

**SECRETARIA MUNICIPAL DE MISSÃO VELHA**  
**PROCEDIMENTOS POR GRUPO, SUBGRUPO E FORMAS DE ORGANIZAÇÃO DA TABELA DO SUS**  
**ANEXO I - DESCRIÇÃO DO PLANO OPERATIVO PARA PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS - CONSOLIDADO**

PROCEDIMENTOS	QUANT MÊS	R\$ SUS (unitário)	R\$ TOTAL MÊS
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	2	R\$ 14,10	R\$ 28,20
0201010364 BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	2	R\$ 14,66	R\$ 29,32
0201010380 BIOPSIA DE PENIS	2	R\$ 18,33	R\$ 36,66
0201010410 BIOPSIA DE PROSTATA	2	R\$ 92,38	R\$ 184,76
0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	4	R\$ 23,73	R\$ 94,92
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 01; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>12</b>		<b>R\$ 373,86</b>
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	187	R\$ 2,01	R\$ 375,87
0202010040 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	187	R\$ 3,63	R\$ 678,81
0202010058 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)	10	R\$ 6,55	R\$ 65,50
0202010074 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	90	R\$ 10,00	R\$ 900,00
0202010090 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	90	R\$ 3,51	R\$ 315,90
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	67	R\$ 1,85	R\$ 123,95
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	3	R\$ 9,00	R\$ 27,00
0202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
0202010155 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
0202010171 DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	70	R\$ 2,25	R\$ 157,50
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	200	R\$ 2,01	R\$ 402,00
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	70	R\$ 1,85	R\$ 129,50
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
0202010252 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1550	R\$ 3,51	R\$ 5.440,50
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1550	R\$ 3,51	R\$ 5.440,50
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1550	R\$ 1,85	R\$ 2.867,50

0202010309 DOSAGEM DE COLINESTERASE	5	R\$ 3,68	R\$ 18,40
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	910	R\$ 1,85	R\$ 1.683,50
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	300	R\$ 3,68	R\$ 1.104,00
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	300	R\$ 4,12	R\$ 1.236,00
0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	140	R\$ 3,68	R\$ 515,20
0202010376 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	40	R\$ 15,59	R\$ 623,60
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	40	R\$ 3,51	R\$ 140,40
0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	2	R\$ 15,65	R\$ 31,30
0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	400	R\$ 2,01	R\$ 804,00
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	160	R\$ 2,01	R\$ 321,60
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	160	R\$ 1,85	R\$ 296,00
0202010449 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	400	R\$ 2,01	R\$ 804,00
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	160	R\$ 3,51	R\$ 561,60
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	1550	R\$ 1,85	R\$ 2.867,50
0202010481 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	900	R\$ 7,86	R\$ 7.074,00
0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	11	R\$ 2,25	R\$ 24,75
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	25	R\$ 2,01	R\$ 50,25
0202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	180	R\$ 2,01	R\$ 361,80
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	190	R\$ 1,85	R\$ 351,50
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	800	R\$ 1,40	R\$ 1.120,00
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	800	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	180	R\$ 1,85	R\$ 333,00
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	180	R\$ 2,01	R\$ 361,80
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	180	R\$ 2,01	R\$ 361,80
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	40	R\$ 4,12	R\$ 164,80
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1550	R\$ 3,51	R\$ 5.440,50
0202010686 DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3	R\$ 3,51	R\$ 10,53
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	900	R\$ 1,85	R\$ 1.665,00
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	160	R\$ 15,24	R\$ 2.438,40
0202010716 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04

