	36,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	36,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	36,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	36,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	36,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / PRO SAUDE CLINICA MULTIDICCIPLINAR LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG	30,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
90190 SESSOES DE RPG	35,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / RV FISIO & ERGO LTDA ME / RAQUEL KRAEMER SABADIN / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FISIOTERAPIA / TAYS CAROLINE DOUGLOSZ BIFFI PALUDO EIRELI / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI	30,00
0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA	30,00
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	30,00
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN	30,00
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FONOAUD/ESPIROM. / SERVIÇO SOCIAL DA INDUSTRIA - SESI / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	34,00
0211080012 ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	80,00
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	35,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FONOAUDIOG./OTORRINO / CLINICA INTEGRADA OESTE LTDA / OTIOUVE / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	34,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0211070149 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA TESTE DA ORELHINHA	25,00
0211070203 IMITANCIOMETRIA	35,00
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	35,00
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA BERA	175,00
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	30,00
0211070335 TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	5,00
0211070343 TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL PAC	175,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FONOAUDIOLOGIA / ALINY NAISSARA NARCISO / Pessoa Física

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	36,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FONOAUDIOLOGIA / ANA PAULA MOMBACH / Pessoa Física

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00
0211070203 IMITANCIOMETRIA	42,00
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	42,00
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	36,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FONOAUDIOLOGIA / BIANCA HEINEN TOILLIER / Pessoa Física

PROCEDIMENTO	VALOR
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	40,80
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	42,00
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	36,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

### Especialidade/Profissional/Prestador: FONOAUDIOLOGIA / CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA ROSEMARI BAMPI LTDA ME / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	34,00
0211070203 IMITANCIOMETRIA	35,00
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	35,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FONOAUDIOLOGIA / COM. DE ARTIGOS MEDICOS SAINT GERMAIN EIRELI/ BIANCA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	30,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FONOAUDIOLOGIA / COM. DE ARTIGOS MEDICOS SAINT GERMAIN EIRELI/ DELCIR / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	34,00
0211070149 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA TESTE DA ORELHINHA	25,00
0211070203 IMITANCIOMETRIA	35,00
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	35,00
0211070335 TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	5,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FONOAUDIOLOGIA / PROTEGY - SALA DE VACINAS E FONOAUDIOLOGIA LTDA EPP / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	34,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
0211070149 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA TESTE DA ORELHINHA	25,00
0211070203 IMITANCIOMETRIA	35,00
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	35,00
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	30,00
0211070343 TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL PAC	175,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: FONOAUDIOLOGIA / SBK FONOAUDIOLOGIA E COMERCIO DE APARELHOS AUDITIVOS EIRELI / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	34,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
0211070149 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA TESTE DA ORELHINHA	25,00
0211070203 IMITANCIOMETRIA	35,00
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	35,00
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	30,00
0211070343 TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL PAC	175,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: GINEC./OBST./ USG. / CLINICA BORNHOLDT EIRELI / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: GINECOL/OBSTETRICIA / CLINICA MEDICA GUARACIABA LTDA/ DRª JOSIANE B S M DE CASTRO / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0201010500 BIOPSIA DE VAGINA	60,00
0201010518 BIOPSIA DE VULVA	60,00
0211040029 COLPOSCOPIA	30,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0309030048 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	60,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: GINECOL/OBSTETRICIA / CLINICA MEDICA SODER E LEMOS LTDA - ME / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: GINECOLOGIA/ OBSTET. / DANIELE SAMPAIO COLVARA CLINICA MEDICA EIRELI / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0201010500 BIOPSIA DE VAGINA	60,00
0201010518 BIOPSIA DE VULVA	60,00
0201010666 BIOPSIA DO COLO UTERINO	60,00
0211040029 COLPOSCOPIA	30,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0409070122 DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	80,00
0409070149 EXERESE DE CISTO VAGINAL	500,00
0409070190 MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTHOLIN	279,92
0205020097 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020151 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	100,00
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: IMAGENOLOGIA / CDIPSUL - CLINICA DE DIAG POR IMAGEM DO SUL LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
9900594 ANGIORESSONÂNCIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900616 ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA ABDOMINAL	420,00
9900632 ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TORÁCICA	420,00
9900543 ANGIORESSONÂNCIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900640 ANGIORESSONÂNCIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900659 ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900667 ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900608 ANGIORESSONÂNCIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900586 ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

9900624 ANGIORESSONÂNCIA DE TÓRAX (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900691 ANGIOTOMOGRÁFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900730 ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA ABDOMINAL	420,00
9900713 ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA TORÁCICA	420,00
9900748 ANGIOTOMOGRÁFIA DE ARCO AÓRTICO	420,00
9900675 ANGIOTOMOGRÁFIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900756 ANGIOTOMOGRÁFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900764 ANGIOTOMOGRÁFIA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900772 ANGIOTOMOGRÁFIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900721 ANGIOTOMOGRÁFIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900683 ANGIOTOMOGRÁFIA DE PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900705 ANGIOTOMOGRÁFIA DE TÓRAX (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900810 CONTRASTE P/ ANGIORESSONÂNCIA	100,00
9900799 CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRÁFIA	100,00
90085 CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	75,00
90093 CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	60,00
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB)	110,20
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	65,00
0204030030 MAMOGRAFIA UNILATERAL	50,00
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	30,00
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	30,00
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	30,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204010047 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	30,00
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	30,00
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	30,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	30,00
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30,00

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	30,00
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	30,00
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	30,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	30,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	30,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	30,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	30,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	30,00
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	30,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	30,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL	268,75
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	268,75



