



Termos Pesquisados

1) DENSITOMETRIA ÓSSEA | Preços Validados: 3

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Diamante	005/2023	09/03/2023	20	140,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Parobé	81/2022	18/08/2022	1300	130,0000
Portal de Compras Públicas	Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	25/07/2022	550	359,0000
Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo		
R\$ 209,6667	R\$ 140,0000	R\$ 130,0000	R\$ 359,0000		

2) ECG COM RISCO CIRURGICO | Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	360	355,0000
Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo		
R\$ 355,0000	R\$ 355,0000	R\$ 355,0000	R\$ 355,0000		

3) ECOCARDIOGRAMA | Preços Validados: 3

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	360	356,6500
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Teixeira	0046/2022	06/09/2022	100	263,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	02/09/2022	20	433,3300
Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo		
R\$ 350,9933	R\$ 356,6500	R\$ 263,0000	R\$ 433,3300		

4) ELETROCARDIOGRAMA | Preços Validados: 2

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	360	110,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	02/09/2022	100	149,0000
Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo		
R\$ 129,5000	R\$ 149,0000	R\$ 110,0000	R\$ 149,0000		

5) ELETROENCEFALOGRAMA | Preços Validados: 3

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	360	203,5000
Portal de Compras Públicas	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA DO PIAUI	022/2022	22/11/2022	50	110,2000
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	9/2022-00059	03/01/2023	50	176,9400
Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo		
R\$ 163,5467	R\$ 176,9400	R\$ 110,2000	R\$ 203,5000		

6) ENDOSCÓPIA | Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	510	320,0000
Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo		
R\$ 320,0000	R\$ 320,0000	R\$ 320,0000	R\$ 320,0000		

7) HOLTER | Preços Validados: 2

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	180	362,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Teixeira	0046/2022	06/09/2022	30	239,0000





Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 300,5000	R\$ 362,0000	R\$ 239,0000	R\$ 362,0000

8) ITB J Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	180	362,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 362,0000	R\$ 362,0000	R\$ 362,0000	R\$ 362,0000

9) MAMOGRAFIA BILATERAL J Preços Validados: 3

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	200	144,0000
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	12/2022	01/08/2022	240	145,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	02/09/2022	60	100,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 129,6667	R\$ 144,0000	R\$ 100,0000	R\$ 145,0000

10) MAPA J Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	180	362,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 362,0000	R\$ 362,0000	R\$ 362,0000	R\$ 362,0000

11) RAI0 X DIGITAL EM GERAL J Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	2000	150,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 150,0000	R\$ 150,0000	R\$ 150,0000	R\$ 150,0000

12) RESSONANCIA MAGNETICA J Preços Validados: 4

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	25/07/2022	100	592,0000
Portal de Compras Públicas	Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	25/07/2022	100	592,0000
Portal de Compras Públicas	Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	25/07/2022	100	592,0000
Portal de Compras Públicas	Departamento de Licitação e Compras	3/2022	14/09/2022	30	473,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 562,2500	R\$ 592,0000	R\$ 473,0000	R\$ 592,0000

13) TESTE DA LINGUINHA J Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	120	135,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 135,0000	R\$ 135,0000	R\$ 135,0000	R\$ 135,0000

14) TESTE DA ORELHINHA J Preços Validados: 2

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	120	135,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	02/09/2022	30	75,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 105,0000	R\$ 135,0000	R\$ 75,0000	R\$ 135,0000

15) TESTE ERGOMETRICO J Preços Validados: 4

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	25/07/2022	220	200,0000
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	180	330,0000
Portal de Compras Públicas	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA DO PIAUI	022/2022	22/11/2022	50	165,0000
Portal de Compras Públicas	Prefeitura Municipal de Sousa	0028/2023	22/03/2023	360	279,0000





Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 243,5000	R\$ 279,0000	R\$ 165,0000	R\$ 330,0000

16) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM I Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	2000	459,5000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 459,5000	R\$ 459,5000	R\$ 459,5000	R\$ 459,5000

17) ULTRASSONOGRAFIA EM GERAL I Preços Validados: 1

Origem	Comprador	Identificador	Data da Licitação	Quantidade	Valor Homologado
Portal de Compras Públicas	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	11/05/2022	2016	159,0000

Valor Médio	Valor Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
R\$ 159,0000	R\$ 159,0000	R\$ 159,0000	R\$ 159,0000

Detalhamento de Preços

Termo 1: DENSITOMETRIA ÓSSEA

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Diamante	005/2023	Portal de Compras Públicas	09/03/2023

Produto Licitado Lote/Item

DENSITOMETRIA OSSEA --- Contratação de empresa especializada na Realização de Exames por Imagem de Média e Alta Complexidade, destinada ao Atendimento da Secretaria de Saúde do Município de Diamante/PB, que obedecerá às disposições da Lei Federal nº 10.520, de 17/01/2002, aplicando-se, subsidiariamente, no couber, a Lei 8.666, de 21/06/93, com suas alterações posteriores.

Vendedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
VALE-IMAGEM CLINICA DIAGNOSTICA VALE DO PIANCO LTDA	18.557.568/0001-73	140,0000	20,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Parobé	81/2022	Portal de Compras Públicas	18/08/2022

Produto Licitado Lote/Item

EXAME DE DENSITOMETRIA ÓSSEA --- REGISTRO DE PREÇO para a aquisição parcelada de SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGEM para uso da Secretaria de Saúde do Município de Parobé, conforme descrição contida no Anexo I deste Edital.

Vendedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
RADIOCLIN CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	01.266.003/0001-34	130,0000	1.300,00 Serviço	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	Portal de Compras Públicas	25/07/2022

Produto Licitado Lote/Item

DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) --- Seleção de proposta mais vantajosa para o REGISTRO DE PREÇOS para eventual e futura contratação de empresa especializada em serviços técnicos profissionais do tipo: exames de imagem, ultrassonografia, radiologia, e laboratoriais, de forma parcelada, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do município de Trizidela do Vale (MA).

Vendedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENTRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	359,0000	550,00 Unidade	/

Termo 2: ECG COM RISCO CIRURGICO

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado Lote/Item

ECG COM RISCO CIRURGICO --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.

Vendedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
G B DE PAULA & CIA LTDA	20.232.764/0001-10	355,0000	360,00 Unidade	/

Termo 3: ECOCARDIOGRAMA



Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado **Lote/Item**

ECOCARDIOGRAMA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA. 0 / 8

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	356,6500	360,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Teixeira	0046/2022	Portal de Compras Públicas	06/09/2022

Produto Licitado **Lote/Item**

ECOCARDIOGRAMA --- Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de exames de imagens de diversas especialidades, destinados aos usuários do Sistema de Saúde da Secretaria de Saúde de Teixeira/PB 0 / 31

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
POLICLINICA POPULAR PATOENSE LTDA	29.533.180/0001-59	263,0000	100,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	Portal de Compras Públicas	02/09/2022

Produto Licitado **Lote/Item**

Exame - ECOCARDIOGRAMA DE CARÓTIDAS Exame - VERTEBRAIS --- Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de consultas e exames especializados, exames de imagem de ultrassonografias e tomografias, e pequenas cirurgias para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município de Lagoa-PB 0 / 53

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	24.327.852/0001-56	433,3300	20,00 Unidade	/

Termo 4: ELETROCARDIOGRAMA

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado **Lote/Item**

ELETROCARDIOGRAMA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA. 0 / 3

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
G B DE PAULA & CIA LTDA	20.232.764/0001-10	110,0000	360,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	Portal de Compras Públicas	02/09/2022

Produto Licitado **Lote/Item**

Exame - RISCO CIRÚRGICO + ELETROCARDIOGRAMA --- Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de consultas e exames especializados, exames de imagem de ultrassonografias e tomografias, e pequenas cirurgias para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município de Lagoa-PB 0 / 66

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
ORTOMED CLINICA ESPECIALIZADA LTDA	10.714.599/0001-89	149,0000	100,00 Unidade	/

Termo 5: ELETROENCEFALOGRAMA

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado **Lote/Item**

ELETROENCEFALOGRAMA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA. 0 / 4

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	203,5000	360,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA DO PIAUI	022/2022	Portal de Compras Públicas	22/11/2022



**Produto Licitado**

ELETROENCEFALOGRAMA --- Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para prestação de serviços de exames laboratoriais para atender a população do município de Prata do Piauí - PI.

Lote/Item

0 / 88

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
CLINICA ULTRACON LTDA	07.827.114/0001-59	110,2000	50,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	9/2022-00059	Portal de Compras Públicas	03/01/2023

Produto Licitado

EEG eletroencefalograma --- Registro de Preços para seleção de proposta mais vantajosa para futura e eventual contratação de empresa para prestar serviços em exames de imagens e em análise clínica a serem realizados por bioquímico especializado em hematologia com fornecimento de equipamentos e reagentes necessários para realização dos exames para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde

Lote/Item

0 / 87

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
K A N DE ALMEIDA	11.740.964/0001-92	176,9400	50,00 Unidade	/

Termo 6: ENDOCOSPIA

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado

ENDOCOSPIA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.

Lote/Item

0 / 1

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	320,0000	510,00 Unidade	/

Termo 7: HOLTER

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado

HOLTER --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.

Lote/Item

0 / 16

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
P FACUNDO NETO	35.170.356/0001-58	362,0000	180,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Teixeira	0046/2022	Portal de Compras Públicas	06/09/2022

Produto Licitado

HOLTER CARDIOLOGISTA --- Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de exames de imagens de diversas especialidades, destinados aos usuários do Sistema de Saúde da Secretaria de Saúde de Teixeira/PB

Lote/Item

0 / 41

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
POLICLINICA POPULAR PATOENSE LTDA	29.533.180/0001-59	239,0000	30,00 Unidade	/

Termo 8: ITB

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado

ITB --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.

Lote/Item

0 / 14

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
P FACUNDO NETO	35.170.356/0001-58	362,0000	180,00 Unidade	/

Termo 9: MAMOGRAFIA BILATERAL

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022



**Produto Licitado**

Lote/Item

MAMOGRAFIA BILATERAL --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.

0 / 10

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	144,0000	200,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	12/2022	Portal de Compras Públicas	01/08/2022

Produto Licitado

Lote/Item

0011638 - EXAMES DE MAMOGRAFIA BILATERAL DE RASTREAMENTO EXAMES DE MAMOGRAFIA UNILATERAL --- Formação de registro de preços, para contratação de empresa especializada em serviço de exame por imagem e procedimentos especializados, para atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Lagoa D'anta/RN.

0 / 38

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
MED CENTER CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LTDA	38.443.908/0001-42	145,0000	240,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	Portal de Compras Públicas	02/09/2022

Produto Licitado

Lote/Item

Exame - MAMOGRAFIA BILATERAL DIGITAL --- Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de consultas e exames especializados, exames de imagem de ultrassonografias e tomografias, e pequenas cirurgias para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município de Lagoa-PB

0 / 59

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
CEMOAN CENTRO MEDICO DR. OZIAS ARRUDA NETO LTDA	17.456.087/0002-90	100,0000	60,00 Unidade	/

Termo 10: MAPA

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado

Lote/Item

MAPA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.

0 / 15

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
G B DE PAULA & CIA LTDA	20.232.764/0001-10	362,0000	180,00 Unidade	/

Termo 11: RAI0 X DIGITAL EM GERAL

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado

Lote/Item

RAIO X DIGITAL EM GERAL --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.

0 / 11

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	150,0000	2.000,00 Unidade	/

Termo 12: RESSONANCIA MAGNETICA

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	Portal de Compras Públicas	25/07/2022

Produto Licitado

Lote/Item

RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO --- Seleção de proposta mais vantajosa para o REGISTRO DE PREÇOS para eventual e futura contratação de empresa especializada em serviços técnicos profissionais do tipo: exames de imagem, ultrassonografia, radiologia, e laboratoriais, de forma parcelada, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do município de Trizidela do Vale (MA).

0 / 36

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	592,0000	100,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
-----------	---------------	--------	-------------------



**Produto Licitado**

Lote/Item

RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO --- Seleção de proposta mais vantajosa para o REGISTRO DE PREÇOS para eventual e futura contratação de empresa especializada em serviços técnicos profissionais do tipo: exames de imagem, ultrassonografia, radiologia, e laboratoriais, de forma parcelada, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do município de Trizidela do Vale (MA).

0 / 37

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENTRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	592,0000	100,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	Portal de Compras Públicas	25/07/2022

Produto Licitado

Lote/Item

RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR --- Seleção de proposta mais vantajosa para o REGISTRO DE PREÇOS para eventual e futura contratação de empresa especializada em serviços técnicos profissionais do tipo: exames de imagem, ultrassonografia, radiologia, e laboratoriais, de forma parcelada, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do município de Trizidela do Vale (MA).