0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	3	R\$ 4,42	R\$ 13,26
0202010732 GASOMETRIA	40	R\$ 15,65	R\$ 626,00
0202010759 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	140	R\$ 6,55	R\$ 917,00
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	160	R\$ 15,24	R\$ 2.438,40
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>16662</b>		<b>R\$ 53.265,31</b>
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	1470	R\$ 2,73	R\$ 4.013,10
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
0202020053 DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1470	R\$ 2,73	R\$ 4.013,10
0202020088 DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	1460	R\$ 9,00	R\$ 13.140,00
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	1460	R\$ 2,85	R\$ 4.161,00
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1460	R\$ 5,77	R\$ 8.424,20
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1460	R\$ 2,73	R\$ 3.985,80
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	1460	R\$ 2,73	R\$ 3.985,80
0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	1	R\$ 4,11	R\$ 4,11
0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	3	R\$ 6,48	R\$ 19,44
0202020185 DOSAGEM DE FATOR II	3	R\$ 5,31	R\$ 15,93
0202020193 DOSAGEM DE FATOR IX	3	R\$ 7,61	R\$ 22,83
0202020207 DOSAGEM DE FATOR V	3	R\$ 4,73	R\$ 14,19
0202020215 DOSAGEM DE FATOR VII	3	R\$ 8,09	R\$ 24,27
0202020223 DOSAGEM DE FATOR VIII	3	R\$ 6,63	R\$ 19,89
0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	3	R\$ 18,91	R\$ 56,73
0202020258 DOSAGEM DE FATOR X	3	R\$ 6,66	R\$ 19,98
0202020266 DOSAGEM DE FATOR XI	3	R\$ 9,11	R\$ 27,33
0202020274 DOSAGEM DE FATOR XII	3	R\$ 10,51	R\$ 31,53
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	3	R\$ 4,60	R\$ 13,80
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	150	R\$ 1,53	R\$ 229,50
0202020312 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
0202020320 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1460	R\$ 5,41	R\$ 7.898,60
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	1460	R\$ 2,73	R\$ 3.985,80

0202020371 HEMATOCRITO	100	R\$ 1,53	R\$ 153,00
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	1460	R\$ 4,11	R\$ 6.000,60
0202020398 LEUCOGRAMA	1460	R\$ 2,73	R\$ 3.985,80
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	3	R\$ 4,11	R\$ 12,33
0202020460 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	25	R\$ 2,73	R\$ 68,25
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	5	R\$ 4,11	R\$ 20,55
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	5	R\$ 2,73	R\$ 13,65
0202020509 PROVA DO LACO	1460	R\$ 2,73	R\$ 3.985,80
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 02</b>	<b>17978</b>		<b>R\$ 68.663,59</b>
0202030016 CONTAGEM DE LINFOCITOS B	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202030024 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	11	R\$ 15,00	R\$ 165,00
0202030032 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202030040 DETECAAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	4	R\$ 65,00	R\$ 260,00
0202030067 DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	200	R\$ 2,83	R\$ 566,00
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	50	R\$ 9,25	R\$ 462,50
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	30	R\$ 15,06	R\$ 451,80
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	420	R\$ 16,42	R\$ 6.896,40
0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	1	R\$ 13,55	R\$ 13,55
0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	30	R\$ 9,25	R\$ 277,50
0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
0202030199 DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	300	R\$ 2,83	R\$ 849,00
0202030229 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	2	R\$ 8,67	R\$ 17,34
0202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	3	R\$ 85,00	R\$ 255,00
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00

0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	2	R\$ 3,70	R\$ 7,40
0202030458 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2	R\$ 2,83	R\$ 5,66
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
0202030580 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	6	R\$ 17,16	R\$ 102,96
0202030601 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	70	R\$ 18,55	R\$ 1.298,50
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	70	R\$ 18,55	R\$ 1.298,50
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	70	R\$ 18,55	R\$ 1.298,50
0202030687 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
0202030695 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	50	R\$ 11,00	R\$ 550,00
0202030750 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	50	R\$ 9,25	R\$ 462,50
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	70	R\$ 16,97	R\$ 1.187,90
0202030776 PESQUISA DE IGG ANTITRIPANOSSOMA CRUZI	50	R\$ 9,25	R\$ 462,50
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	70	R\$ 18,55	R\$ 1.298,50
0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	50	R\$ 11,61	R\$ 580,50
0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00