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES / COLANGIORRESSONANCIA	268,75
90301	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	268,75
0206030010	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	160,00
0206030029	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO	160,00
0206020015	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO	160,00
0206010010	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010028	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO	160,00
0206010036	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010044	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL	160,00
0206030037	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA ABDOMEN INFERIOR	160,00
0206010052	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	160,00
0206020023	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	160,00
0206010060	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	160,00
0206020031	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	160,00
0206010079	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	160,00
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
90263	ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES	100,00
0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205010040	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS UNILATERAL	160,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00
9900780	UROTOMOGRFIA	300,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: IMAGENOLOGIA / CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
--------------	-------

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

9900691 ANGIOTOMOGRÁFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900730 ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA ABDOMINAL	420,00
9900713 ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA TORÁCICA	420,00
9900748 ANGIOTOMOGRÁFIA DE ARCO AÓRTICO	420,00
9900675 ANGIOTOMOGRÁFIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900756 ANGIOTOMOGRÁFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900764 ANGIOTOMOGRÁFIA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900772 ANGIOTOMOGRÁFIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900721 ANGIOTOMOGRÁFIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900683 ANGIOTOMOGRÁFIA DE PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900705 ANGIOTOMOGRÁFIA DE TÓRAX (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900799 CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRÁFIA	100,00
90085 CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	75,00
90093 CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	60,00
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB)	110,20
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	65,00
0204030030 MAMOGRAFIA UNILATERAL	50,00
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	30,00
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	30,00
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	30,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204010047 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMÁTICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	30,00
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILIACA	30,00
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	30,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	30,00
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXÃO)	30,00
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30,00
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	30,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	30,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	30,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	30,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	50,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL)	268,75
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	268,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
0206030010	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	160,00
0206030029	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO	160,00
0206020015	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO	160,00
0206010010	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR	160,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO	160,00
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL	160,00
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA ABDOMEN INFERIOR	160,00
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	160,00
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	160,00
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	160,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	160,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	160,00
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
90263	ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES	100,00
0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	70,00
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205020135	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	70,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
90271	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	150,00
0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020178	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	70,00
0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00
9900780	UROTOMOGRAFIA	300,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: IMAGENOLOGIA / CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA - CDIPSUL / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR	
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75
9900594	ANGIORESSONÂNCIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900616	ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA ABDOMINAL	420,00
9900543	ANGIORESSONÂNCIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900640	ANGIORESSONÂNCIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900667	ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900608	ANGIORESSONÂNCIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900586	ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900624	ANGIORESSONÂNCIA DE TÓRAX (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900691	ANGIOTOMOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900730	ANGIOTOMOGRAMA DE AORTA ABDOMINAL	420,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

9900713 ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA TORÁCICA	420,00
9900748 ANGIOTOMOGRÁFIA DE ARCO AÓRTICO	420,00
9900675 ANGIOTOMOGRÁFIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900756 ANGIOTOMOGRÁFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900764 ANGIOTOMOGRÁFIA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900772 ANGIOTOMOGRÁFIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900721 ANGIOTOMOGRÁFIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900683 ANGIOTOMOGRÁFIA DE PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900705 ANGIOTOMOGRÁFIA DE TÓRAX (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900810 CONTRASTE P/ ANGIORESSONÂNCIA	100,00
9900799 CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRÁFIA	100,00
90085 CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	75,00
90093 CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	60,00
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	240,00
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	65,00
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	30,00
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	30,00
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	30,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILIACA	30,00
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	30,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	30,00
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXÃO)	30,00
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	30,00
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	30,00
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	30,00

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00
0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	30,00
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	30,00
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204010101 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	30,00
0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204040116 RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	30,00
0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	30,00
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	30,00
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL	268,75
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	268,75
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	268,75
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES / COLANGIORRESSONANCIA	268,75
90301	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	268,75
0206030010	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	160,00
0206030029	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO	160,00
0206020015	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO	160,00
0206010010	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010028	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO	160,00
0206010036	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010044	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL	160,00
0206030037	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA ABDOMEN INFERIOR	160,00
0206010052	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	160,00
0206020023	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	160,00
0206010060	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	160,00
0206020031	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	160,00
0206010079	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	160,00
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
90263	ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES	100,00
0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	70,00
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205020135	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	70,00
0205010040	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS UNILATERAL	160,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00
0204050189	UROGRAFIA VENOSA	120,00
9900780	UROTOMOGRRAFIA	300,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: IMAGENOLOGIA / IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA / KOZMA MEDICINA NUCLEAR / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR	
0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	217,00
0208010017	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	550,00
0208090010	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NE	1.089,00
0208020012	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	190,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0208020020 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	268,00
0208090029 CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	95,00
0208020039 CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	126,00
0208090037 CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	413,00
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA	582,00
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA	546,00
0208010041 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO	200,00
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI	273,00
0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	463,00
0208060014 CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	624,00
0208070010 CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	994,00
0208070036 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	154,00
0208070044 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	186,00
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	154,00
0208040021 CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	550,00
0208050043 CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	458,00
0208080015 CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	161,00
0208040030 CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	131,00
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	111,00
0208030034 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	129,00
0208010050 CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADE	137,00
0208020055 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	193,00
0208020063 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	193,00
0208020071 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	193,00
0208020080 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	164,00
0208020098 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	224,00
0208020101 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	443,00
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	193,00
0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	483,00
0208010068 CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	172,00
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	491,00
0208010084 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO	252,00
0208010076 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO	258,00
0208060022 CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO	293,00
0208040064 CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	176,00
0208040072 CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	206,00
0208080023 DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISO	117,00
0208040080 DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	76,00
0208040099 DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	76,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0208010092 DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	149,00
0208080031 DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOISOTOPOS)	66,00
0208060030 ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	143,00
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	199,00
0304090050 IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE (30 MCI)	630,00
0304090069 IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE (50 MCI)	745,00
0208080040 LINFOCINTILOGRAFIA	202,00
0208030050 TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	129,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: IMAGENOLOGIA / MULTIMAGEM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75
9900594 ANGIORESSONÂNCIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900616 ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA ABDOMINAL	420,00
9900632 ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TORÁCICA	420,00
9900543 ANGIORESSONÂNCIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900640 ANGIORESSONÂNCIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900659 ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900667 ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900608 ANGIORESSONÂNCIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900586 ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900624 ANGIORESSONÂNCIA DE TÓRAX (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900691 ANGIOTOMOGRÁFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900730 ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA ABDOMINAL	420,00
9900713 ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA TORÁCICA	420,00
9900748 ANGIOTOMOGRÁFIA DE ARCO AÓRTICO	420,00
9900675 ANGIOTOMOGRÁFIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900756 ANGIOTOMOGRÁFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900764 ANGIOTOMOGRÁFIA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900772 ANGIOTOMOGRÁFIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900721 ANGIOTOMOGRÁFIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900683 ANGIOTOMOGRÁFIA DE PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900705 ANGIOTOMOGRÁFIA DE TÓRAX (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900810 CONTRASTE P/ ANGIORESSONÂNCIA	100,00
9900799 CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRÁFIA	100,00
90085 CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	75,00
90093 CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	60,00
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL)	268,75
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	268,75