0 / 40

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENTRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	592,0000	100,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Departamento de Licitação e Compras	3/2022	Portal de Compras Públicas	14/09/2022

Produto Licitado

Lote/Item

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE CRÂNIO --- Contratação de empresa especializada para prestar serviços na realização ressonâncias para a Secretaria de Saúde do Município de Itaporanga - PB, conforme disposições contidas no termo de referência

0 / 3

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI	23.871.427/0001-60	473,0000	30,00 Unidade	/

Termo 13: TESTE DA LINGUINHA

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado

Lote/Item

TESTE DA LINGUINHA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.

0 / 13

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
P FACUNDO NETO	35.170.356/0001-58	135,0000	120,00 Unidade	/

Termo 14: TESTE DA ORELHINHA

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado

Lote/Item

TESTE DA ORELHINHA --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA.

0 / 12

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
P FACUNDO NETO	35.170.356/0001-58	135,0000	120,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Lagoa	19/2022	Portal de Compras Públicas	02/09/2022

Produto Licitado

Lote/Item

Exame - TESTE DA ORELHINHA --- Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de consultas e exames especializados, exames de imagem de ultrassonografias e tomografias, e pequenas cirurgias para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município de Lagoa-PB

0 / 68

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
ORTOMED CLINICA ESPECIALIZADA LTDA	10.714.599/0001-89	75,0000	30,00 Unidade	/

Termo 15: TESTE ERGOMÉTRICO



Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Fundo Municipal de Saúde	PE 038/2022	Portal de Compras Públicas	25/07/2022

Produto Licitado **Lote/Item**

TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO --- Seleção de proposta mais vantajosa para o REGISTRO DE PREÇOS para eventual e futura contratação de empresa especializada em serviços técnicos profissionais do tipo: exames de imagem, ultrassonografia, radiologia, e laboratoriais, de forma parcelada, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do município de Trizidela do Vale (MA). 0 / 7

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	200,0000	220,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado **Lote/Item**

TESTE ERGOMÉTRICO --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA. 0 / 9

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	330,0000	180,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA DO PIAUI	022/2022	Portal de Compras Públicas	22/11/2022

Produto Licitado **Lote/Item**

TESTE ERGOMETRICO --- Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para prestação de serviços de exames laboratoriais para atender a população do município de Prata do Piauí - PI. 0 / 84

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
CLINICA ULTRACON LTDA	07.827.114/0001-59	165,0000	50,00 Unidade	/

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
Prefeitura Municipal de Sousa	0028/2023	Portal de Compras Públicas	22/03/2023

Produto Licitado **Lote/Item**

TESTE ERGOMETRICO --- Contratação de empresa especializada para Prestação de Serviços de exames especializados (Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Raios-X, Ressonância Magnética), para atender a população deste Município de Sousa. 0 / 79

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
CARDIOMED SERVICOS MEDICOS LTDA	24.154.119/0001-87	279,0000	360,00 Unidade	/

Termo 16: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado **Lote/Item**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM GERAL --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA. 0 / 2

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
BIOCENRO LTDA EPP	18.746.153/0001-48	459,5000	2.000,00 Unidade	/

Termo 17: ULTRASSONOGRAFIA EM GERAL

Comprador	Identificador	Origem	Data da Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DA SERRA NEGRA	011/2022	Portal de Compras Públicas	11/05/2022

Produto Licitado **Lote/Item**

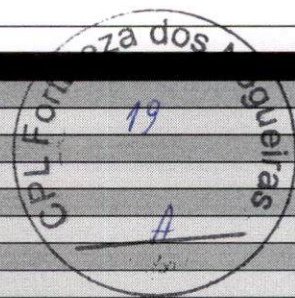
ULTRASSONOGRAFIA EM GERAL --- EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OUTROS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DA SERRA NEGRA/MA. 0 / 6

Vencedor	CNPJ/CPF	Preço Homologado	Quantidade	Marca/Fabricante
G B DE PAULA & CIA LTDA	20.232.764/0001-10	159,0000	2.016,00 Unidade	/

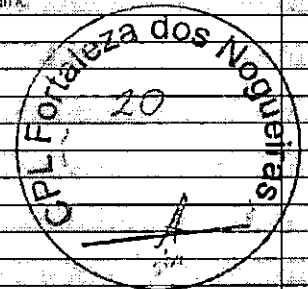


TABELA SUS/CISAMUSEP - 2022 - REF. TABELA SUS SET/2021

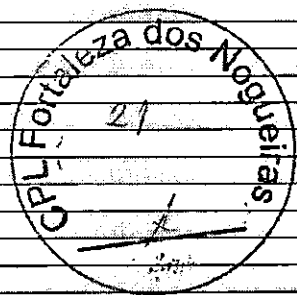
Procedimento	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
9965	06.04.36.004	5	ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9911	06.04.27.001	1	BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	0,00
9992	06.04.19.002	0	CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
21287	03.01.04.007	9	ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA)	0,00
9914	06.04.27.004	6	ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA)	0,00
9936	06.04.04.005	9	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00
9939	06.04.04.007	5	FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
10454	06.04.59.001	6	ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)	0,00
10427	06.04.50.003	3	LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9845	06.04.05.005	4	MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)	0,00
9971	06.04.36.010	0	PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9879	06.04.15.001	6	PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10371	06.03.05.011	5	TENECEPLASE 40 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIAS PRE-HOSPITALARES	1.810,00
29569	06.04.32.014	0	ABATACEPTE 125 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10242	06.04.32.012	4	ABATACEPTE 250 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
4529	06.03.05.001	8	ABCIXIMABE	873,00
2755	04.06.01.001	3	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	12.246,65
2770	04.06.01.002	1	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	7.445,17
45338	04.06.01.126	5	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.820,88
2757	04.06.01.003	0	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	7.445,17
45339	04.06.01.127	3	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
6145	03.01.08.001	1	ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)	0,00
12	01.01.02.001	5	ACA0 COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL	0,00
6001	01.01.02.002	3	ACA0 COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO	0,00
11	01.01.02.003	1	ACA0 COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA	0,00
13	01.01.02.004	0	ACA0 COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA	0,00
105	01.01.02.011	2	ACA0 COLETIVA DE PREVENCAO DE CANCER BUCAL	0,00
1414	03.07.02.001	0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	0,00
10274	06.04.66.003	0	ACETAZOLAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10250	02.02.01.078	3	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04
10258	06.04.27.009	7	ACIDO NICOTINICO 250MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
10259	06.04.27.010	0	ACIDO NICOTINICO 500MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
10260	06.04.27.011	9	ACIDO NICOTINICO 750 MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
638	02.02.09.001	9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
25	06.04.63.004	2	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG (POR COMPRIMIDO)	2,90
26	06.04.63.005	0	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	5,73
24	06.04.63.003	4	ACIDO URSODESOXICOLICO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	1,17
431	06.04.16.006	2	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO DE 100 ML)	0,00
10456	06.04.60.001	1	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	2,74
10457	06.04.60.002	0	ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)	6,73
10149	03.01.08.025	9	ACOES DE ARTICULACAO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	0,00
10158	03.01.08.034	8	ACOES DE REABILITACAO PSICOSSOCIAL	0,00
10155	03.01.08.031	3	ACOES DE REDUCAO DE DANOS	0,00
6237	05.03.01.001	4	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	0,00
6238	05.03.01.002	2	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAUDE	9,00
10357	03.01.06.011	6	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	0,00
10143	03.01.08.019	4	ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
2052	03.01.08.003	8	ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10147	03.01.06.023	2	ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
1695	03.01.08.002	0	ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10162	03.01.06.039	0	ACOMPANHAMENTO DA POPULACAO INFANTO-JUVENIL COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ALCOOL E	0,00
9769	05.06.01.003	1	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE FIGADO, PULMAO OU RIM	135,00
1777	03.01.07.001	6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	58,62
2056	03.01.12.001	3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FENILCETONURIA	27,50
2059	03.01.12.002	1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FIBROSE CISTICA	27,50
2058	03.01.12.003	0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HEMOGLOBINOPATIAS	27,50
2057	03.01.12.004	8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO CONGENITO	27,50
10360	03.01.07.019	9	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	58,62
10359	03.01.07.018	0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	58,62
2127	03.01.07.002	4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	17,67
2048	03.01.08.004	6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA)	0,00
10345	03.01.05.015	5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	0,00
6213	03.01.11.001	8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO	15,75
1774	03.01.07.003	2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASH) UNI / BILATERAL	21,68
4054	03.01.11.002	6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO	10,50
2064	03.01.02.001	9	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	0,00
2063	03.01.02.002	7	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO TRABALHO	0,00
6269	03.01.12.005	6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	40,00
4281	05.06.01.001	5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	115,00
4282	05.06.01.002	3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORACAO PULMAO CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS E/OU PANCREAS	135,00
10237	03.01.12.008	0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRE-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	40,00
9807	05.06.01.004	0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE ORGAOS	135,00



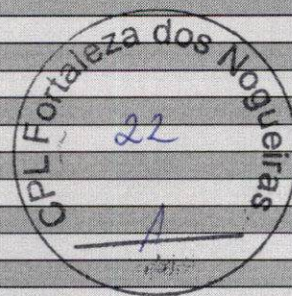
10161	03.01.09.037	2	ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS ADULTAS COM DEPRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ALCOOL E OUTRAS DRO	0,00
10160	03.01.08.036	4	ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ALCOOL, CRACK E OUTRAS DROGAS EM SERVIÇO RESIDENCIAL DE	0,00
10158	03.01.08.032	1	ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSÍSSOCIAL	0,00
2061	03.03.05.001	2	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	17,74
2969	03.01.05.001	5	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO À VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA - PACIENTE EMES	35,00
10165	03.01.12.007	2	ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA DE TRIAGEM NEONATAL (SRTN) PACIENTE COM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	27,50
10164	03.01.12.006	4	ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) - HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	27,50
10342	03.01.13.005	1	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 04 PRE DIALISE	61,00
10343	03.01.13.006	0	ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 05 PRE DIALISE	61,00
2122	03.01.07.001	0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	17,07
10301	03.01.13.003	5	ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVAMENTE PARA ATENDIMENTO CLÍNICO	39,38
10302	03.01.13.004	3	ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO PRE E POS-OPERATÓRIO	39,38
2125	03.01.07.005	9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	37,67
10335	03.01.01.022	6	ACONSELHAMENTO GENÉTICO	100,00
15	06.04.38.008	7	ADALIMUMABE 40 MG INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA)	0,00
9978	06.04.38.001	1	ADALIMUMABE 40 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10068	06.04.38.005	2	ADALIMUMABE 40 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10290	07.01.01.033	9	ADAPTAÇÃO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	57,00
10283	07.01.01.028	6	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	136,34
10284	07.01.01.027	4	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	132,00
10125	07.01.01.018	5	ADAPTAÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	0,00
10114	07.01.04.014	0	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOLÓGICA	0,00
10111	07.01.03.057	3	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	0,00
10255	03.07.04.014	3	ADAPTAÇÃO DE PROTESE DENTÁRIA	0,00
10289	07.01.01.032	0	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRACOS DA CADEIRA DE RODAS	132,00
10285	07.01.01.028	2	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	62,50
627	02.02.08.002	7	ADENOGRAMA	5,78
2449	04.04.01.001	6	ADENOECTOMIA	48,42
263	03.07.01.014	7	ADEQUAÇÃO DO COMPORTAMENTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA	0,00
285	03.07.01.015	5	ADEQUAÇÃO DO COMPORTAMENTO DE CRIANÇAS	0,00
6136	08.01.01.001	2	ADESSO À ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL - INCENTIVO P/HPN (COMPONENTE I)	0,00
10139	03.01.05.011	2	ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL)	0,00
6172	03.01.10.001	2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0,63
229	03.01.10.019	5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	0,00
238	03.01.10.020	9	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	0,00
250	03.01.10.021	7	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	0,00
252	03.01.10.022	5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	0,00
256	03.01.10.024	1	ADMINISTRAÇÃO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SIFILIS	0,00
20143	01.01.04.005	9	ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A	0,00
253	03.01.10.023	3	ADMINISTRAÇÃO TÓPICA DE MEDICAMENTO(S)	0,00
2232	03.06.02.001	7	AFERESSE TERAPÊUTICA	180,00
1398	03.01.10.003	9	AFERÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	0,00
258	03.01.10.025	0	AFERÇÃO DE TEMPERATURA	0,00
4739	07.02.04.001	0	AGULHA P/ PUNÇÃO TRANSEPTAL	324,51
6134	08.03.01.005	8	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/ TRATAMENTO CNRAC)	24,75
6256	08.03.01.001	0	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE PACIENTE	24,75
6135	08.03.01.005	2	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTAÇÃO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE	8,40
5038	08.03.01.002	8	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTAÇÃO DE PACIENTE SEM PERNOITE	8,40
6257	08.03.01.003	6	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE PACIENTE - (PARA TRATAMENTO CNRAC)	24,75
5039	08.03.01.004	4	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE	24,75
8526	03.03.04.001	7	AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUAÇÕES NEUROLÓGICAS AGUDIZADAS	308,73
10256	03.07.04.015	1	AJUSTE OCLUSAL	0,00
3939	04.09.07.001	7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	119,35
4532	06.03.07.001	9	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	55,00
2367	04.03.05.001	4	ALCOOLIZAÇÃO DE NERVO CRANIANO	18,85
10524	04.16.04.017	9	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO	873,45
2902	04.06.04.001	0	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE HEMANGIOMA E MALFORMAÇÃO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	283,18
458	06.04.24.010	4	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00
10460	06.04.62.001	2	ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	0,00
10461	06.04.62.002	0	ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CAPSULA)	0,00
8968	06.04.44.001	4	ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)	0,00
438	06.04.24.009	0	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)	0,00
10417	06.04.47.001	0	ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10421	06.04.47.005	3	ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10418	06.04.47.002	9	ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10419	06.04.47.003	7	ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10420	06.04.47.004	5	ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9983	06.04.39.003	3	ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	282,45
6901	06.04.39.001	7	ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	82,33
9982	06.04.39.002	5	ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	138,03
9984	06.04.39.004	1	ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
9986	06.04.39.006	6	ALFAPEGINTERFERONA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9987	06.04.39.007	6	ALFAPEGINTERFERONA 2B 420MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9985	06.04.39.005	0	ALFAPEGINTERFERONA 2B 60MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00