0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
0202030881 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRIPANOSSOMA CRUZI	50	R\$ 9,25	462,5
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	3	R\$ 13,35	R\$ 40,05
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	70	R\$ 18,55	R\$ 1.298,50
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	70	R\$ 18,55	R\$ 1.298,50
0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	3	R\$ 4,10	R\$ 12,30
202031039 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO - ESPECIFICA	50	R\$ 9,25	R\$ 462,50
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSSOMA CRUZI (IMUNOFLUORESCENCIA)	47	R\$ 10,00	R\$ 470,00
0202031063 PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS (PROVA TUBERCULINICA)	30	R\$ 1,77	R\$ 53,10
0202031098 TESTE TREPONÊMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	50	R\$ 4,10	R\$ 205,00
0202031101 REACAO DE MONTENEGRO ID	2	R\$ 2,83	R\$ 5,66
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	50	R\$ 2,83	R\$ 141,50
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
0202031144 TESTE ALERGICOS DE CONTATO	7	R\$ 1,77	R\$ 12,39
0202031179 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	50	R\$ 2,83	R\$ 141,50
0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBIN HUM	2	R\$ 18,55	37,1
0202031217 DOSAGEM DO ANTIGENO NCA 125	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 03</b>	<b>2879</b>		<b>R\$ 37.140,66</b>
0202040038 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	750	R\$ 3,04	R\$ 2.280,00
0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1	R\$ 1,65	R\$ 1,65
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	700	R\$ 1,65	R\$ 1.155,00
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	750	R\$ 1,65	R\$ 1.237,50
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50

0202040119 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	50	R\$ 1,65	R\$ 82,50
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	720	R\$ 10,25	R\$ 7.380,00
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	750	R\$ 1,65	R\$ 1.237,50
0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 04</b>	<b>3751</b>		<b>R\$ 13.423,65</b>
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1550	R\$ 3,70	R\$ 5.735,00
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	40	R\$ 3,51	R\$ 140,40
0202050033 CLEARANCE DE FOSFATO	4	R\$ 3,51	R\$ 14,04
0202050041 CLEARANCE DE UREIA	30	R\$ 3,51	R\$ 105,30
0202050084 DOSAGEM DE CITRATO	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	30	R\$ 8,12	R\$ 243,60
0202050106 DOSAGEM DE OXALATO	4	R\$ 3,68	R\$ 14,72
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	800	R\$ 2,04	R\$ 1.632,00
0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	180	R\$ 3,70	R\$ 666,00
0202050211 PESQUISA DE ERROS INATOS NO METABOLISMO DA URINA	30	R\$ 3,70	R\$ 111,00
0202050238 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	4	R\$ 2,04	R\$ 8,16
0202050254 PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA (TESTE DE GRAVIDEZ)	4	R\$ 2,83	R\$ 11,32
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	3	R\$ 2,04	R\$ 6,12
0202050300 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	1	R\$ 4,44	R\$ 4,44
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 05</b>	<b>2682</b>		<b>R\$ 8.696,15</b>
0202060020 DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	6	R\$ 12,54	R\$ 75,24
0202060039 DETERMINACAO DE T3 REVERSO	6	R\$ 14,69	R\$ 88,14
0202060047 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	6	R\$ 10,20	R\$ 61,20
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SERETONINA)	7	R\$ 6,72	R\$ 47,04
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	6	R\$ 14,69	R\$ 88,14
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	6	R\$ 11,89	R\$ 71,34
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	6	R\$ 11,53	R\$ 69,18
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	6	R\$ 14,38	R\$ 86,28
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	6	R\$ 9,86	R\$ 59,16
0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	6	R\$ 11,25	R\$ 67,50
0202060152 DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	6	R\$ 11,71	R\$ 70,26

0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	6	R\$ 10,15	R\$ 60,90
0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL	2	R\$ 11,55	R\$ 23,10
0202060187 DOSAGEM DE ESTRONA	4	R\$ 11,12	R\$ 44,48
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	70	R\$ 7,85	R\$ 549,50
0202060225 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	2	R\$ 10,21	R\$ 20,42
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	40	R\$ 7,89	R\$ 315,60
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	40	R\$ 8,97	R\$ 358,80
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	40	R\$ 8,96	R\$ 358,40
0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	6	R\$ 10,17	R\$ 61,02
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO	40	R\$ 43,13	R\$ 1.725,20
0202060284 DOSAGEM DE PEPTIDEO C	3	R\$ 15,35	R\$ 46,05
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	40	R\$ 10,22	R\$ 408,80
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	10	R\$ 10,15	R\$ 101,50
0202060322 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	2	R\$ 13,11	R\$ 26,22
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	40	R\$ 10,43	R\$ 417,20
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	40	R\$ 13,11	R\$ 524,40
0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	3	R\$ 15,35	R\$ 46,05
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	30	R\$ 8,76	R\$ 262,80
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	30	R\$ 11,60	R\$ 348,00
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	30	R\$ 8,71	R\$ 261,30
0202060454 TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APÓS GLICOSE	18	12,01	216,18
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 06</b>	<b>564</b>		<b>R\$ 6.758,57</b>
0202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	10	R\$ 15,65	R\$ 156,50
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	2	R\$ 27,50	R\$ 55,00
0202070093 DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	2	R\$ 17,53	R\$ 35,06
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	2	R\$ 8,83	R\$ 17,66
0202070182 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	1	R\$ 58,61	58,61
0202070190 DOSAGEM DE COBRE	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
0202070255 DOSAGEM DE LITIO	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
0202070263 DOSAGEM DE MERCURIO	2	R\$ 2,04	R\$ 4,08
0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	2	R\$ 15,65	R\$ 31,30