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES / COLANGIORRESSONANCIA	268,75
90301	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	268,75
0206030010	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	160,00
0206030029	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIO	160,00
0206020015	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIO	160,00
0206010010	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010028	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO	160,00
0206010036	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010044	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL	160,00
0206030037	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA ABDOMEN INFERIOR	160,00
0206010052	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	160,00
0206020023	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	160,00
0206010060	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	160,00
0206020031	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	160,00
0206010079	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	160,00
9900780	UROTOMOGRAFIA	300,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: IMAGENOLOGIA / NOAL DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR	
90085	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	75,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL	268,75
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	268,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES / COLANGIORRESSONANCIA	268,75

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

**Especialidade/Profissional/Prestador: IMAGENOLOGIA / RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
90085 CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	75,00
90093 CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	60,00
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB	110,20
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0211050024 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	85,00
0211050032 ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (E	165,00
0211050040 ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FO	90,00
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	65,00
0204030030 MAMOGRAFIA UNILATERAL	50,00
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	30,00
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	30,00
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	30,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204010047 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	30,00
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	30,00
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	30,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEO	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	30,00
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30,00
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS	30,00
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	30,00
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00
0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	30,00
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ	30,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	30,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	30,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	30,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	30,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	30,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	30,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	30,00
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	30,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	30,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL	268,75
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	268,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
0206030010	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	160,00
0206030029	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO	160,00
0206020015	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO	160,00
0206010010	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010028	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO	160,00
0206010036	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010044	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL	160,00
0206030037	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA ABDOMEN INFERIOR	160,00
0206010052	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	160,00
0206020023	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	160,00
0206010060	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	160,00
0206020031	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	160,00
0206010079	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	160,00
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205020135	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	70,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020178	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	70,00
0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: IMAGENOLOGIA / RAIMED CLÍNICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILHA LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR	
9900543	ANGIORESSONÂNCIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
90085	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	75,00
90123	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	268,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
0205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA	50,00
90263	ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES	100,00
0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	70,00
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205010040	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS UNILATERAL	160,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020178	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	70,00
0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: IMAGENOLOGIA / SIIM SERVICOS DE IMAGEM INTEGRADA MEDICA LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR	
9900594	ANGIORESSONÂNCIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900616	ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA ABDOMINAL	420,00
9900632	ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TORÁCICA	420,00
9900543	ANGIORESSONÂNCIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900640	ANGIORESSONÂNCIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900608	ANGIORESSONÂNCIA DE PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900586	ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900624	ANGIORESSONÂNCIA DE TÓRAX (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900730	ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA ABDOMINAL	420,00
9900810	CONTRASTE P/ ANGIORESSONÂNCIA	100,00
9900799	CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRÁFIA	100,00
90085	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	75,00
90093	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	60,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB	110,20
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	65,00
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	30,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	30,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	30,00
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	30,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	30,00
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	30,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	30,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	30,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30,00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	30,00
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	30,00
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	30,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	30,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	30,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	30,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	30,00
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL)	268,75
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	268,75
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	268,75
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES / COLANGIORRESSONANCIA	268,75
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	160,00
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO	160,00
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO	160,00
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO	160,00
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL	160,00
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA ABDOMEN INFERIOR	160,00
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	160,00
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	160,00
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	160,00
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	160,00
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	160,00
9900780 UROTOMOGRAFIA	300,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: IMAGENOLOGIA / SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR MARAVILHA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
9900675 ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	420,00
9900799 CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	100,00
90093 CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	60,00
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	60,00

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	30,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	30,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	30,00
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	30,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	30,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	30,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	30,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	30,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30,00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	30,00
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	30,00
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	30,00
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	30,00
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ	30,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	30,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204040116 RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010136 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN)	30,00
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	30,00
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	160,00
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO	160,00
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO	160,00
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO	160,00
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR	160,00
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL	160,00
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA ABDOMEN INFERIOR	160,00
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	160,00
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	160,00
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	160,00
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	160,00
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	160,00
0204050189 UROGRAFIA VENOSA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: IMAGENOLOGIA / ULTRA LAUDOS RADIOLOGICOS LTDA / BIENE DIAGNÓSTICOS / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
90263 ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES	100,00
0205020100 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: INFECTOLOGIA / INFECTO CLINICA LTDA / DRª PRISCILA RODRIGUES GARRIDO / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