10514	06.04.24.002	3	ALFATAUAGLICERASE 200 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
10074	06.04.24.004	0	ALFAVELAGLICERASE 200 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
10075	06.04.24.005	8	ALFAVELAGLICERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
10397	07.01.02.063	6	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO - SIMPLES	17,38
10396	07.01.02.062	8	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO EM CELULAS DE AR	995,00
7504	04.08.06.001	8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	253,83
2555	04.04.02.001	1	ALONGAMENTO DE COLUMELA	200,76
2531	04.04.03.001	7	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	432,24
3321	04.08.06.002	6	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	298,29
7505	04.03.06.003	4	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE OSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MAO E DO PE)	808,74
10081	06.03.05.004	2	ALTEPLASE 10MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	197,00
10082	06.03.05.005	0	ALTEPLASE 20MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	334,00
10083	06.03.05.006	3	ALTEPLASE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	835,00
2532	04.04.03.008	4	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIOFACIAL	1.003,10
6895	06.04.20.001	3	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,41
10339	06.04.75.002	1	AMBRISANTANA 10MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	25,72
10338	06.04.75.001	3	AMBRISANTANA 5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	25,53
2473	04.04.01.002	4	AMIGDALECTOMIA	45,47
2434	04.04.01.003	2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	35,53
1159	02.01.01.001	1	AMNIODENTESE	2,20
1160	02.11.04.001	0	AMNIOSCOPIA	1,69
2772	04.06.01.004	8	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	11.187,16
45840	04.06.01.128	1	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	15.991,52
2780	04.06.01.005	6	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	12.849,23
45841	04.06.01.129	0	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	19.664,32
7526	04.08.06.004	2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	28,42
3256	04.08.02.001	6	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MAO E PUNHO	193,30
7527	04.08.05.001	2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	892,74
3457	04.10.09.001	0	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	2.860,63
7506	04.03.02.002	4	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	359,46
3153	04.16.09.002	8	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	2.860,63
3598	04.09.05.002	0	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	274,01
7413	04.16.05.001	8	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	5.556,76
3053	04.07.02.001	2	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	1.403,90
3925	04.16.05.001	3	AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.608,69
3860	04.09.05.001	6	AMPUTACAO DE PENIS	505,01
7502	04.16.01.001	6	AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA	839,28
3057	04.07.02.002	0	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	716,48
10175	04.16.01.022	8	AMPUTACAO TOTAL AMPLADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	1.091,07
3069	04.17.01.002	8	ANALGEGIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL	48,30
1263	02.11.07.001	7	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	4,11
6515	02.13.02.001	7	ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM AGUA	0,00
6516	02.13.02.002	5	ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM SOLO	0,00
467	02.02.05.001	7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
6514	02.13.02.003	3	ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA	0,00
10318	02.02.10.006	5	ANALISE DE DNA PELA TECNICA DE SOUTHERN BLOT	0,00
10319	02.02.10.007	3	ANALISE DE DNA POR MLPA	0,00
6522	02.13.02.004	1	ANALISE DE METAIS PESADOS	0,00
6157	01.02.01.006	4	ANALISE DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	0,00
6523	02.13.02.005	0	ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS	0,00
6521	02.13.02.006	8	ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA	0,00
3020	04.07.03.001	8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	1.161,31
7612	04.16.04.001	2	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	1.252,60
2762	04.06.01.006	4	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	8.431,76
45842	04.06.01.130	3	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	14.655,43
2773	04.06.01.007	2	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	16.557,69
2800	04.06.02.001	9	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL	1.137,89
2868	04.06.02.002	7	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	1.142,89
2867	04.06.02.003	5	ANASTOMOSE PORTO-CAVA	1.254,33
10511	04.08.01.123	0	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC	3.855,37
45852	04.08.01.150	8	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE)	6.426,52
2750	04.06.01.008	0	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	5.554,85
45843	04.08.01.131	1	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.131,83
2358	04.03.04.001	9	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	4.846,89
4313	07.02.03.002	3	ANCORA	197,60
4551	07.01.01.001	0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS	139,00
4394	07.02.04.002	9	ANEPLASTIA ANELOPLASTIA VALVULAR	218,12
4162	04.17.01.004	4	ANESTESIA GERAL	84,00
3970	04.17.01.001	0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	81,18
3371	04.17.01.003	6	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA EM GESTACAO DE ALTO RISCO	66,60
5013	04.17.01.005	2	ANESTESIA REGIONAL	22,27
2847	04.06.02.004	3	ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL, INFRA-RENAL	1.622,26
2871	04.06.02.005	1	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	4.155,21
7572	04.16.06.002	1	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	1.545,10



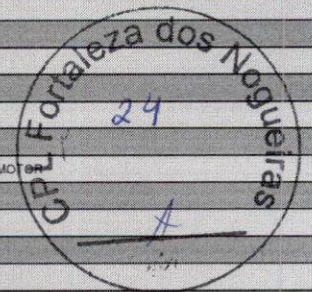
1102	02.10.01.001	0	ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)	179,46
4201	05.01.06.001	4	ANGIOGRAFIA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA (4 VASOS)	0,00
1071	02.10.01.002	9	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	137,01
1094	02.10.01.003	7	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	137,01
2889	04.06.03.005	7	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLA STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	1.575,72
2880	04.06.03.001	4	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	1.575,72
2882	04.06.03.002	2	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	1.575,72
2881	04.06.03.003	0	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	1.575,72
2885	04.06.03.004	9	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA	1.747,52
2883	04.06.03.006	5	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	1.575,72
2884	04.06.03.007	3	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT)	1.575,72
2395	04.03.07.001	5	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO	807,81
2899	04.06.04.002	8	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (COM STENT)	1.614,75
2901	04.06.04.004	4	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (SEM STENT)	1.614,75
2893	04.06.04.005	0	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NAO RECOBERTO)	1.065,36
2894	04.06.04.007	9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)	1.065,36
2892	04.06.04.005	2	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	1.065,36
2809	04.06.04.008	7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT)	1.065,36
2910	04.06.04.009	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT NAO RECOBERTO)	1.065,36
2895	04.06.04.012	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIAS	1.065,36
2896	04.06.04.010	9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NAO RECOBERTO	1.065,36
2897	04.06.04.011	7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO	1.065,36
2911	04.06.04.013	3	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT RECOBERTO)	1.065,36
953	02.07.01.001	3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75
350	02.02.03.128	4	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I-IGG	125,00
577	02.02.08.001	3	ANTIBIOGRAMA	4,98
578	02.02.08.002	1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33
579	02.02.08.003	0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13,33
10136	03.01.05.008	2	ANTIBIOTICOTERAPIA PARENTERAL	0,00
10543	04.04.01.044	0	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	44,34
2430	04.04.01.004	0	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	289,09
1065	02.10.01.004	5	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	169,73
1070	02.10.01.005	3	AORTOGRAFIA TORACICA	170,44
4643	07.01.03.001	1	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	500,00
4644	07.01.03.002	0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	500,00
4634	07.01.03.003	8	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525,00
4635	07.01.03.004	6	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700,00
4636	07.01.03.005	4	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1.100,00
4637	07.01.03.006	2	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	525,00
4638	07.01.03.007	0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	700,00
4639	07.01.03.008	9	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1.100,00
4640	07.01.03.009	7	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A	525,00
4641	07.01.03.010	0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	700,00
4642	07.01.03.011	9	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C	1.100,00
4631	07.01.03.012	7	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	525,00
4632	07.01.03.013	5	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	700,00
4633	07.01.03.014	3	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	1.100,00
4969	07.01.07.001	3	APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA	10,00
10052	07.01.07.017	0	APARELHO ORTODONTICO FIXO	175,00
4970	07.01.07.002	1	APARELHO ORTOPEDICO E ORTODONTICO REMOVIVEL	60,00
10051	07.01.07.016	1	APARELHO ORTOPEDICO FIXO	175,00
4979	07.01.07.003	0	APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR	23,54
2953	04.07.02.003	9	APENDICECTOMIA	414,52
3010	04.07.02.004	7	APENDICECTOMIA VIDEO-LAPAROSCOPICA	421,40
4123	04.14.02.002	2	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURACAO RETROGRADA	21,92
5	01.01.02.005	8	APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE)	0,00
6126	03.06.02.002	5	APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO	5,39
1644	03.06.02.003	3	APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	5,39
2618	04.05.03.001	0	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	1.145,16
6	01.01.02.006	6	APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	0,00
20144	01.01.04.006	7	APLICACAO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES	0,00
1313	02.11.10.001	3	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	2,74
4	01.01.02.007	4	APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	0,00
10157	03.01.08.033	0	APOIO A SERVICIO RESIDENCIAL DE CARATER TRANSITORIO POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10288	07.01.01.031	2	APOIO PARA ESTABILIZACAO DA CABECA NA CADEIRA DE RODAS	82,80
10287	07.01.01.030	4	APOIOS LATERAIS DE QUADRIPL PARA CADEIRA DE RODAS	90,50
10286	07.01.01.029	0	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	90,50
4124	04.14.02.003	0	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	21,92
10474	01.02.01.019	6	APROVACAO DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	0,00
10542	04.04.01.043	1	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	991,37
4877	07.02.03.002	1	ARRUELA DENTEADA	41,06
4876	07.02.03.004	0	ARRUELA LISA	8,05
4871	07.02.03.005	6	ARRUELAS DE TITANIO PARA CIRURGIA DA COLUNA	55,31
1075	02.10.01.006	1	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	201,01