<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 07</b>	<b>26</b>		<b>R\$</b>	<b>387,48</b>
0202080013 ANTIBIOGRAMA	50	R\$ 4,98	R\$	249,00
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	35	R\$ 4,20	R\$	147,00
0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	150	R\$ 4,20	R\$	630,00
0202080072 BACTEROSCOPIA (GRAM)	15	R\$ 2,80	R\$	42,00
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	60	R\$ 5,62	R\$	337,20
0202080099 CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	5	R\$ 5,62	R\$	28,10
0202080110 CULTURA PARA BAAR	40	R\$ 5,63	R\$	225,20
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	5	R\$ 4,19	R\$	20,95
0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	6	R\$ 2,80	R\$	16,80
0202080153 HEMOCULTURA	50	R\$ 11,49	R\$	574,50
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 08</b>	<b>416</b>		<b>R\$</b>	<b>2.270,75</b>
0202090019 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1	R\$ 1,89	R\$	1,89
0202090060 CONTAGEM GLOBAL DE CÉLULAS NO LÍQUOR	7	R\$ 1,89	R\$	13,23
0202090078 DETERMINACAO DE FOSFOLIPÍDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	R\$ 6,56	R\$	6,56
0202090094 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	28	R\$ 2,01	R\$	56,28
0202090108 DOSAGEM DE FRUTOSE	1	R\$ 2,01	R\$	2,01
0202090116 DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	28	R\$ 2,01	R\$	56,28
0202090159 ELETROFORESE DE PROTEÍNAS COM O CONCENTRADO DO LÍQUOR	2	R\$ 5,23	R\$	10,46
0202090183 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	30	R\$ 1,89	R\$	56,70
0202090191 MIELOGRAMA	1	R\$ 5,79	R\$	5,79
0202090213 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )	30	R\$ 9,70	R\$	291,00
0202090221 DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	28	R\$ 2,01	R\$	56,28
0202090280 PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	28	R\$ 9,70	R\$	271,60
0202090299 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPAGEM)	1	R\$ 1,89	R\$	1,89
0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	2	R\$ 1,89	R\$	3,78
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 09</b>	<b>188</b>		<b>R\$</b>	<b>833,75</b>
<b>0202100030 DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 32,48</b>	<b>R\$</b>	<b>32,48</b>
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 10</b>	<b>1</b>		<b>R\$</b>	<b>32,48</b>
0202120015 DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	1	R\$ 10,65	R\$	10,65
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	70	R\$ 1,37	R\$	95,90
0202120031 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	70	R\$ 10,65	R\$	745,50

0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	70	R\$ 1,37	R\$ 95,90
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	20	R\$ 2,73	R\$ 54,60
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 12</b>	<b>231</b>		<b>R\$ 1.002,55</b>
<b>0203010019 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA</b>	<b>90</b>	<b>R\$ 17,63</b>	<b>R\$ 1.586,70</b>
0203010086 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	200	R\$ 14,37	R\$ 2.874,00
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 03; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>290</b>		<b>R\$ 4.460,70</b>
0203020022 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	15	R\$ 61,67	R\$ 925,05
0203020030 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)-PECA CIRURGICA	10	R\$ 40,78	R\$ 407,80
0203020049 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	R\$ 131,52	R\$ 131,52
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 03; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 02</b>	<b>26</b>		<b>R\$ 1.464,37</b>
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	120	R\$ 8,38	R\$ 1.005,60
0204010047 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	120	R\$ 6,96	R\$ 835,20
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	120	R\$ 8,38	R\$ 1.005,60
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	120	R\$ 6,88	R\$ 825,60
0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	120	R\$ 9,15	R\$ 1.098,00
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	120	R\$ 7,52	R\$ 902,40
0204010101 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	120	R\$ 9,03	R\$ 1.083,60
0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	120	R\$ 7,20	R\$ 864,00
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	120	R\$ 8,38	R\$ 1.005,60
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	120	R\$ 7,32	R\$ 878,40
0204010179 RADIOGRAFIA PANORAMICA	120	R\$ 9,03	R\$ 1.083,60
0204010209 TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	12	R\$ 6,44	R\$ 77,28
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 04; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>1332</b>		<b>R\$ 10.664,88</b>
0204020026 PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	120	R\$ 19,60	R\$ 2.352,00
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	120	R\$ 8,33	R\$ 999,60
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	120	R\$ 8,19	R\$ 982,80
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	120	R\$ 10,29	R\$ 1.234,80
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	120	R\$ 10,96	R\$ 1.315,20
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	120	R\$ 14,90	R\$ 1.788,00
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	120	R\$ 16,88	R\$ 2.025,60
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	120	R\$ 9,16	R\$ 1.099,20
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	120	R\$ 9,73	R\$ 1.167,60