### Especialidade/Profissional/Prestador: MASTOLOGISTA / CLINICA VIEGAS BUTZKE SS LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: NEFROLOGIA / CLINICA RENAL DO EXTREMO OESTE LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: NEFROLOGIA / NEFRON SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: NUTRICIONISTA / CLINICA IAD LTDA / FABIULA MARINA HAAG / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
0301040044 TERAPIA INDIVIDUAL	30,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: OFTALMOLOGIA / ALFAMED ESPECIALIDADES MEDICAS SS / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	40,00
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	40,00
0201010119 BIOPSIA DE CORNEA	100,00
0201010186 BIOPSIA DE ESCLERA	100,00
0201010240 BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR RETINA COROIDE VITREO	260,00
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	100,00
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	400,00
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	30,00
0211060054 CERATOMETRIA	40,00
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	250,00
0405050054 CICLODIALISE	250,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0405050062 CORRECAO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	40,00
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	250,00
0405010028 CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	250,00
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	390,00
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	250,00
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	15,00
0211060070 ELETRO-OCULOGRAFIA	45,00
0211060089 ELETRORETINOGRAMA	40,00
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	30,00
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU	90,00
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	140,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0405050097	FACETOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR LENTE INCLUIDA NO VALOR	250,00
0405050100	FACETOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	250,00
0405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA LENTE INCLUIDA NO VALOR	250,00
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER - MONOCULAR	250,00
0405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	35,00
0405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	510,00
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER MONOCULAR	300,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO MONOCULAR	38,00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	40,00
0405010109	OCCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	35,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	20,00
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	145,00
0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	30,00
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	35,00
0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	440,00
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0503030058	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	390,00
0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	200,00
0405010150	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ SEDACAO	180,00
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS MONOCULAR	30,00
0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	140,00
0405050305	SUTURA DE CORNEA	200,00
0405030096	SUTURA DE ESCLERA	215,00
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	140,00
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	15,00
0211060232	TESTE ORTOPTICO BINOCULAR	20,00
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	20,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT BINOCULAR	150,00
0211060259	TONOMETRIA	15,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	50,00
0405050321	TRABECULECTOMIA	250,00
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	200,00
0405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	210,00
0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	35,00
0405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	390,00
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	300,00
0405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	220,00
0405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	210,00
0205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA	50,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

90298 US OCULAR AB - MONOCULAR	100,00
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	250,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: OFTALMOLOGIA / ARANTES E SCHIRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	40,00
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	40,00
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	100,00
0211060054 CERATOMETRIA	40,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	15,00
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	30,00
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO MONOCULAR	38,00
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	40,00
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	20,00
0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	35,00
0211060186 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	185,00
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0211060208 TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	15,00
0211060232 TESTE ORTOPTICO BINOCULAR	20,00
0211060240 TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	20,00
0211060259 TONOMETRIA	15,00
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	50,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: OFTALMOLOGIA / CLINICA DE OLHOS DR EDSON LUIZ GRANZOTTO LTDA - ME / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	40,00
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	40,00
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	100,00
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	30,00
0211060054 CERATOMETRIA	40,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	15,00
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	30,00
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU	90,00
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO MONOCULAR	38,00
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	20,00
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0211060240 TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	20,00
0211060259 TONOMETRIA	15,00
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	50,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	300,00
<b>Especialidade/Profissional/Prestador: OFTALMOLOGIA / CLINICA DE OLHOS JEOVA JOSE DIAS SS / Pessoa Jurídica</b>	
PROCEDIMENTO	VALOR
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	40,00
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	40,00
0201010119 BIOPSIA DE CORNEA	100,00
0201010186 BIOPSIA DE ESCLERA	100,00
0201010240 BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR RETINA COROIDE VITREO	260,00
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	100,00
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	400,00
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	30,00
0211060054 CERATOMETRIA	40,00
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	250,00
0405050054 CICLODIALISE	250,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0405050062 CORRECAO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	40,00
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	250,00
0405010028 CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	250,00
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	390,00
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	250,00
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	15,00
0211060070 ELETRO-OCULOGRAFIA	45,00
0211060089 ELETRORETINOGRAMA	40,00
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	30,00
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU	90,00
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	140,00
0405050097 FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR LENTE INCLUIDA NO VALOR	250,00
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	250,00
0405050119 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA LENTE INCLUIDA NO VALOR	250,00
0405040130 INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	35,00
0405050178 IRIDECTOMIA CIRURGICA	510,00
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO MONOCULAR	38,00
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	40,00
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	35,00
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	20,00
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	145,00
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	30,00
0211060178 RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	35,00
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	440,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0503030058	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	390,00
0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	200,00
0405010150	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ SEDACAO	180,00
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS MONOCULAR	30,00
0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	140,00
0405050305	SUTURA DE CORNEA	200,00
0405030096	SUTURA DE ESCLERA	215,00
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	140,00
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	15,00
0211060232	TESTE ORTOPTICO BINOCULAR	20,00
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	20,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT BINOCULAR	150,00
0211060259	TONOMETRIA	15,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	50,00
0405050321	TRABECULECTOMIA	250,00
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	200,00
0405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	210,00
0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	35,00
0405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	390,00
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	300,00
0405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	220,00
0405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	210,00
90298	US OCULAR AB - MONOCULAR	100,00
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	250,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: OFTALMOLOGIA / CRISTALINK CLINICA MEDICA LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR	
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	40,00
0201010097	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	40,00
0201010119	BIOPSIA DE CORNEA	100,00
0201010186	BIOPSIA DE ESCLERA	100,00
0201010240	BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR RETINA COROIDE VITREO	260,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	100,00
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	400,00
0405050038	CAUTERIZACAO DE CORNEA	30,00
0211060054	CERATOMETRIA	40,00
0405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	250,00
0405050054	CICLODIALISE	250,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0405050062	CORRECAO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	40,00
0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	250,00
0405010028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	250,00
0405050070	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	390,00
0405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	250,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	15,00
0211060070	ELETRO-OCULOGRAFIA	45,00
0211060089	ELETRORETINOGRAFIA	40,00
0405010060	EPILOCAO DE CILIOS	30,00
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU	90,00
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	140,00
0405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR LENTE INCLUIDA NO VALOR	250,00
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	250,00
0405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA LENTE INCLUIDA NO VALOR	250,00
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER - MONOCULAR	250,00
0405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	35,00
0405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	510,00
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER MONOCULAR	300,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO MONOCULAR	38,00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	40,00
0405010109	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	35,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	20,00
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	145,00
0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	30,00
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	35,00
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	185,00
0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	440,00
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0503030058	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	390,00
0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	200,00
0405010150	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ SEDACAO	180,00
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS MONOCULAR	30,00
0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	140,00
0405050305	SUTURA DE CORNEA	200,00
0405030096	SUTURA DE ESCLERA	215,00
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	140,00
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	15,00
0211060232	TESTE ORTOPTICO BINOCULAR	20,00
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	20,00