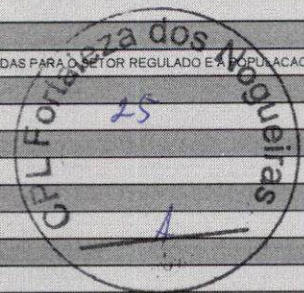
1103	02.10.01.007	0	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	176,46
1076	02.10.01.008	8	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	200,01
1107	02.10.01.009	6	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENÇA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	504,33
1089	02.10.01.010	0	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	504,43
1090	02.10.01.011	8	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	504,43
1088	02.10.01.012	6	ARTERIOGRAFIA PELVICA	170,44
1074	02.10.01.013	4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	190,31
1072	02.10.01.014	2	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	201,51
1073	02.10.01.015	0	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	201,01
7537	03.03.09.001	4	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	30,69
3954	03.03.09.002	2	ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	0,00
8462	04.08.03.001	1	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR CINCO NIVEIS	2.781,70
9049	04.08.03.091	7	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	2.781,70
3348	04.08.03.003	8	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR DOIS NIVEIS	1.303,00
8474	04.08.03.004	6	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR SEIS NIVEIS	1.600,27
8466	04.08.03.005	4	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR TRES NIVEIS	2.781,70
3380	04.08.03.002	0	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR UM NIVEL	1.576,00
3374	04.08.03.008	9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL	1.719,06
8465	04.08.03.009	7	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NIVEIS	2.781,70
3347	04.08.03.007	0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NIVEIS	1.413,00
8464	04.08.03.010	0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NIVEIS	2.781,70
3375	04.08.03.006	2	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRES NIVEIS	2.072,72
8461	04.08.03.011	9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL	1.413,00
3379	04.08.03.012	7	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	1.303,15
3430	04.08.04.001	7	ARTRODESE COXOFEMORAL	1.635,29
3461	04.08.04.002	5	ARTRODESE DA SINFISE PUBICA	784,95
3429	04.08.04.003	3	ARTRODESE DE ARTICULACOES SACROILIACAS	784,95
3142	04.08.01.001	0	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-TORACICAS	354,91
3114	04.08.01.002	9	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-UMERAIS	377,40
7507	04.08.05.003	9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	371,12
7508	04.08.02.003	2	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	230,37
7509	04.08.06.005	0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	213,79
3377	04.08.03.014	3	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NIVEIS	2.166,29
8468	04.08.03.015	1	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NIVEIS	2.166,29
8467	04.08.03.016	0	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NIVEIS	2.166,29
3376	04.08.03.013	5	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NIVEL	1.883,27
3378	04.08.03.017	6	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	1.554,00
8469	04.08.03.018	6	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3) POSTERIOR	1.554,00
8470	04.08.03.019	4	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4) POSTERIOR	1.554,00
8471	04.08.03.020	8	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	1.554,00
8472	04.08.03.021	6	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6) POSTERIOR	1.554,00
8473	04.08.03.022	4	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	1.554,00
3366	04.08.03.024	0	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS	1.720,27
3363	04.08.03.023	2	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NIVEL	1.722,29
8560	04.08.03.025	9	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,	2.781,70
8457	04.08.03.028	3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NIVEIS	2.781,70
3365	04.08.03.027	5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRES NIVEIS	2.781,70
3364	04.08.03.026	7	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NIVEL	1.722,37
8455	04.08.03.029	1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS,	2.781,70
8456	04.08.03.030	5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NIVEIS,	2.781,70
8458	04.08.03.031	3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NIVEIS,	2.781,70
8459	04.08.03.032	1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,	2.781,70
363	02.04.06.001	0	ARTROGRAFIA	45,34
10009	04.04.02.056	9	ARTROPLASTIA DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NAO)	363,33
7510	04.08.02.094	0	ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	316,48
3150	04.08.02.005	9	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	282,66
3552	04.08.05.004	7	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	1.602,18
3274	04.08.02.006	7	ARTROPLASTIA DE PUNHO	246,43
3469	04.09.04.004	1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NAO CONVENCIONAL)	1.635,27
7512	04.08.06.006	9	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	1.104,38
3640	04.08.06.007	7	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	268,41
3462	04.08.04.007	6	ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL	1.678,87
3136	04.08.01.003	7	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NAO CONVENCIONAL)	592,14
3118	04.08.01.004	5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	613,95
3134	04.08.01.005	3	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	592,14
7511	04.08.01.006	1	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO	597,80
3432	04.08.04.005	0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	1.570,66
3464	04.08.04.006	8	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSAO DO QUADRIL	1.916,09
3119	04.08.02.007	5	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	494,93
3152	04.08.02.008	3	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)	402,58
7513	04.08.05.005	5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	1.541,34
3544	04.08.05.006	3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	1.154,84
3457	04.08.04.008	4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	1.835,27
3455	04.08.04.009	2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	1.214,72



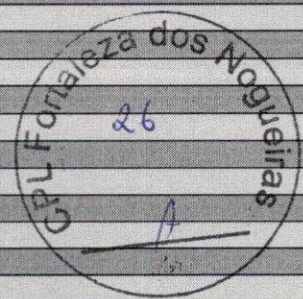
3433	04.08.05.007	1	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	1.154,84
6258	03.10.01.001	2	ASSISTENCIA AO PARTO SEM DISTOCIA	0,00
1375	03.01.05.003	1	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESPECIALIZADA	18,29
6262	03.01.05.002	3	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	0,00
6260	03.01.05.005	8	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	0,00
1392	03.01.05.004	0	ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)	18,29
10153	03.01.08.029	1	ATENCAO AS SITUACOES DE CRISE	0,00
2062	03.01.07.007	5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	17,67
1671	03.01.07.006	7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO NAS MULTIPLAS DEFICIENCIAS	7,71
10479	01.02.01.024	2	ATENDIMENTO A DENUNCIAS/RECLAMACOES	0,00
2025	03.03.13.001	6	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	56,47
1800	03.03.13.002	4	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	74,75
1826	03.03.13.003	2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	73,72
1360	03.10.01.002	0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	55,20
1364	03.01.04.001	0	ATENDIMENTO CLINICO PARA INDICACAO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA UTERINO	0,00
71	03.01.01.029	3	ATENDIMENTO DE ADOLESCENTES EM CUMPRIMENTO DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS	0,00
10346	03.01.14.001	4	ATENDIMENTO DE PACIENTE EM CUIDADOS PALIATIVOS	0,00
1367	03.01.06.002	9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12,47
1345	03.01.06.003	7	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	0,00
1369	03.01.06.006	1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11,00
1363	03.01.06.004	5	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO PRIMARIA COM OBSERVACAO ATE 8 HORAS	0,00
1344	03.01.06.005	3	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO PRIMARIA COM REMOCAO	0,00
4070	04.13.01.001	5	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	279,96
4053	04.13.01.002	3	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO	0,00
10148	03.01.08.024	0	ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E/DU FAMILIARES	0,00
1378	03.01.09.001	7	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)	21,98
6130	03.01.09.002	5	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)	25,03
10145	03.01.08.021	6	ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
21288	03.01.04.008	7	ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENCAO PRIMARIA	0,00
1661	03.01.08.014	3	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL	6,11
1679	03.01.07.008	3	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I PARA PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)	6,66
1682	03.01.08.015	1	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL	23,16
1680	03.01.07.009	1	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II PARA PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)	25,24
6112	03.01.08.016	0	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	5,59
10149	03.01.08.022	4	ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
6055	03.02.02.001	2	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	6,35
6051	03.02.06.004	3	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	6,35
6058	03.02.03.002	6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOMOTORAS PERIFERICAS	4,67
9033	03.02.07.003	6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MEDIO E GRANDE QUEIMADOS)	4,67
6070	03.02.04.003	0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	4,67
6066	03.02.04.001	3	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO COM COMPLICACOES SISTEMICAS	6,35
6061	03.02.04.002	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO SEM COMPLICACOES SISTEMICAS	4,67
9032	03.02.07.002	6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	6,35
9031	03.02.07.001	0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO	4,67
9034	03.02.01.003	3	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NEONATO	6,35
9028	03.02.02.003	9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURGIA ONCOLOGICA	6,35
6052	03.02.01.001	7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIAS UROGINECOLOGICAS	6,35
6065	03.02.06.005	7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	6,35
9027	03.02.02.002	0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	4,67
6073	03.02.04.004	6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	6,35
6051	03.02.01.002	5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS	4,67
6059	03.02.03.001	8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTEMICO	6,35
6084	03.02.06.002	2	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS COM COMPLICACOES SISTEMICAS	6,35
6082	03.02.06.001	4	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICACOES SISTEMICAS	4,67
6063	03.02.05.001	9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELETICAS	6,35
6069	03.02.05.003	5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELETICAS C/ COMPLICACOES S	6,35
6067	03.02.05.002	7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	4,67
6076	03.02.06.003	0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	4,67
6074	03.02.04.005	6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS	4,67
10144	03.01.08.020	8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
1663	03.01.08.017	6	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	2,55
10137	03.01.05.009	0	ATENDIMENTO MEDICO COM FINALIDADE DE ATESTAR OBITO	0,00
6267	03.01.06.009	6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	11,00
10350	03.01.04.005	2	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENCAO AS PESSOAS EM SITUACAO DE VIOLENCIA SEXUAL	100,00
1360	03.01.06.010	0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	13,00
6033	03.01.03.016	2	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192- SUPORTE AVANÇADO DE VIDA REALIZADO POR EMBARCACAO (AMBULANCIA TIPO F)	0,00
10077	03.01.03.019	7	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (MOTOLANCIA)	0,00
6031	03.01.03.002	2	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENCAO RAPIDA)	0,00
6022	03.01.03.006	5	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE	19,81
6021	03.01.03.007	3	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZADO	29,73
6030	03.01.03.008	1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192- SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO D)	0,00
9716	03.01.07.016	4	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO VISUAL	12,00
2119	03.01.07.010	3	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MES)	17,56
6115	01.01.01.002	8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2,70



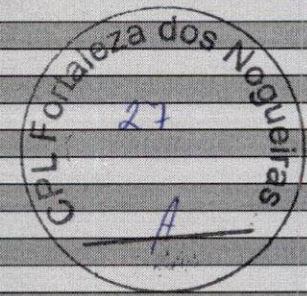
2	01.01.01.001	0	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	0,00
10299	01.02.02.002	7	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE DO TRABALHADOR	0,00
10477	01.02.01.022	6	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	0,00
6159	01.02.01.005	6	ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	0,00
10505	01.02.01.050	1	ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMÁTICA DA DENGUE REALIZADAS PARA A POPULAÇÃO	0,00
10506	01.02.01.051	0	ATIVIDADES EDUCATIVAS, COM RELAÇÃO AO CONSUMO DE SÓDIO, AÇÚCAR E GORDURAS, REALIZADAS PARA O SETOR REGULADO E A POPULAÇÃO	0,00
9962	06.04.36.001	0	ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	9,00
9963	06.04.36.002	9	ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9964	06.04.36.003	7	ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
2677	04.06.03.008	1	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO	1.058,86
36332	07.01.03.093	0	AUDÍO PROCESSADOR DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	15.007,50
1250	02.11.07.002	5	AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	21,00
1232	02.11.07.003	3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13
1249	02.11.07.004	1	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	21,00
10410	01.02.01.064	1	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPEÇÃO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES	0,00
10411	01.02.01.065	0	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPEÇÃO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES	0,00
10412	01.02.01.066	6	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPEÇÃO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES	0,00
2257	04.13.04.001	1	AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO	31,28
8411	05.01.04.001	3	AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)	281,51
6128	01.01.04.002	4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	0,00
1229	02.11.07.005	0	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	18,00
2141	02.11.03.001	5	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
2142	02.11.03.002	3	AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
10334	03.01.01.021	8	AVALIACAO CLINICA DE DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS - EIXO I - ERROS INATOS DE METABOLISMO	600,00
4273	05.02.01.001	0	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS	215,00
4272	05.02.01.002	9	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MENOR DE 2 ANOS	275,00
9070	03.01.13.001	9	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL	31,50
10332	03.01.01.019	6	AVALIACAO CLINICA PARA DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS - EIXO I - ANOMALIAS CONGENITAS OU DE MANIFESTACAO TARDIA	800,00
10333	03.01.01.020	2	AVALIACAO CLINICA PARA DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS - EIXO I - DEFICIENCIA INTELLECTUAL	800,00
2143	02.11.03.003	1	AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTÁTICO EM PLACA DE FORÇA	1,26
1283	02.11.03.004	0	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA	10,00
1286	02.11.03.005	8	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA COM TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS	10,00
1258	02.11.07.006	8	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	4,11
1266	02.11.07.007	6	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	4,11
1783	03.09.04.001	9	AVALIACAO DE MARCAPASSO	0,00
2144	02.11.03.006	6	AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	1,26
4191	05.01.05.001	9	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL EM RECEPTORES HIPERSENSIBILIZADOS DE ORGAOS	393,00
9759	05.01.05.003	5	AVALIACAO DE REATIVIDADE EM RECEPTORES NAO SENSIBILIZADOS	393,00
175	03.01.01.026	9	AVALIACAO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	0,00
210	03.01.01.027	7	AVALIACAO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANCA NA PUERICULTURA	0,00
214	03.01.01.028	5	AVALIACAO DO ESTAGIO DE MATURACAO SEXUAL	0,00
9808	05.06.01.005	8	AVALIACAO DO POSSIVEL DOADOR FALECIDO DE ORGAOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	215,00
10352	02.11.07.037	8	AVALIACAO E SELECAO PRE-CIRURGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	46,56
10356	02.11.07.041	6	AVALIACAO E SELECAO PRE-CIRURGICA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	46,56
1146	02.11.03.007	4	AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR	1,26
1264	02.11.07.008	4	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMAGNATICO	4,11
47477	03.01.09.003	3	AVALIACAO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA	0,00
9715	03.01.07.015	6	AVALIACAO MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIENCIA VISUAL	24,63
1272	02.11.07.009	2	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75
1273	02.11.07.010	6	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	46,56
1306	02.11.09.001	8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	7,62
1262	02.11.07.011	4	AVALIACAO VOCAL	4,11
10437	06.04.63.001	3	AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
554	02.02.08.005	6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	4,20
553	02.02.08.006	4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20
552	02.02.08.004	8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	4,20
555	02.02.08.007	2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80
4738	07.02.04.003	7	BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	324,51
4938	07.02.01.001	4	BALAO DESTACAVEL	788,86
2751	04.06.01.009	9	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	5.629,58
45844	04.09.01.132	0	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.246,65
4759	07.02.03.006	6	BARRA SACRAL	70,00
4678	07.01.06.001	8	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA	17,50
4327	06.03.08.001	4	BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/ TRANSPLANTE	2.581,87
4660	07.01.04.001	7	BENGALA ARTICULADA	45,00
4550	07.01.01.011	6	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	79,95
10399	07.01.02.065	2	BENGALA DE 4 PONTAS	49,90
9990	06.04.39.010	6	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
9998	06.04.39.009	4	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
9989	06.04.39.008	2	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA, SERINGA PREENCHIDA OU CANETA PREENCHIDA)	0,00
9931	06.04.39.011	4	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (360MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9912	06.04.27.002	0	BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO LENTA)	0,00
10269	06.04.65.001	9	BIMATOPOSTA 0,3 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 3 ML)	0,00
6622	02.11.06.001	1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	24,24