0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	120	R\$ 15,58	R\$ 1.869,60
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	120	R\$ 7,80	R\$ 936,00
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 04; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 02</b>	<b>1320</b>		<b>R\$ 15.770,40</b>
0204030030 MAMOGRAFIA BILATERAL	120	R\$ 22,50	R\$ 2.700,00
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	120	R\$ 45,00	R\$ 5.400,00
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	120	R\$ 8,37	R\$ 1.004,40
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	120	R\$ 7,98	R\$ 957,60
0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	120	R\$ 5,56	R\$ 667,20
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	120	R\$ 14,32	R\$ 1.718,40
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	120	R\$ 12,02	R\$ 1.442,40
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	120	R\$ 9,50	R\$ 1.140,00
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	120	R\$ 6,88	R\$ 825,60
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 04; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 03</b>	<b>1080</b>		<b>R\$ 15.855,60</b>
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	120	R\$ 6,42	R\$ 770,40
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	120	R\$ 7,40	R\$ 888,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	120	R\$ 7,40	R\$ 888,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	120	R\$ 7,40	R\$ 888,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	120	R\$ 7,77	R\$ 932,40
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	120	R\$ 7,40	R\$ 888,00
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	120	R\$ 5,90	R\$ 708,00
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	120	R\$ 5,62	R\$ 674,40
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	120	R\$ 6,30	R\$ 756,00
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	120	R\$ 6,00	R\$ 720,00
0204040116 RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	120	R\$ 7,98	R\$ 957,60
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	120	R\$ 6,91	R\$ 829,20
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 04; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 04</b>	<b>1440</b>		<b>R\$ 9.900,00</b>
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	120	R\$ 10,73	R\$ 1.287,60
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	120	R\$ 15,30	R\$ 1.836,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	120	R\$ 7,17	R\$ 860,40
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 04; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 05</b>	<b>360</b>		<b>R\$ 3.984,00</b>
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	120	R\$ 55,10	R\$ 6.612,00
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	120	R\$ 7,77	R\$ 932,40
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	120	R\$ 7,77	R\$ 932,40

0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	120	R\$ 6,50	R\$ 780,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	120	R\$ 7,77	R\$ 932,40
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	120	R\$ 6,50	R\$ 780,00
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	120	R\$ 8,94	R\$ 1.072,80
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	120	R\$ 6,78	R\$ 813,60
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	120	R\$ 7,16	R\$ 859,20
0204060141 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	120	R\$ 9,29	R\$ 1.114,80
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	120	R\$ 6,78	R\$ 813,60
0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	120	R\$ 9,29	R\$ 1.114,80
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	120	R\$ 8,94	R\$ 1.072,80
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 04; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 06</b>	<b>1560</b>		<b>R\$ 17.830,80</b>
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	120	R\$ 39,94	R\$ 4.792,80
0205010040 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS )	150	R\$ 39,60	R\$ 5.940,00
0205010059 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	150	R\$ 42,90	R\$ 6.435,00
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 05; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>420</b>		<b>R\$ 17.167,80</b>
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	50	R\$ 14,81	R\$ 740,50
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	280	R\$ 37,95	R\$ 10.626,00
0205020054 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
0205020062 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
0205020070 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
0205020089 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
0205020097 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
0205020100 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
0205020127 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
0205020135 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
0205020151 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	280	R\$ 39,60	R\$ 11.088,00
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
0205020178 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	280	R\$ 24,20	R\$ 6.776,00
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 05; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 02</b>	<b>4250</b>		<b>R\$ 110.542,50</b>
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	30	R\$ 86,76	R\$ 2.602,80