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0211060283 TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT BINOCULAR	150,00
0211060259 TONOMETRIA	15,00
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	50,00
0405050321 TRABECULECTOMIA	250,00
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	200,00
0405030100 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	210,00
0405030118 TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	35,00
0405030126 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	390,00
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	300,00
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	220,00
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	210,00
90298 US OCULAR AB - MONOCULAR	100,00
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	250,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: OFTALMOLOGIA / CRISTALINK SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	40,00
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	100,00
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	400,00
0211060054 CERATOMETRIA	40,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	390,00
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	250,00
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	15,00
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	30,00
0405050097 FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR LENTE INCLUIDA NO VALOR	250,00
0405040130 INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	35,00
0405050178 IRIDECTOMIA CIRURGICA	510,00
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER MONOCULAR	300,00
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO MONOCULAR	38,00
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	40,00
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	20,00
0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	35,00
0211060186 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	185,00
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	440,00
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	200,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	140,00
0405050305 SUTURA DE CORNEA	200,00
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	215,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	140,00
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT BINOCULAR	150,00
0211060259 TONOMETRIA	15,00
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	50,00
0405050321 TRABECULECTOMIA	250,00
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	300,00
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	220,00
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	250,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: OFTALMOLOGIA / HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	100,00
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	40,00
0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	35,00
0211060186 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	185,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: OFTALMOLOGIA / J G OFTALMOLOGIA S/C LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211060054 CERATOMETRIA	40,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	30,00
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU	90,00
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS MONOCULAR	30,00
0211060240 TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	20,00
0211060259 TONOMETRIA	15,00
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	50,00
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	300,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: OFTALMOLOGIA / OFTALMOCLINICA SAO MIGUEL DO OESTE S/S LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	40,00
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	40,00
0211060054 CERATOMETRIA	40,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	15,00
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	30,00
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU	90,00
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO MONOCULAR	38,00
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	20,00
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS MONOCULAR	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	15,00
0211060232	TESTE ORTOPTICO BINOCULAR	20,00
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	20,00
0211060259	TONOMETRIA	15,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	50,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: OFTALMOLOGIA/ PSICOL / CLINICA OFTALMOLOGICA LINNER EIRELI / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR	
0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	30,00
0211060054	CERATOMETRIA	40,00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	15,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	20,00
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	15,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: OFTALMOLOGIA/RETINA / CENTRO DE OFTALMOLOGIA DO OESTE CATARINENSE LTDA/ DR.DIOGO / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR	
0211060054	CERATOMETRIA	40,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0405010060	EPIILACAO DE CILIOS	30,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO MONOCULAR	38,00
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	145,00
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	35,00
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS MONOCULAR	30,00
0211060259	TONOMETRIA	15,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: OFTALMOLOGIA/ RETINA / INSTITUTO DE OLHOS DO EXT.OESTE CATARINENSE LTDA /DR. TABOX / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR	
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	40,00
0201010097	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	40,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	100,00
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	400,00
0211060054	CERATOMETRIA	40,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0405050070	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	390,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	15,00
0405010060	EPIILACAO DE CILIOS	30,00
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU	90,00
0405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR LENTE INCLUIDA NO VALOR	250,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	250,00
0405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA LENTE INCLUIDA NO VALOR	250,00
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER - MONOCULAR	250,00
0405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	35,00
0405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	510,00
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER MONOCULAR	300,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO MONOCULAR	38,00
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	40,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	20,00
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	145,00
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	35,00
0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	440,00
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0503030058	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	390,00
0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	140,00
0405050305	SUTURA DE CORNEA	200,00
0405030096	SUTURA DE ESCLERA	215,00
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	140,00
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	15,00
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	20,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT BINOCULAR	150,00
0211060259	TONOMETRIA	15,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	50,00
0405050321	TRABECULECTOMIA	250,00
0405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	210,00
0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	35,00
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	300,00
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	250,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ORTO/CARDIO/GINEC/RX / INSTITUTO SANTE - HOSPITAL DE DIONISIO CERQUEIRA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR	
0417010044	ANESTESIA GERAL	300,00
0211040029	COLPOSCOPIA	30,00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	15,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	240,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	35,00
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA - E.D.A	190,00
0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	80,00