6621	02.11.05.002	0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34
54	02.01.01.002	0	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	14,10
6508	02.01.01.003	8	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	200,56
57	02.01.01.004	6	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	18,46
101	02.01.01.005	4	BIOPSIA DE BACO POR PUNCAO / ASPIRACAO	0,00
1060	02.01.01.006	2	BIOPSIA DE BEXIGA	41,68
87	02.01.01.007	0	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	18,33
82	02.01.01.008	9	BIOPSIA DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO	19,06
95	02.01.01.009	7	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	31,10
84	02.01.01.010	0	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	46,19
96	02.01.01.011	9	BIOPSIA DE CORNEA	68,62
2328	02.01.01.012	7	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	812,46
2330	02.01.01.013	5	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	278,61
1131	02.01.01.014	3	BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	709,26
59	02.01.01.015	1	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	18,33
62	02.01.01.016	0	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	85,69
85	02.01.01.017	8	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	46,19
97	02.01.01.018	6	BIOPSIA DE ESCLERA	68,62
90	02.01.01.019	4	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	19,06
102	02.01.01.020	8	BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	197,59
56	02.01.01.021	6	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	71,15
80	02.01.01.022	4	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	46,19
55	02.01.01.023	2	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	31,27
98	02.01.01.024	0	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CLILAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	199,21
2331	02.01.01.025	9	BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	287,48
74	02.01.01.026	7	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	114,36
75	02.01.01.027	5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	200,00
65	02.01.01.028	3	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	18,33
81	02.01.01.029	1	BIOPSIA DE NERVO	30,06
76	02.01.01.030	5	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	182,75
66	02.01.01.031	3	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	183,39
68	02.01.01.032	1	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,78
67	02.01.01.033	0	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,26
77	02.01.01.034	8	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	23,99
52	02.01.01.035	6	BIOPSIA DE PALPEBRA	18,33
53	02.01.01.036	4	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	14,66
56	02.01.01.037	2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	26,83
88	02.01.01.038	0	BIOPSIA DE PENIS	18,33
92	02.01.01.039	9	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	18,33
83	02.01.01.040	2	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRACAO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	113,68
1059	02.01.01.041	0	BIOPSIA DE PROSTATA	92,38
108	02.01.01.042	9	BIOPSIA DE PULMAO POR ASPIRACAO	0,00
110	02.01.01.043	7	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	46,19
93	02.01.01.044	5	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	18,33
78	02.01.01.045	3	BIOPSIA DE SINOVIA	30,06
86	02.01.01.046	1	BIOPSIA DE TESTICULO	46,19
89	02.01.01.047	0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	23,75
8405	04.05.03.002	9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	75,60
111	02.01.01.048	8	BIOPSIA DE URETER	46,19
110	02.01.01.049	6	BIOPSIA DE URETRA	46,19
9191	02.01.01.066	6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	18,33
50	02.01.01.052	6	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56
4188	05.01.08.001	5	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	36,00
2369	02.01.01.053	4	BIOPSIA ESTEREOTAXICA	1.744,53
99	02.01.01.054	2	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAIOS X	97,00
6501	02.01.01.055	0	BIOPSIA PRE-ESCALENICA	178,23
84	02.01.01.056	9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	70,05
61	02.01.01.050	0	BIOPSIA/PUNCAO DE VAGINA	18,33
60	02.01.01.051	6	BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA	18,33
10210	04.18.04.020	9	BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	4.551,80
20	06.04.83.002	6	BIOTINA 2,5 MG CAPSULA	0,00
2371	04.03.05.003	0	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO	584,26
4675	07.01.06.002	6	BOLSA COLETOIRA P/ UROSTOMIZADOS	12,00
4670	07.01.05.002	0	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	9,00
4671	07.01.05.001	2	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM ADESIVO MICROPOROSO	7,30
4950	07.02.05.001	8	BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA	729,56
6010	07.02.01.002	2	BOMBA IMPLANTAVEL DE INFUSAO DE FARMACOS NO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	11.500,00
10341	06.04.75.004	8	BOSENTANA 125MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	8,83
10340	06.04.75.003	0	BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	8,83
51549	03.04.01.046	4	BRAQUIATERAPIA DE PROSTATA	5.838,00
51546	03.04.01.043	0	BRAQUIATERAPIA GINECOLOGICA	4.160,00
51552	03.04.01.049	9	BRAQUIATERAPIA OFTALMICA	9.500,00
10275	06.04.67.001	0	BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
10272	06.04.66.001	4	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSPENSAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00



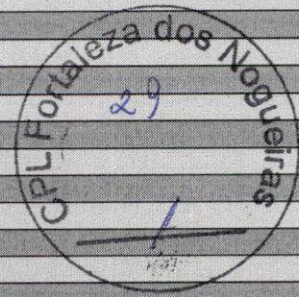
5826	06.04.03.001	0	BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	1,93
782	02.04.03.001	3	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	110,41
1314	02.09.04.001	7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02
3982	04.12.01.001	1	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	1.887,08
9924	06.04.28.006	6	BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
9926	06.04.28.008	4	BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)	0,00
9927	06.04.28.009	2	BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)	0,00
9925	06.04.26.007	6	BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
4047	04.12.05.001	3	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL	1.260,27
7514	04.08.06.008	5	BURSECTOMIA	28,42
10141	03.01.05.013	9	BUSCA ATIVA	0,00
9012	06.03.04.001	2	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	47,62
9829	06.04.03.003	7	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
6006	01.02.01.007	2	CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJETOS A VIGILANCIA SANITARIA	0,00
10460	01.02.01.025	0	CADASTRO DE HOSPITAIS	0,00
10400	01.02.01.054	4	CADASTRO DE INDUSTRIAS DE INSUMOS FARMACEUTICOS	0,00
10465	01.02.01.030	7	CADASTRO DE INDUSTRIAS DE MEDICAMENTOS	0,00
10401	01.02.01.055	2	CADASTRO DE INDUSTRIAS DE PRODUTOS PARA SAUDE	0,00
10482	01.02.01.027	7	CADASTRO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	0,00
10500	01.02.01.045	5	CADASTRO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	0,00
10498	01.02.01.033	1	CADASTRO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA	0,00
10494	01.02.01.039	0	CADASTRO DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0,00
10497	01.02.01.042	0	CADASTRO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0,00
10491	01.02.01.036	6	CADASTRO DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	0,00
10278	07.01.01.021	5	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	1.649,00
4539	07.01.01.002	9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	571,90
10277	07.01.01.020	7	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	900,00
10279	07.01.01.022	3	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	4.995,00
10282	07.01.01.025	8	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARCO DE PROPULSAO	450,00
4540	07.01.01.003	7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO	230,00
10281	07.01.01.024	0	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINAVEL	1.139,00
10280	07.01.01.023	1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	739,00
4541	07.01.01.004	5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	1.170,00
4543	07.01.01.005	3	CALCADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS (PAR)	419,20
4544	07.01.01.006	1	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NUMERO 45 (PAR)	170,30
4545	07.01.01.007	0	CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ NUMERO 45 (PAR)	99,75
4546	07.01.01.008	6	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	298,00
4547	07.01.01.009	6	CALCADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ NUMERO 33 (PAR)	239,40
10276	06.04.70.001	6	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA (POR BISNAGA DE 30 G)	0,00
10446	06.04.57.002	3	CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
10447	06.04.57.003	1	CALCITONINA 200 UI DOSE SPRAY NASAL (POR FRASCO)	0,00
10445	06.04.57.001	5	CALCITONINA 50 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
10482	06.04.82.003	9	CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	0,00
10463	06.04.82.004	7	CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
1301	02.11.06.003	8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	40,00
4946	07.02.05.002	4	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO	8,93
1404	03.07.01.001	5	CAPEAMENTO PULPAR	0,00
3700	02.11.01.001	4	CAPILAROSCOPIA	28,42
2805	04.05.05.001	1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	180,45
3794	04.09.01.001	4	CAPSULECTOMIA RENAL	705,86
2907	04.05.05.002	0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	78,75
1014	02.08.04.001	3	CAPTACAO DE IODO RADIOATIVO EM 24H	0,00
10048	05.03.04.008	8	CAPTACAO DE ORGAO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	290,00
2696	04.06.01.010	2	CARDIORRAFIA	1.868,54
2897	04.06.01.011	0	CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	1.737,05
1782	03.09.04.002	7	CARDIOVERSOR ELETRICA	12,35
4886	07.02.04.004	5	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO MULTI-SITIO	50.000,00
4683	07.02.04.006	1	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL	36.089,36
4958	07.02.05.003	2	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR	254,00
4956	07.02.05.004	0	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	254,00
4542	07.01.01.010	0	CARRINHO DOBRAVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANCA COM DEFICIENCIA	764,50
4920	07.02.01.003	0	CATETER ATRIAL / PERITONEAL	140,65
4712	07.02.04.007	0	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA	499,14
4709	07.02.04.008	8	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	500,00
4707	07.02.05.005	9	CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA	96,20
4708	07.02.04.009	6	CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA	500,00
4711	07.02.04.010	0	CATETER BALAO P/ VALVULOPLASTIA	1.332,14
4744	07.02.04.011	6	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL POR INSERCAO PERIFERICA (PICC)	198,00
2171	07.02.10.001	3	CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	482,34
4945	07.02.05.006	7	CATETER DE TERMOLITACAO	237,02
4955	07.02.05.007	5	CATETER DE TERMOLITACAO CONTINUA	518,70
8300	07.02.04.012	6	CATETER DE TROMBECTOMIA MECANICA PERCUTANEA	195,45
4679	07.02.06.001	1	CATETER DUPLO J	141,52
4930	07.02.01.004	9	CATETER GUIA CALIBRE 6F A 8F	563,00