0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	30	R\$ 101,10	R\$ 3.033,00
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	30	R\$ 86,76	R\$ 2.602,80
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	30	R\$ 86,75	R\$ 2.602,50
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	30	R\$ 86,75	R\$ 2.602,50
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	30	R\$ 97,44	R\$ 2.923,20
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 06; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>180</b>		<b>R\$ 16.366,80</b>
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	30	R\$ 86,75	R\$ 2.602,50
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	30	R\$ 136,41	R\$ 4.092,30
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 06; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 02</b>	<b>60</b>		<b>R\$ 6.694,80</b>
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	30	R\$ 138,63	R\$ 4.158,90
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	30	R\$ 86,75	R\$ 2.602,50
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	30	R\$ 138,63	R\$ 4.158,90
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 06; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 03</b>	<b>90</b>		<b>R\$ 10.920,30</b>
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	30	R\$ 268,75	R\$ 8.062,50
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	30	R\$ 268,75	R\$ 8.062,50
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	30	R\$ 268,75	R\$ 8.062,50
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	30	R\$ 268,75	R\$ 8.062,50
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 07; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>120</b>		<b>R\$ 32.250,00</b>
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	30	R\$ 268,75	R\$ 8.062,50
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	30	R\$ 268,75	R\$ 8.062,50
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 07; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 02</b>	<b>60</b>		<b>R\$ 16.125,00</b>
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	30	R\$ 268,75	R\$ 8.062,50
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	30	R\$ 268,75	R\$ 8.062,50
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	30	R\$ 268,75	R\$ 8.062,50
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	30	R\$ 268,75	R\$ 8.062,50
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 07; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 03</b>	<b>120</b>		<b>R\$ 32.250,00</b>
0208010025 CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO P/AVALIAÇÃO PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	1	R\$ 408,52	R\$ 408,52
0208010033 CINTILOGRAFIA MIOCARDICA P/AVALIAÇÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO	1	R\$ 383,07	R\$ 383,07
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 08; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>2</b>		<b>R\$ 791,59</b>
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	R\$ 133,03	R\$ 266,06
0208040102 ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURÉTICO	2	R\$ 165,24	R\$ 330,48

<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 08; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 04</b>	<b>4</b>		<b>R\$</b>	<b>596,54</b>
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	R\$ 190,99	R\$	190,99
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 08; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 05</b>	<b>1</b>		<b>R\$</b>	<b>190,99</b>
0208090010 CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GALIO 67 P/PESQUISA DE NEOPLASIAS	1	R\$ 906,80	R\$	906,80
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 08; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 09</b>	<b>1</b>		<b>R\$</b>	<b>906,80</b>
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	30	R\$ 112,66	R\$	3.379,80
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	60	R\$ 48,16	R\$	2.889,60
0209010053 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	20	R\$ 23,13	R\$	462,60
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 09; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>110</b>		<b>R\$</b>	<b>6.732,00</b>
0209020016 CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	2	R\$ 18,00	R\$	36,00
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 09; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 02</b>	<b>2</b>		<b>R\$</b>	<b>36,00</b>
0209040017 BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	2	R\$ 36,02	R\$	72,04
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 09; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 04</b>	<b>2</b>		<b>R\$</b>	<b>72,04</b>
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	120	R\$ 5,15	R\$	618,00
0211020044 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	15	R\$ 30,00	R\$	450,00
0211020052 MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	15	R\$ 10,07	R\$	151,05
0211020060 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	20	R\$ 30,00	R\$	600,00
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 11; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 02</b>	<b>170</b>		<b>R\$</b>	<b>1.819,05</b>
0211040029 COLPOSCOPIA	20	R\$ 3,38	R\$	67,60
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 11; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 04</b>	<b>20</b>		<b>R\$</b>	<b>67,60</b>
0211050024 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	20	R\$ 11,34	R\$	226,80
0211050032 ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	20	R\$ 25,00	R\$	500,00
0211050040 ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	20	R\$ 25,00	R\$	500,00
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 11; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 05</b>	<b>60</b>		<b>R\$</b>	<b>1.226,80</b>
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	50	R\$ 24,24	R\$	1.212,00
0211060054 CERATOMETRIA	50	R\$ 3,37	R\$	168,50
0211060119 GONIOSCOPIA	50	R\$ 6,74	R\$	337,00
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	50	R\$ 24,24	R\$	1.212,00
0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	50	R\$ 24,68	R\$	1.234,00
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	50	R\$ 3,37	R\$	168,50
0211060232 TESTE ORTOPTICO	50	R\$ 12,34	R\$	617,00
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	50	R\$ 24,24	R\$	1.212,00