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0211020044 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTHER 24 HS (3 CANAIS)	140,00
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	30,00
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	30,00
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	30,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204010047 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	30,00
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	30,00
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	30,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	30,00
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30,00
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	30,00
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	30,00
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00
0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	30,00
0204030064 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	30,00
0204030056 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ)	30,00
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	30,00
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204010098 RADIOGRAFIA DE LARINGE	30,00
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204010101 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	30,00
0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204030102 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	30,00
0204040116 RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010136 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN)	30,00
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	30,00
0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	30,00
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	30,00
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	30,00
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	30,00
0211020060 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	150,00
0211060208 TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	15,00
0211060232 TESTE ORTOPTICO BINOCULAR	20,00
0211060240 TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	20,00
0211060259 TONOMETRIA	15,00
0309070015 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES ECOGUIADA COM ESPUM	730,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: ORTOPEDIA/PSICOLOGIA / ORTOPSI SAUDE INTEGRADA LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0303090014 ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	30,69
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0303090073 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	27,00
0303090090 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	23,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: ORTOPEDIA/TRAUMATO / CCDL SERVIÇOS MEDICOS LTDA / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0417010044 ANESTESIA GERAL	300,00



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0408060123 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	400,00
0408060140 FASCIECTOMIA	400,00
0408060158 MANIPULACAO ARTICULAR	400,00
0408050160 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	600,00
0408060212 RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	400,00
0408060310 RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	400,00
0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	400,00
0408060379 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	400,00
0408060441 TENOLISE	400,00
0408020300 TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	400,00
0408020326 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	400,00
0408050659 TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	400,00
0408050896 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	400,00
0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	400,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ORTOPEDIA/TRAUMATO / CLINICA DE MARCO LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0417010044 ANESTESIA GERAL	300,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ORTOPEDIA/TRAUMATO / CLINICA MEDICA ZOTTIS E MARINI LTDA / DR. EDUARDO M. ZOTTIS / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ORTOPEDIA/TRAUMATO / MARCIO TELESKA SERVICOS MEDICOS S/S / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ORTOPEDIA/TRAUMATO / OGLIARI ORTOPEDIA LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ORTOPEDIA/TRAUMATO / PRAUSE E GARBO CLINICA DE REABILITACAO DE OMBRO LTDA / TIAGO / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ORTOPEDIA/TRAUMATO / ZENI CLINICA MEDICA LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: OXIGENOTERAPIA / S&R COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
90360 OXIGENOTERAPIA DIA	16,66
0301100144 OXIGENOTERAPIA MES	500,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

**Especialidade/Profissional/Prestador: PEDIATRIA / CLINICA MEDICA CLINIPED EIRELI / DRA. LILIAN V.C. SILVA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: PEDIATRIA / COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SC / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: PEDIATRIA / LIANA ZANDONA NEUGEBAUER EIRELI / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: PEDIATRIA / MKS INSTITUTO DE PEDIATRIA LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	240,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: PEDIATRIA/ ANESTESG. / CLINICA MATERNO INFANTIL LTDA / DR FERNANDO OTONE GIRARDI / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0417010044 ANESTESIA GERAL	300,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: PEDIATRIA/CLIN.GERAL / CLINICA MEDICA D Z LTDA / DR DORIVAL ZAMPROGNA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: PEDIATRIA/CLIN.GERAL / NEUGEBAUER SERVIÇOS MEDICOS LDTA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA	75,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: PNEUMOLOGIA / A.R. CLINICA DO PULMÃO LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0211080012 ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	80,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: PNEUMOLOGIA / CENTRO MEDICO LOVATEL S/S / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0211080012 ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	80,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: PSICOLOGIA / CLINICA DE PSICOLOGIA FLORESCER LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: PSICOLOGIA / CLINICA IAD LTDA / LAURA ADRIANA MONTIERI NUNES / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
<b>Especialidade/Profissional/Prestador: PSICOLOGIA / DANIELA BUENO / Pessoa Física</b>	
PROCEDIMENTO	VALOR
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	36,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00
<b>Especialidade/Profissional/Prestador: PSICOLOGIA / DANIELA REGINA BELLATO / Pessoa Física</b>	
PROCEDIMENTO	VALOR
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	36,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00
<b>Especialidade/Profissional/Prestador: PSICOLOGIA / HUMANA MENTE CLINICA PSICOLOGICA LTDA ME / Pessoa Jurídica</b>	
PROCEDIMENTO	VALOR
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
<b>Especialidade/Profissional/Prestador: PSICOLOGIA / JAQUELINE LIPRERI / Pessoa Física</b>	
PROCEDIMENTO	VALOR
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	36,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00
<b>Especialidade/Profissional/Prestador: PSICOLOGIA / MARIA ESTELA SCHARNOVISKI / Pessoa Jurídica</b>	
PROCEDIMENTO	VALOR
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
<b>Especialidade/Profissional/Prestador: PSICOLOGIA / MIGUEL FERNANDO RAMOS RODRIGUES ME / Pessoa Jurídica</b>	
PROCEDIMENTO	VALOR
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	30,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
<b>Especialidade/Profissional/Prestador: PSICOLOGIA / SIDIANE DISNER / Pessoa Física</b>	
PROCEDIMENTO	VALOR
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	36,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00
<b>Especialidade/Profissional/Prestador: PSICOLOGIA / TANIA DALLA VECCHIA FERRO / Pessoa Física</b>	
PROCEDIMENTO	VALOR
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	36,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00
<b>Especialidade/Profissional/Prestador: PSICOLOGIA/ ACUPUNT. / DAIANY MORAIS LIMA / Pessoa Física</b>	
PROCEDIMENTO	VALOR