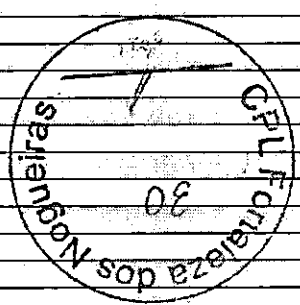
4710	07.02.04.013	4	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	195,45
525	07.02.05.008	3	CATETER MULTIPERFURADO P/ INFUSAO DE DROGAS	195,45
4726	07.02.04.014	2	CATETER MULTIPOLAR TERAPEUTICO (QUADRI, DECA, DUODECAPOLAR, ETC)	1.410,37
4960	07.02.05.009	1	CATETER P/ ACESSO VENOSO CENTRAL SEMI / TOTALMENTE IMPLANTAVEL DE LONGA PERMANENCIA	0,00
2170	07.02.10.002	1	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	64,76
2172	07.02.10.003	0	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DDI/DPA/DPA	149,75
4741	07.02.04.015	0	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	97,48
10464	07.02.05.081	4	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN	0,00
4821	07.02.01.005	7	CATETER VENTRICULAR C/ RESERVATORIO	98,87
4928	07.02.01.006	5	CATETER VENTRICULAR ISOLADO	48,60
1129	02.11.02.001	0	CATERISMO CARDIACO	614,72
1130	02.11.02.002	8	CATERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	653,72
1966	03.08.03.002	1	CATERISMO DE CANAIS EJACULADORES	3,40
1300	02.11.09.002	6	CATERISMO DE URETRA	8,82
1962	03.09.03.001	3	CATERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	1,52
6222	03.01.10.004	7	CATERISMO VESICAL DE ALIMO	0,00
6223	03.01.10.005	5	CATERISMO VESICAL DE DEMORA	0,00
2596	04.05.05.003	8	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14
1967	03.09.03.003	0	CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA	3,40
1874	03.03.08.001	9	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	1,48
4782	07.02.03.007	4	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	104,44
1206	02.11.06.005	4	CERATOMETRIA	3,37
3050	04.07.02.005	5	CERCLAGEM DE ANUS	13,06
3888	04.09.06.001	1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	12,97
10243	06.04.38.007	0	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
4967	07.02.05.010	5	CIANOACRILATO (FRASCO)	500,00
2823	04.05.05.004	6	CICLOCRICOAGULACAO / DIATERMIA	587,51
2824	04.05.05.005	4	CICLODIALISE	453,41
8857	06.04.09.001	3	CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)	0,00
9954	06.04.34.001	0	CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)	0,00
6050	06.03.08.002	2	CICLOSPORINA 10 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	0,71
9957	06.04.34.004	4	CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)	0,00
8053	06.03.08.003	0	CICLOSPORINA 100 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	6,58
9958	06.04.34.005	2	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)	0,00
5004	06.03.02.002	0	CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)	5,85
9005	06.03.02.003	8	CICLOSPORINA 100MG/ML SOLUCAO ORAL	282,60
9955	06.04.34.002	6	CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)	0,00
8051	06.03.08.004	9	CICLOSPORINA 25 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	1,68
9906	06.03.02.004	6	CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)	1,50
9956	06.04.34.003	6	CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)	0,00
4319	06.03.02.005	4	CICLOSPORINA 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	10,95
8052	06.03.08.005	7	CICLOSPORINA 50 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	3,32
9010	06.03.02.001	1	CICLOSPORINA 60MG (POR CAPSULA)	2,92
10254	03.07.04.013	5	CIMENTACAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
4796	07.02.03.008	2	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	109,62
9796	07.02.03.138	0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	60,59
43461	06.04.77.001	4	CINACALCETE 30 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
43462	06.04.77.002	2	CINACALCETE 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10395	07.01.02.061	0	CINTA PARA TRANSFERENCIAS	150,00
1018	02.08.05.001	9	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIIDADES E/OU OSSO	180,32
962	02.08.01.001	7	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	457,65
1049	02.08.09.001	0	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	806,80
1024	02.08.05.002	7	CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)	0,00
987	02.08.02.001	2	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	133,26
589	02.08.02.002	0	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,83
1051	02.08.09.002	9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	66,23
995	02.08.02.003	9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	87,89
1009	02.08.09.003	7	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	289,43
960	02.08.01.002	5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	408,52
961	02.08.01.003	3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	383,07
955	02.08.01.004	1	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	165,47
1019	02.08.05.003	5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,96
991	02.08.02.004	7	CINTILOGRAFIA DE PANCREAS	0,00
997	02.08.03.001	8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54
1032	02.08.06.001	4	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	498,01
1034	02.08.07.001	0	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	457,85
1036	02.08.07.002	3	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51
1035	02.08.07.003	6	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	128,12
1037	02.08.07.004	4	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	130,50
1010	02.08.04.002	1	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	457,55
1021	02.08.05.004	3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	457,55
1038	02.08.08.001	5	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	112,61
1002	02.08.04.003	0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	105,84
993	02.08.03.003	4	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	107,30



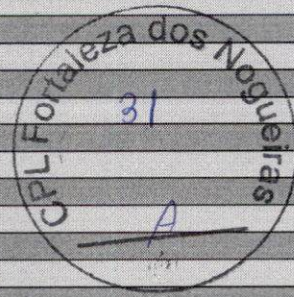
992	02.08.03.002	8	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	77,28
958	02.08.01.005	0	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	114,02
979	02.08.02.005	5	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	135,38
966	02.08.02.006	3	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	135,38
980	02.08.02.007	1	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	144,22
978	02.08.02.008	0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	114,86
989	02.08.02.009	8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	157,23
984	02.08.02.010	1	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	310,82
983	02.08.02.011	0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38
996	02.08.03.004	2	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338,70
1017	02.08.04.004	8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO REFLUXO VESICO-URETERAL	0,00
957	02.08.01.006	8	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	142,57
4203	05.01.06.002	2	CINTILOGRAFIA RADIOISOTOPICA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00
1001	02.08.04.005	6	CINTILOGRAFIA RENAL/RENODRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03
974	02.08.01.007	6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	214,85
972	02.08.01.008	4	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	176,72
9913	06.04.27.003	8	CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9865	06.04.12.001	0	CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	1,31
34752	04.07.01.038	8	CIRURGIA BARIATRICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA	6.145,00
9743	04.05.05.038	0	CIRURGIA DE CATARATA CONGENITA	895,16
10364	04.04.01.056	0	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	2.914,93
10363	04.04.01.057	1	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	1.714,66
21969	04.01.02.017	7	CIRURGIA DE UNHA (CANIOTOMIA)	0,00
10366	04.04.01.060	1	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	1.543,19
10367	04.04.01.061	0	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO	154,32
48579	04.04.01.065	2	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO UNICO	2.400,54
10368	04.04.01.062	8	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL - TEMPO UNICO	1.714,66
10370	04.04.01.064	4	CIRURGIA PARA REIMPLANTACAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1.714,66
10359	04.04.01.063	6	CIRURGIA PARA REVISAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	462,95
10365	04.04.01.059	8	CIRURGIA PARA REVISAO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	514,39
4048	04.12.05.013	7	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	1.260,27
10307	04.09.05.013	0	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNACAO SEXUAL	398,05
3756	04.09.01.002	2	CISTECTOMIA PARCIAL	808,74
3759	04.09.01.003	0	CISTECTOMIA TOTAL	1.925,72
7577	04.16.01.003	2	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVACAO SIMPLES EM ONCOLOGIA	4.007,53
3760	04.09.01.004	9	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	1.925,71
3806	04.16.01.002	4	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA	4.082,45
1027	02.08.06.002	2	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	205,34
1907	02.08.04.006	4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97
1006	02.08.04.007	2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50
3763	04.09.01.005	7	CISTOENTEROPLASTIA	1.925,72
7578	04.16.01.004	0	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	4.083,73
3766	04.09.01.006	5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	549,72
1301	02.11.09.003	4	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	8,82
1302	02.11.08.004	2	CISTOMETRIA SIMPLES	8,82
3769	04.09.01.007	3	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	1.972,98
3773	04.09.01.008	1	CISTORRAFIA	549,70
1328	02.09.02.001	6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00
3739	04.09.01.009	0	CISTOSTOMIA	32,88
649	02.02.09.003	5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33
646	02.02.09.004	3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
251	02.02.02.001	0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48
432	02.02.05.002	5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
433	02.02.05.003	3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
434	02.02.05.004	1	CLEARANCE DE UREIA	3,51
144	02.02.01.001	5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
10063	07.02.01.023	5	CLIP DE TITANIO PARA NEUROCIRURGIA	800,00
10062	07.02.01.022	7	CLIP TEMPORARIO	725,00
804	02.04.05.001	4	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	47,75
9891	06.04.18.001	2	CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10292	05.04.71.001	1	CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (POR BISNAGA DE 30 G)	0,00
10293	06.04.71.002	0	CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUCAO CAPILAR (POR FRASCO DE 50 G)	0,00
10254	05.04.33.002	2	CLOPIDOGREL 75 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10087	06.03.05.010	7	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)	0,50
4530	06.03.05.002	6	CLORIDRATO DE TIROFIBANA	411,20
9855	06.04.08.001	8	CLOROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9906	06.04.23.005	7	CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9905	06.04.23.007	9	CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9841	06.04.05.001	1	CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	0,00
9843	06.04.05.003	8	CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9842	06.04.05.002	0	CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)	0,00
9844	06.04.05.004	6	CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
4723	07.02.04.018	9	COLS EMBOLIZANTE	706,00
803	02.04.05.002	2	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	32,61



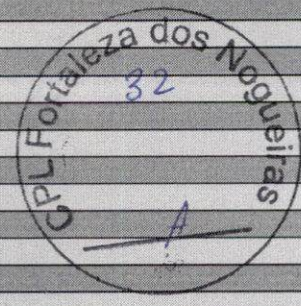
82	02.04.05.003	0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	22,61
826	02.10.02.001	6	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	43,34
829	02.09.01.001	0	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (NA ENDOSCOPICA)	50,58
429	04.07.03.025	5	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA TERAPEUTICA	2.023,53
2027	04.07.03.002	6	COLELECTORGRAFIA	655,27
10213	04.16.04.023	3	COLELECTORGRAFIA EM ONCOLOGIA	1.356,75
3029	04.07.03.003	4	COLELECTORGRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	632,50
3023	04.07.03.004	2	COLELECTORGRAFIA	632,50
5019	04.07.02.006	3	COLELECTORGRAFIA PARCIAL (HEMOLECTORGRAFIA)	1.817,45
7541	04.16.05.002	6	COLELECTORGRAFIA PARCIAL (HEMOLECTORGRAFIA EM ONCOLOGIA)	1.917,27
2957	04.07.02.007	1	COLELECTORGRAFIA TOTAL	1.403,91
7515	04.16.05.003	4	COLELECTORGRAFIA TOTAL EM ONCOLOGIA	6.340,82
3032	04.07.03.006	9	COLELECTORGRAFIA COM OU SEM COLELECTORGRAFIA EM ONCOLOGIA	2.022,53
3032	04.07.03.006	9	COLELECTORGRAFIA COM OU SEM COLELECTORGRAFIA EM ONCOLOGIA	617,41
3040	04.07.03.007	7	COLELECTORGRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	554,75
1256	02.01.02.001	7	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	2,00
6509	02.01.02.002	5	COLETA DE LIMPÇA PARA PESQUISA DE M. LEPTAE	0,00
114	02.01.02.003	3	COLETA DE MATERIAL DO COLO DE UTERO PARA EXAME CITOPATOLOGICO	0,00
112	02.01.02.004	1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	0,00
2214	05.01.01.001	7	COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)	27,50
2212	03.06.01.001	1	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	22,00
2213	03.06.01.002	0	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (CI PROCESSADORA AUTOMATICA)	504,90
4746	02.01.02.006	8	COLETA DE SANGUE PARA TIFICACAO DO ALTO FLUXO	0,00
115	02.01.02.005	0	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	0,00
15875	03.07.04.006	0	COLETA DE VESTIGIOS DE VIOLENCIA SEXUAL	50,00
9752	03.01.03.006	9	COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO	4.927,47
45	01.01.04.009	2	COLETA EXTERNA DE LITIAS MATERNA (POR DOADOR)	3,00
4210	05.01.03.001	8	COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERACIONAL DE CELULAS TRONCO HEMATOPOIETICAS DE MEDULA OSSEA P/ TRANSPLANTE	48.000,00
9757	05.01.03.011	6	COLETA, IDENTIFICACAO, TESTES DE SEGURANCA, PROCESSAMENTO, APARZAMENTO E FORTIFICACAO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOIETICAS B	3.411,16
4577	07.01.05.003	4	COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA	7,02
2215	04.08.03.012	9	COLECCAO DE BALAO MTRAFORTICO	45,00
4031	04.12.01.002	0	COLECCAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	1.897,08
4266	03.07.04.001	1	COLECCAO DE PLACA DE MORBIDA	1,50
1108	04.07.03.008	5	COLECCAO DE PROTESE LARINGEA BRONQUICA INCLUI PROTESE	92,85
4003	04.12.01.004	6	COLECCAO DE PROTESE LARINGEA TRACHEAL TRACHEO-BRONQUICA INCLUI PROTESE	403,83
4006	04.12.01.003	8	COLECCAO DE PROTESE LARINGEA TRACHEAL TRACHEO-BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)	379,38
3745	04.09.01.010	3	COLECCAO PERCUTANEA DE CATETER PERIURETEROVESICAL UNILATERAL	84,47
2398	04.06.04.014	1	COLECCAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)	681,28
1318	02.09.01.002	8	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	117,68
3004	04.07.02.009	8	COLONRAFIA POR VIA ABDOMINAL	629,10
2963	04.07.02.010	1	COLISTOMIA	1.173,72
3685	04.09.07.002	5	COLPOTOMIA	372,54
7574	04.16.05.003	0	COLPOTOMIA EM GINECOLOGIA	1.069,94
3900	04.09.07.003	3	COLPOELISE (CURRUGIA DE LE FORT)	351,38
3802	04.09.07.004	1	COLPOERINEOCOLISE	372,53
3909	04.09.07.005	0	COLPOERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	472,43
3920	04.09.08.002	0	COLPOERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR EM AMPUTACAO DE COLO	493,90
3907	04.09.07.006	8	COLPOERINEOPLASTIA POSTERIOR	372,54
3904	04.09.07.007	6	COLPOERINEORRAFIA NA OBSTETRICA	372,54
3905	04.09.07.008	4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	372,54
7503	04.09.07.009	2	COLPORAFIA NA OBSTETRICA	372,54
1155	02.11.04.002	9	COLPOSCPIA	338
3890	04.08.07.010	6	COLPOTOMIA	21,58
35	03.05.01.022	0	COMPLEMENTACAO DE VALDR DE SESSAO DE HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SUSPEICAO OU CONFIRMACAO DE COVID-19 (MAXIMO 4 SESSOES	71,21
9853	06.04.06.002	9	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILKETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMACIOADOS ISENTA DE FENILALANINA (POR G	0,00
9852	06.04.06.001	7	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILKETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMACIOADOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GR	0,00
4721	07.02.03.006	0	COMPLEMENTO ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	282,87
4722	07.02.03.009	7	COMPLEMENTO ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA	312,78
4723	07.02.03.010	4	COMPLEMENTO ACEBULAR METALICO DE FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA / REVISAO	1.027,28
4799	07.02.03.011	2	COMPLEMENTO CEFALICO	428,15
4768	07.02.03.012	0	COMPLEMENTO CEFALICO / FOCUETENO / NETAL P/ HEMITRANSPLASTIA EPIDURAL / NETALICO P/ HEMITRANSPLASTIA LOMBOPLAR	1.809,00
4775	07.02.03.013	9	COMPLEMENTO CEFALICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PROTESE)	463,48
4792	07.02.03.015	5	COMPLEMENTO DE AUMENTO FEMURAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	2.122,37
4791	07.02.03.014	7	COMPLEMENTO DE AUMENTO TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	484,61
4759	07.02.03.016	3	COMPLEMENTO FEMURAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	1.008,00
4770	07.02.03.017	1	COMPLEMENTO FEMURAL CIMENTADO MONOBLOCO TIPO CHARLEY	850,01
4780	07.02.03.018	0	COMPLEMENTO FEMURAL DE REVISAO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	1.756,84
4776	07.02.03.019	8	COMPLEMENTO FEMURAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADO P/ ENXERTO IMPACTADO	2.601,84
4772	07.02.03.020	1	COMPLEMENTO FEMURAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADO P/ REVESTIMENTO TOTAL	2.353,52
4774	07.02.03.021	0	COMPLEMENTO FEMURAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	1.695,27
4788	07.02.03.022	8	COMPLEMENTO FEMURAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	1.871,60
4798	07.02.03.023	6	COMPLEMENTO GLENOIDAL	198,17