0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	50	R\$ 48,00	R\$ 2.400,00
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	50	R\$ 10,11	R\$ 505,50
0211060100 FUNDOSCOPIA	50	R\$ 3,37	R\$ 168,50
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	50	R\$ 24,24	R\$ 1.212,00
0211060259 TONOMETRIA	50	R\$ 3,37	R\$ 168,50
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 11; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 06</b>	<b>700</b>		<b>R\$ 12.615,50</b>
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	50	R\$ 21,00	R\$ 1.050,00
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	25	R\$ 24,75	R\$ 618,75
0211070149 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	20	R\$ 13,51	R\$ 270,20
0211070203 IMITANCIOMETRIA	20	R\$ 23,00	R\$ 460,00
0211070211 LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	15	R\$ 26,25	R\$ 393,75
0211070351 TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	15	R\$ 12,12	R\$ 181,80
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 11; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 07</b>	<b>145</b>		<b>R\$ 2.974,50</b>
0211090018 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	10	R\$ 7,62	R\$ 76,20
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 11; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 09</b>	<b>10</b>		<b>R\$ 76,20</b>
0211100013 APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	50	R\$ 2,74	R\$ 137,00
<b>TOTAL DO GRUPO 02; SUB-GRUPO 11; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 10</b>	<b>50</b>		<b>R\$ 137,00</b>
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	1000	R\$ 6,30	R\$ 6.300,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2000	R\$ 10,00	R\$ 20.000,00
<b>TOTAL DO GRUPO 03; SUB-GRUPO 01; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>3000</b>		<b>R\$ 26.300,00</b>
0301040036 TERAPIA EM GRUPO	30	R\$ 6,15	R\$ 184,50
0301040044 TERAPIA INDIVIDUAL	100	R\$ 2,81	R\$ 281,00
<b>TOTAL DO GRUPO 03; SUB-GRUPO 01; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 04</b>	<b>130</b>		<b>R\$ 465,50</b>
0301070075 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	200	R\$ 17,67	R\$ 3.534,00
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	100	R\$ 10,90	R\$ 1.090,00
<b>TOTAL DO GRUPO 03; SUB-GRUPO 01; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 07</b>	<b>300</b>		<b>R\$ 4.624,00</b>
0301080160 ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	20	R\$ 5,59	R\$ 111,80
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	250	R\$ 2,55	R\$ 637,50
<b>TOTAL DO GRUPO 03; SUB-GRUPO 01; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 08</b>	<b>270</b>		<b>R\$ 749,30</b>
0302040013 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATERIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	80	R\$ 6,35	R\$ 508,00