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	36,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	48,00
0309050022 SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	24,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: PSQUIATRIA / CLINICA PENSE BEM LTDA / DR. ALEXEY W. MOURA GONÇALVES / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: PSQUIATRIA / JASON SILVA SOCIEDADE SIMPLES UNIPESSOAL LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: RADIOLOGIA / CEADI - CENTRO AVANÇADO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SS LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB	110,20
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	65,00
0204030030 MAMOGRAFIA UNILATERAL	50,00
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	30,00
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	30,00
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	30,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	30,00
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	30,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEO	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	30,00
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30,00
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS	30,00
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	30,00
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	30,00
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	30,00
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204010098 RADIOGRAFIA DE LARINGE	30,00
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204010101 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	30,00
0204010101 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	30,00
0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204030102 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	30,00
0204040116 RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010136 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	30,00
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	30,00
0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	30,00
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	30,00
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: RADIOLOGIA / RADIODONTICA SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA ME / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	30,00
0204010047 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	30,00
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	30,00
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204030102 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	30,00
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010217 RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)	30,00
0204010160 RADIOGRAFIA OCLUSAL	30,00
0204010179 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	50,00
0204010225 RADIOGRAFIA PERIAPICAL	30,00
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL	160,00
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	160,00

### Especialidade/Profissional/Prestador: RADIOLOGIA/MAMOG / ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR DE CEDRO / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0404010016 ADENOIDECTOMIA	500,00
0409070017 ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	238,70
0404010024 AMIGDALECTOMIA	500,00
0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	500,00
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	34,00
0409060011 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	356,02
0407030026 COLECISTECTOMIA	500,00
0409070025 COLPECTOMIA	500,00
0409070033 COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	500,00
0409070041 COLPOPERINEOCLEISE	500,00
9900578 COLPOPERINEOPLASTIA ANT E POST COM AMPUT DE COLO COM TELA CIRG DE POLIP POROSA	1.200,00
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	500,00
0409060020 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	500,00
0409070068 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	500,00
0409070076 COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	500,00
0409070084 COLPOPLASTIA ANTERIOR	500,00
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	40,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	400,00
0409060054 CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	274,76
0211070149 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA TESTE DA ORELHINHA	25,00
0409060038 EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	500,00
0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	400,00
0409070149 EXERESE DE CISTO VAGINAL	500,00
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	500,00



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0401020100 EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	400,00
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	400,00
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	400,00
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	500,00
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	500,00
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	500,00
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	500,00
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	400,00
0407040137 HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	400,00
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	500,00
0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	500,00
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL	500,00
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	500,00
0409060178 HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA C/ RESSECTOSCOPIO	346,66
0211070203 IMITANCIOMETRIA	35,00
0409060186 LAQUEADURA TUBÁRIA	500,00
0211070211 LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	35,00
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	65,00
0204030030 MAMOGRAFIA UNILATERAL	50,00
0409070190 MARSUPIALIZAÇÃO DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN	279,92
0409060194 MIOMECTOMIA	500,00
0409060208 MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	500,00
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	500,00
0409070203 OPERAÇÃO DE BURCH	500,00
0410010073 PLÁSTICA MAMÁRIA FEMININA NÃO ESTÉTICA	500,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	30,00
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXÃO)	30,00
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN)	30,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	30,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	30,00
0409070211	RECONSTRUCAO DA VAGINA	500,00
0409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	500,00
0409060240	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	500,00
0409060259	SALPINGOPLASTIA	500,00
0409060267	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	500,00
0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	400,00
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	30,00
0409070220	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	238,70
0409070238	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	500,00
0409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	500,00
0409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	238,70
0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	500,00
0409070289	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	500,00
0404010415	TURBINECTOMIA	500,00
0409040240	VASECTOMIA	500,00
0409070300	VULVECTOMIA SIMPLES	256,88

**Especialidade/Profissional/Prestador: RADIOLOGIA/MAMOG / CLINICA RADIOLOGICA SAO MIGUEL LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
--------------	-------

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0201010410 BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSOM	280,00
0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE PAAF GUIADA POR ULTRASSOM	280,00
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB	110,20
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	65,00
0204030030 MAMOGRAFIA UNILATERAL	50,00
0201010585 PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA PAAF GUIADA POR ULTRASSOM	280,00
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	30,00
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	30,00
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	30,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204010047 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	30,00
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	30,00
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	30,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEO	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	30,00
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30,00
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	30,00
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	30,00
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00
0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	30,00
0204030064 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	30,00
0204030056 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ	30,00
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	30,00