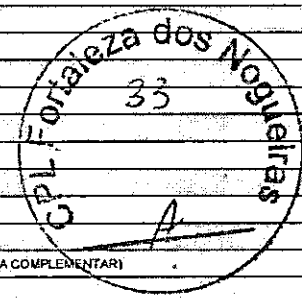
4787	07.02.03.024	4	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	148,57
4789	07.02.03.025	2	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO DE POLIETILENO	528,50
4788	07.02.03.026	0	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA EM CUNHA	1.316,88
4785	07.02.03.027	9	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	352,96
4784	07.02.03.028	7	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	854,48
4797	07.02.03.029	5	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	793,25
4800	07.02.03.030	9	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA DE REVISAO	600,59
4535	06.03.07.002	7	CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBINICO 500UI	147,89
4536	06.03.07.003	5	CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBINICO ATIVADO 250 UI	169,91
4534	06.03.07.004	3	CONCENTRADO DE FATOR IX DERIVADO DE PLASMA HUMANO 500 UI	118,88
4533	06.03.07.005	1	CONCENTRADO FATOR VIII - FRASCO DE 250 UI	59,45
6137	08.01.01.002	0	CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)	0,00
10508	01.02.01.053	6	CONCLUSAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	0,00
9037	07.02.05.078	4	CONECTOR BARRA JUNCAO CERVICO TORACICA	70,00
4925	07.02.01.008	1	CONECTOR EM Y / RETO	78,43
2167	04.18.01.001	3	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	1.453,85
2166	04.18.01.002	1	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA AUTOLOGO	685,53
2686	04.06.02.008	6	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA P/ ACESSO	0,00
2163	04.18.01.003	0	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	600,00
9748	05.01.01.007	6	CONFIRMACAO DE IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR TIPADO)	1.030,00
9751	05.01.02.003	9	CONFIRMACAO DE IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS	1.200,00
9750	05.01.01.009	2	CONFIRMACAO DE IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR TIPADO)	375,00
2176	07.02.10.004	8	CONJ.TROCA PDPA (PACIENTE-MES) C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA	2.511,49
4729	07.02.04.017	7	CONJUNTO DE ACESSO HEPATICO TRANSJUGULAR	4.300,00
4823	07.02.01.009	0	CONJUNTO DE CATERETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC	526,02
8012	07.02.01.010	3	CONJUNTO DE ELETRODO E EXTENSAO P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	4.600,00
4673	07.01.05.004	7	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL	18,00
4674	07.01.06.004	2	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS	20,00
2175	07.02.10.007	2	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (8 DIAS) CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES	609,39
2178	07.02.10.005	6	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS COM INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE MAQUINA CICL	1.255,74
2177	07.02.10.006	4	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	1.893,68
4951	07.02.05.012	1	CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO	1.823,94
4748	07.02.04.018	5	CONJUNTO DO SEIO CCRONARIO	5.382,32
4748	07.02.04.019	3	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)	1.581,63
4728	07.02.04.020	7	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)	1.881,63
4727	07.02.04.021	5	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)	1.731,63
4922	07.02.01.011	1	CONJUNTO P/ HIDROCEFALIA DE BAIXO PERFIL	845,80
4716	07.02.04.022	3	CONJUNTO P/ VALVOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	4.550,00
4926	07.02.01.012	0	CONJUNTO PADRAO P/ HIDROCEFALIA	613,65
4714	07.02.05.013	0	CONJUNTO PARA AUTOTRANSFUSAO	114,46
7859	07.02.10.008	0	CONJUNTOS DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE 15 DIAS)	948,84
10378	07.01.09.014	6	CONSRTO DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10376	07.01.09.012	0	CONSRTO DO COMPARTIMENTO/CAVETA DE BATERIAS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10381	07.01.09.017	0	CONSRTO DO CONTROLE REMOTO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10387	07.01.09.023	5	CONSRTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
3945	04.09.07.011	4	CONSTRUCAO DE VAGINA	398,05
6125	03.01.01.001	3	CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)	0,00
1351	03.01.01.002	1	CONSULTA COM IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	0,00
8010	03.01.01.004	8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	6,30
1386	03.01.01.003	0	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO PRIMARIA (EXCETO MEDICO)	0,00
1358	03.01.01.007	2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	10,00
1347	03.01.01.006	4	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO PRIMARIA	0,00
6128	03.01.01.005	6	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	10,00
1354	03.01.01.009	9	CONSULTA PARA AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE	0,00
8413	03.01.01.010	2	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDBOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	57,74
1382	03.01.01.011	0	CONSULTA PRE-NATAL	0,00
47474	03.01.01.023	4	CONSULTA PRE-NATAL DO PARCEIRO	0,50
1383	03.01.01.012	8	CONSULTA PUERPERAL	0,00
8015	03.01.01.013	7	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	0,00
9060	03.01.01.016	1	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3,14
1	03.01.01.017	0	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO	0,00
440	02.02.05.005	0	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
4267	05.04.08.002	3	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	75,00
4216	05.04.01.001	8	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	84,80
5046	02.02.03.001	6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
396	02.02.03.002	4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00
5044	02.02.03.003	2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00
203	02.02.02.002	9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
206	02.02.02.003	7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
642	02.02.09.005	1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
643	02.02.09.006	0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
10555	04.04.02.044	5	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	24,12
10313	02.03.01.007	8	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLOGICO SERVIÇO VAGINAL	17,83
5016	05.03.04.001	0	COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE	400,00



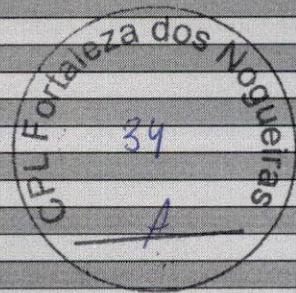
2373	04.03.05.004	9	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	1.985,31
4981	07.01.07.004	8	COROA DE ACO E POLICARBOXILATO	23,54
4973	07.01.07.005	6	COROA PROVISORIA	23,54
2639	04.05.01.001	0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	203,74
2637	04.05.01.002	8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	278,90
2680	04.05.02.001	5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	1.160,45
2480	04.04.02.003	8	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	45,68
2496	04.04.02.004	6	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR COM RETALHO	172,63
2625	04.05.05.007	0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20
2638	04.05.04.001	8	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	282,08
2934	04.05.02.002	3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	815,42
2716	04.06.01.013	7	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	7.181,42
2933	04.05.05.006	2	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14
2786	04.06.01.015	3	CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	22.267,92
2774	04.06.01.016	1	CORRECAO DE ATRIO UNICO	14.685,43
2758	04.06.01.017	0	CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	10.948,62
4127	04.14.02.004	9	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	12,08
2753	04.06.01.018	8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA	5.629,58
45845	04.06.01.133	8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.374,38
10512	04.06.01.124	9	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	3.909,37
45863	04.06.01.151	8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE)	8.804,15
2788	04.06.01.019	6	CORRECAO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	13.585,75
2764	04.06.01.020	0	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA	9.874,10
2775	04.06.01.021	8	CORRECAO DE COR TRIARIATUM	16.557,69
10513	04.06.01.125	7	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110)	6.400,92
2789	04.06.01.022	8	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	22.267,92
2776	04.06.01.023	4	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO	8.874,10
45846	04.06.01.134	6	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	16.557,69
2765	04.06.01.024	2	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	9.874,10
45847	04.06.01.135	4	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.674,72
2790	04.06.01.025	0	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	24.318,83
2791	04.06.01.026	9	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	24.318,83
2792	04.06.01.027	7	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	24.318,83
3883	04.09.05.002	4	CORRECAO DE EPISPADIA	388,21
2733	04.06.01.028	5	CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)	20.435,86
2782	04.06.01.029	3	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA	12.357,51
45848	04.06.01.136	2	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	19.664,32
2771	04.06.01.030	7	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA	7.445,17
45349	04.06.01.137	0	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
2777	04.06.01.031	5	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS	9.874,10
45950	04.06.01.138	9	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANCA E ADOLESCENTE)	14.685,43
2783	04.06.01.032	3	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	10.909,40
45851	04.06.01.139	7	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	18.150,46
2794	04.06.01.033	1	CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	24.318,86
3881	04.09.05.003	2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO)	372,96
3882	04.09.05.004	0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2O TEMPO)	372,96
2781	04.06.01.034	0	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE	10.909,40
45852	04.06.01.140	0	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANCA E ADOLESCENTE)	18.150,46
2778	04.06.01.035	8	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA	9.874,03
45853	04.06.01.141	9	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	16.557,54
2795	04.06.01.036	6	CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	24.318,83
4128	04.14.02.005	7	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	21,92
2796	04.06.01.038	2	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR	10.909,40
2796	04.06.01.037	4	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	22.446,57
2767	04.06.01.039	0	CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	18.150,46
2749	04.06.01.040	4	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	3.544,78
45854	04.06.01.142	7	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	5.274,62
2700	04.06.01.041	2	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO	3.544,78
2263	04.13.04.002	0	CORRECAO DE RETRACAO CICATRICIAL VARIOS ESTAGIOS	503,12
2768	04.06.01.043	9	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES	12.357,51
2767	04.06.01.042	0	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	22.446,57
2794	04.06.01.045	5	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE	11.885,22
2798	04.06.01.044	7	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANCA E ADOLESCENTE)	24.318,83
2799	04.06.01.048	3	CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	24.318,83
4129	04.14.02.006	5	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	32,98
2800	04.06.01.047	1	CORRECAO DE VENTRICULO UNICO	24.318,83
2763	04.06.01.049	0	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)	9.874,10
2787	04.06.01.049	8	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	24.318,83
45855	04.06.01.143	5	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	14.585,43
2814	04.06.04.015	0	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPROTESE RETA / CONICA	1.614,75
2915	04.06.04.016	8	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS COM ENDOPROTESE BIFURCADA	1.614,76
2813	04.06.04.017	6	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA COM ENDOPROTESE RETA OU CONICA	1.614,75
2316	04.06.04.018	4	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS COM ENDOPROTESE TUBULAR	1.614,75
2752	04.06.01.050	1	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	8.019,47