0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATERIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	40	R\$ 4,67	R\$ 186,80
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	40	R\$ 4,67	R\$ 186,80
<b>TOTAL DO GRUPO 03; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 04</b>	<b>120</b>		<b>R\$ 694,80</b>
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATORIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	90	R\$ 6,35	R\$ 571,50
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	1500	R\$ 4,67	R\$ 7.005,00
<b>TOTAL DO GRUPO 03; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 05</b>	<b>1500</b>		<b>R\$ 7.005,00</b>
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS	90	R\$ 4,67	R\$ 420,30
0302060022 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/COMPLICAÇÕES SISTEMICAS	150	R\$ 6,35	R\$ 952,50
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	150	R\$ 4,67	R\$ 700,50
0302060040 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM COMPROMETIMENTO COGNITIVO	30	6,35	190,5
<b>TOTAL DO GRUPO 03; SUB-GRUPO 02; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 06</b>	<b>420</b>		<b>R\$ 2.073,30</b>
0404010300 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	5	R\$ 9,02	R\$ 45,10
<b>TOTAL DO GRUPO 04; SUB-GRUPO 04; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>5</b>		<b>R\$ 45,10</b>
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	10	R\$ 78,75	R\$ 787,50
0405010052 EPILAÇÃO A LASER	R\$ 3,00	R\$ 45,00	R\$ 135,00
0405010060 EPILAÇÃO DE CILIOS	R\$ 3,00	R\$ 22,93	R\$ 68,79
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	3	R\$ 203,74	R\$ 611,22
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	3	R\$ 143,99	R\$ 431,97
<b>TOTAL DO GRUPO 04; SUB-GRUPO 05; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>22</b>		<b>R\$ 2.034,48</b>
0405030045 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	2	R\$ 75,15	R\$ 150,30
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	2	R\$ 300,60	R\$ 601,20
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	2	R\$ 381,08	R\$ 762,16
<b>TOTAL DO GRUPO 04; SUB-GRUPO 05; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 03</b>	<b>2</b>		<b>R\$ 1.513,66</b>
0405040075 EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	1	R\$ 587,51	R\$ 587,51
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	2	R\$ 449,44	R\$ 898,88
<b>TOTAL DO GRUPO 04; SUB-GRUPO 05; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 04</b>	<b>2</b>		<b>R\$ 1.486,39</b>
0405050011 CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	30	R\$ 180,45	R\$ 5.413,50
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	2	R\$ 259,20	R\$ 518,40
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	2	R\$ 1.112,83	R\$ 2.225,66



0405050020 CAPSULOTOMIA YAG LASER	8	R\$ 78,75	R\$ 630,00
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	2	R\$ 45,00	R\$ 90,00
0405050305 SUTURA DE CORNEA	1	R\$ 164,00	R\$ 164,00
0405050178 IRIDECTOMIA CIRURGICA	2	R\$ 297,46	R\$ 594,92
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	2	R\$ 25,00	R\$ 50,00
0405050321 TRABECULECTOMIA	2	R\$ 898,35	R\$ 1.796,70
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	30	R\$ 209,55	R\$ 6.286,50
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	40	R\$ 771,60	R\$ 30.864,00
<b>TOTAL DO GRUPO 04; SUB-GRUPO 05; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 05</b>	<b>121</b>	<b>R\$ 4.042,19</b>	<b>R\$ 48.633,68</b>
0701010010 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.	8	R\$ 130,00	R\$ 1.040,00
0701010029 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	8	R\$ 571,90	R\$ 4.575,20
0701010037 CADEIRA DE RODAS P/ BANHO C/ ASSENTO SANITARIO	8	R\$ 230,00	R\$ 1.840,00
0701010053 CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)	8	R\$ 419,20	R\$ 3.353,60
0701010134 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	5	R\$ 79,95	R\$ 399,75
<b>TOTAL DO GRUPO 07; SUB-GRUPO 01; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 01</b>	<b>37</b>	<b>R\$ 1.431,05</b>	<b>R\$ 11.208,55</b>
0701020016 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
0701020024 ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	1	R\$ 159,60	R\$ 159,60
0701020032 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	1	R\$ 910,00	R\$ 910,00
0701020156 ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	1	R\$ 520,00	R\$ 520,00
0701020180 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	2	R\$ 600,00	R\$ 1.200,00
0701020326 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	2	R\$ 239,40	R\$ 478,80
0701020350 PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO	2	R\$ 3.990,00	R\$ 7.980,00
0701020369 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	2	R\$ 3.502,80	R\$ 7.005,60
<b>TOTAL DO GRUPO 07; SUB-GRUPO 01; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 02</b>	<b>12</b>		<b>R\$ 18.449,00</b>
0701030054 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	8	R\$ 1.100,00	R\$ 8.800,00
0701030070 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	8	R\$ 700,00	R\$ 5.600,00
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	8	R\$ 1.100,00	R\$ 8.800,00
0701030119 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C	8	R\$ 1.100,00	R\$ 8.800,00

0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	8	R\$ 525,00	R\$ 4.200,00
0701030135 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	8	R\$ 700,00	R\$ 5.600,00
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	8	R\$ 1.100,00	R\$ 8.800,00
0701030321 SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	1	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
<b>TOTAL DO GRUPO 07; SUB-GRUPO 01; FORMAS DE ORGANIZAÇÃO 03</b>	<b>57</b>		<b>R\$ 55.100,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 723.722,12</b>

C:\TEMP\RELPROD.TXT