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	30,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	30,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	30,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	30,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	30,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	30,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	30,00
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	30,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	30,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	50,00
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
90263	ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES	100,00
0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0205020178 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	70,00
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: RADIOLOGIA/ USG. / FUNDAÇÃO MÉDICA ASSISTENCIAL DOS TRABALHADORES RURAIS DE DESCANSO / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0404010016 ADENOIDECTOMIA	500,00
0409070017 ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	238,70
0404010024 AMIGDALECTOMIA	500,00
0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	500,00
0417010044 ANESTESIA GERAL	300,00
0408060050 ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	400,00
0408060085 BURSECTOMIA	400,00
0409060011 CERCLAGEM DE COLO DO ÚTERO	356,02
0409010065 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	600,00
0407030026 COLECISTECTOMIA	500,00
0409070025 COLPECTOMIA	500,00
0409070033 COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	500,00
0409070041 COLPOPERINEOCLEISE	500,00
9900578 COLPOPERINEOPLASTIA ANT E POST COM AMPUT DE COLO COM TELA CIRG DE POLIP POROSA	1.200,00
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	500,00
0409060020 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	500,00
0409070068 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	500,00
0409070076 COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	500,00
0409070084 COLPOPLASTIA ANTERIOR	500,00
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	120,00
0409060046 CURETAGEM SEMIÓTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	400,00
0409060054 CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	274,76
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0204050049 DUODENOGRAMA HIPOTÔNICA	30,00
0204060036 ESCANOMETRIA	30,00
0409060038 EXCIÇÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	500,00
0409040070 EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	400,00
0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCÍGEO	400,00
0409070149 EXERESE DE CISTO VAGINAL	500,00
0409070157 EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	500,00
0408060131 EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	284,12
0401020100 EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	400,00
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	400,00
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	400,00
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	500,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	500,00
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	500,00
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	500,00
0407040110 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	400,00
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	400,00
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	500,00
0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	500,00
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL	500,00
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	500,00
0409060178 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	346,66
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	500,00
0408060158 MANIPULACAO ARTICULAR	400,00
0409070190 MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTHOLIN	279,92
0404010237 MICROCIURGIA OTOLOGICA	500,00
0409060194 MIOMECTOMIA	500,00
0409060208 MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	500,00
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	500,00
0409070203 OPERACAO DE BURCH	500,00
0409040126 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	400,00
0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	500,00
0410010073 PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	500,00
0409050083 POSTECTOMIA	400,00
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	30,00
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	30,00
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	30,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204010047 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	30,00
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	30,00
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	30,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	30,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30,00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	30,00
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	30,00
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	30,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	30,00
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	30,00
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ)	30,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	30,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	30,00
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	30,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	80,00
0204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	47,59
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	30,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	30,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	30,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	30,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	30,00
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	30,00
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204010179 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	50,00
0409070211 RECONSTRUCAO DA VAGINA	500,00
0408020148 RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	400,00
0408010142 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	400,00
0408060212 RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	400,00
0408060310 RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	400,00
0408060336 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	280,66
0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	400,00
0408060379 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	400,00
0408060409 RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	400,00
0408060425 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	400,00
0408050330 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (E	343,88
0409060232 SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	500,00
0409060240 SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	500,00
0409060259 SALPINGOPLASTIA	500,00
0409060267 SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	500,00
0404010482 SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	400,00
0408060441 TENOLISE	400,00
0408060484 TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	400,00
0408050373 TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	400,00
0408020300 TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	400,00
0408010231 TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	400,00
0408060565 TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	400,00
0409070220 TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	238,70
0408020326 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	400,00
0408060573 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	400,00
0408060581 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	400,00
0409070238 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	500,00
0409070254 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	500,00
0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	500,00
0409070262 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	238,70
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	500,00
0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	400,00
0409070289 TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	500,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0409040231 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	500,00
0408050918 TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	400,00
0404010415 TURBINECTOMIA	500,00
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
0205020089 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA	50,00
90263 ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES	100,00
0205020100 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020119 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	70,00
0205020127 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205020135 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	70,00
0205010040 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS UNILATERAL	160,00
0205010059 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	80,00
0205020097 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020151 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	100,00
90271 ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	150,00
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020178 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	70,00
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00
0204050170 URETROCISTOGRAFIA	120,00
0204050189 UROGRAFIA VENOSA	120,00
0409040240 VASECTOMIA	500,00
0409070300 VULVECTOMIA SIMPLES	256,88

### Especialidade/Profissional/Prestador: RAI0 X/ CL/CIR.GERAL / ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR MONDAÍ / Pessoa Jurídica

PROCEDIMENTO	VALOR
0417010044 ANESTESIA GERAL	300,00
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA	75,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	35,00
0211080012 ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	80,00
0401020045 EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )	120,00
0401020053 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	120,00
0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	400,00
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	500,00
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	120,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0401020100 EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	400,00
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	500,00
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	500,00
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	500,00
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	500,00
0407040110 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	400,00
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	400,00
0401010104 INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	25,00
0409070190 MARSUPIALIZAÇÃO DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN	279,92
0409050083 POSTECTOMIA	400,00
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLÍQUAS + HIRTZ)	30,00
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	30,00
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	30,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	30,00
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	30,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	30,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	30,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	30,00
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILIACA	30,00
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	30,00
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TARSICA	30,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	30,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	30,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	30,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	30,00
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXÃO)	30,00
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLÍQUAS)	30,00
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30,00
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLÍQUAS)	30,00
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP + LATERAL)	30,00
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30,00
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30,00
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30,00
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	30,00
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	30,00
0204010071 RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HI)	30,00
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	30,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	30,00
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30,00
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	30,00
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	30,00
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30,00
0204010101 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	30,00
0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	30,00
0204040116 RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	30,00
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	30,00
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	30,00
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	30,00
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30,00
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	30,00
0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	30,00
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	30,00
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	30,00
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	30,00
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
0309050022 SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	20,00
0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	500,00
0303080094 TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	50,00
0409040240 VASECTOMIA	500,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ULTRA-SONOGRAFIA / CPMD SERVICOS MEDICOS LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
90263 ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES	100,00
0205020100 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020119 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	70,00
0205020127 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205020097 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00
--	-------

**Especialidade/Profissional/Prestador: ULTRA-SONOGRAFIA / LABORSSON SERVICOS MEDICOS LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
0205020100 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00
0205020119 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	70,00
0205020127 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205010040 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS UNILATERAL	160,00
0205020097 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
90271 ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	150,00
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ULTRA-SONOGRAFIA / RIBAS E MULLER SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS SS LTDA / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
90123 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTER BIL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020127 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205010040 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS UNILATERAL	160,00
0205020097 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: ULTRASSONOGRAFIA / DIONISIO AMERICO MARTINS NUNES ME / Pessoa Jurídica**

PROCEDIMENTO	VALOR
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	70,00
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100,00
0205020054 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	70,00
0205020062 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	70,00
0205020070 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
90263 ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES	100,00
0205020100 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	70,00



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

## Prestadores, Procedimentos e Valores

0205020119 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	70,00
0205020127 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	70,00
0205020097 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	70,00
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
90271 ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	150,00
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,00
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	70,00

**Especialidade/Profissional/Prestador: UROLOGIA / UROFETUS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA / DR MARCELO ZENI / Pessoa Jurídica**

Procedimento	Valor
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120,00