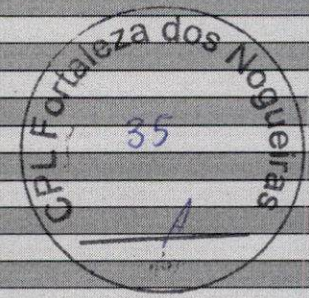
45356	04.06.01.144	3	CORREÇÕES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	12.950,42
4010	04.12.04.001	8	COSTECTOMIA	490,42
3358	04.08.03.034	8	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)	492,58
3351	04.08.03.033	0	COSTO-TRANSVERSECTOMIA	1.171,93
2342	04.03.03.005	6	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	1.500,72
6509	04.03.01.001	2	CRANIOPLASTIA	1.322,12
6506	04.03.01.002	0	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	807,75
6507	04.03.01.003	9	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	1.191,50
2343	04.03.03.001	3	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA	1.847,07
2344	04.03.03.002	1	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.980,66
2309	04.03.01.004	7	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	2.018,51
2310	04.03.01.005	5	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	2.144,87
6508	04.03.01.006	3	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	1.500,72
2311	04.03.01.007	1	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.980,66
2357	04.03.03.003	0	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVE DA FOSSA POSTERIOR	3.321,14
2345	04.03.03.004	8	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	1.800,97
1361	03.08.03.004	8	CRIOCAUTERIZACAO E ELETROCOAGULACAO DE CORD DE UTERO	11,76
2675	04.05.04.002	4	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	619,17
2659	04.05.03.003	7	CRIOTERAPIA OCULAR	116,00
2296	04.07.02.011	0	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	125,47
6228	03.01.10.007	1	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	0,00
6232	03.01.10.006	3	CUIDADOS COM ESTOMAS	0,00
664	02.02.03.008	0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62
570	02.02.08.009	9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO)	5,62
573	02.02.08.010	2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
6526	02.13.02.007	6	CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE AGUA	0,00
6527	02.13.02.008	4	CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE ALIMENTOS	0,00
569	02.02.08.011	0	CULTURA PARA BAAR	5,63
580	02.02.03.012	9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25
534	02.02.08.013	7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
1415	03.07.02.002	9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	0,00
4055	04.13.01.003	1	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	43,75
7652	04.13.01.004	0	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	31,25
7647	04.13.01.005	8	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	18,75
257	03.01.10.027	8	CURATIVO ESPECIAL	0,00
6211	04.01.01.001	5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	32,40
269	03.01.10.023	4	CURATIVO SIMPLES	0,00
4130	04.14.02.007	3	CURETAGEM PERIAPICAL	21,92
3975	04.11.02.001	3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	18,79
3981	04.09.06.004	6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	22,62
3919	04.09.06.005	4	CURETAGEM UTERINA EM MOLDA HIDATIFORME	137,38
6623	02.11.06.006	2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	10,11
20120	06.04.78.003	5	DACLATASVIR 30 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	0,00
14514	06.04.78.002	7	DACLATASVIR 60 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	0,00
4328	08.03.03.006	5	DACLIZUMASE 0,15 MG/ML INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5 ML)	697,60
730	02.04.01.001	2	DACRIOCISTOGRAFIA	48,85
2569	04.05.01.003	6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	681,67
9877	06.04.14.002	9	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	1,50
9378	06.04.14.003	7	DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)	3,02
447	06.04.82.001	1	DAPAGLIFLOZINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
2284	04.15.04.002	7	DEBRIDAMENTO DE FASCITE NECROTIZANTE	621,77
2846	04.15.04.003	5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	543,08
2355	04.15.04.004	3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	29,96
9821	06.04.02.001	5	DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9822	06.04.02.002	3	DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9823	06.04.02.003	1	DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9824	06.04.02.004	0	DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	8,00
2946	04.07.01.001	7	DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA	787,03
2217	02.12.02.001	3	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	45,00
2218	02.12.02.002	1	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	70,00
1039	02.08.08.002	3	DEMONSTRACAO DE GEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BAOD (C/ RADIODIOTOPIS)	67,37
961	02.04.06.002	8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	55,10
8501	04.03.01.008	0	DERIVACAO RAQUE-PEITONEAL	1.419,10
8502	04.03.01.009	8	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNA-SUBSALEAL EXTERNA	1.085,64
8503	04.03.01.010	1	DERIVACAO VENTRICULAR PARA PEITONEO/ ATRIO/ PLEURA/ RAQUE	1.500,72
2267	04.13.04.003	8	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)	486,92
10241	04.13.04.025	9	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL POS CIRURGIA BARIATRICA	1.062,20
2265	04.13.04.004	6	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	621,84
4187	04.13.04.005	4	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	682,45
4183	04.13.04.006	2	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,32
4182	04.13.04.007	0	DERMOLIPECTOMIA CERVICAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,35
3438	04.08.04.010	6	DESARTICULACAO COXOFEMORAL	1.635,28
3121	04.08.01.007	0	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	446,09
10226	04.16.08.012	5	DESARTICULACAO ESCAPULO-TORACICA INTERNA EM ONCOLOGIA	4.115,05



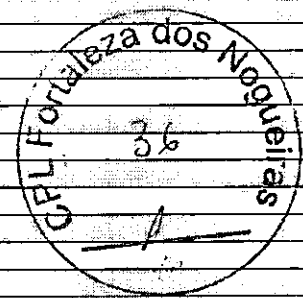
7564	04.08.01.008	8	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA	1.135,17
10225	04.16.08.011	7	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EM ONCOLOGIA	3.165,42
3434	04.08.04.011	4	DESARTICULACAO INTERILIO-ABDOMINAL	1.984,25
1873	03.03.08.002	7	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFORANTE (DESBASTAMENTO)	1,48
3966	04.11.01.001	8	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	18,85
7519	04.08.06.008	3	DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	705,02
3383	04.08.03.035	6	DESCOMPRESSAO DA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA	1.783,10
2861	04.05.04.004	0	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	774,35
2651	04.05.04.005	9	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	650,60
2312	04.03.01.011	0	DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENCA OU TRAUMA	2.133,07
2359	04.03.04.002	7	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	2.991,07
3386	04.08.03.036	4	DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR	1.265,63
3490	04.08.03.037	2	DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA	1.444,26
4036	04.12.03.001	2	DESCORTICACAO PULMONAR	2.155,36
9425	06.04.02.005	8	DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	18,89
8100	05.03.04.003	7	DESLOCAMENTO DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS - INTERMUNICIPAL	450,00
6101	05.03.04.002	9	DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS	900,00
72	06.04.10.002	7	DESMOPRESSINA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9858	06.04.10.001	9	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML)	0,00
73	06.04.10.003	6	DESMOPRESSINA 0,2 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
394	02.02.03.004	0	DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
387	02.02.03.099	7	DETECCAO DE CLAMIDIA E GONOCOCCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	60,00
2997	02.02.03.125	0	DETECCAO DE RNA DO HTLV-1	65,00
390	02.02.03.005	9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
675	02.02.11.001	0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80
10132	02.02.11.013	3	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	66,00
676	02.02.11.002	9	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	69,00
10131	02.02.11.012	5	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	66,00
677	02.02.11.003	6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	68,00
263	02.02.12.001	5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65
124	02.02.01.002	3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
6564	02.13.01.001	1	DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR	0,00
666	02.02.10.091	4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	180,00
667	02.02.10.002	2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	160,00
866	02.02.10.003	0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	160,00
332	02.02.03.006	7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
10249	02.02.01.077	5	DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53
187	02.02.01.003	1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65
205	02.02.02.004	5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
189	02.02.01.004	0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
196	02.02.01.005	8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55
184	02.02.01.006	6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68
190	02.02.01.007	4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
236	02.02.02.005	3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73
288	02.02.03.007	6	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
1015	02.08.04.008	0	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	63,22
1004	02.08.04.009	9	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	63,22
964	02.08.01.009	2	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	123,93
632	02.02.09.007	8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
690	02.02.06.001	2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
666	02.02.05.006	8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70
168	02.02.01.008	2	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,51
1304	02.11.09.005	0	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	8,82
6229	03.01.10.008	0	DETERMINACAO DE PRESSAO VENOSA CENTRAL (PVC)	0,00
695	02.03.02.001	4	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	83,70
662	02.02.06.002	0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54
1041	02.08.08.003	1	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)	54,36
208	02.02.02.006	1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
665	02.02.06.003	9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,68
209	02.02.02.007	0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
211	02.02.02.008	8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
1343	02.02.02.010	0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
8503	02.02.02.009	6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
255	02.02.02.011	8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
228	02.02.02.012	6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
259	02.02.02.013	4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
212	02.02.02.014	2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
218	02.02.02.015	0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTACAO (VHS)	2,73
196	02.02.12.002	3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
6502	02.02.03.008	3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
3720	04.08.06.010	7	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	426,35
385	02.02.10.021	9	DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR	144,24
360	02.02.03.130	6	DIAGNOSTICO E REAVALIACAO DE HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOTURNA	80,00
6118	03.01.06.007	0	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	40,38



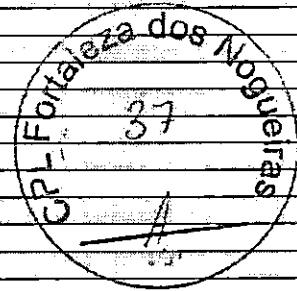
6117	03.01.05.008	6	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	44,22
1995	03.01.06.001	0	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	47,27
5300	03.05.01.001	6	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)	121,74
2180	03.05.01.002	6	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	121,51
5301	03.05.01.003	4	DIALISE PERITONEAL P/PACIENTES RENAIIS AGUDOS	111,42
6231	08.02.01.001	6	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE)	8,00
6139	08.02.01.002	4	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	8,00
6138	08.02.01.003	2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/PERNOITE	8,00
5028	08.02.01.004	0	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	8,00
5029	08.02.01.005	9	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS S/ PERNOITE	4,00
94	08.02.01.031	8	DIARIA DE LEITO DE SUPORTE VENTILATORIO PULMONAR	478,72
5027	08.02.01.019	9	DIARIA DE PERMANENCIA A MAIOR	20,06
10116	08.02.01.025	9	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA DE ATÉ SETE DIAS	0,00
10117	08.02.01.026	9	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA ENTRE 08 A 15 DIAS	0,00
10118	08.02.01.027	9	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA SUPERIOR A 15 DIAS	0,00
5024	08.02.01.006	7	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS EM NEONATOLOGIA	137,20
10234	08.02.01.024	5	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU (UCINGA)	150,00
10233	08.02.01.023	7	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL (UCINCO)	180,00
5018	08.02.01.008	3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	478,72
5019	08.02.01.009	1	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III)	508,63
10090	08.02.01.022	9	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA-UCO TIPO III	508,63
10089	08.02.01.021	0	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA-UCO TIPO II	478,72
6140	08.02.01.010	5	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE ADULTO (UTI I)	139,00
4279	05.03.04.004	5	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE PROVAVEL DOADOR DE ORGAOS	508,63
5025	08.02.01.011	3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE QUEIMADOS	322,22
6141	08.02.01.014	8	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI I)	139,00
5022	08.02.01.015	6	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI II)	478,72
5023	08.02.01.007	5	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI III)	508,63
5021	08.02.01.012	1	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	478,72
5020	08.02.01.013	0	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO III)	508,63
6142	08.02.01.016	4	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTI I)	139,00
41	08.02.01.029	6	DIARIA DE UTI II ADULTO - SINDROME RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (SRAG) - COVID19	1.800,00
42	08.02.01.030	0	DIARIA UTI II PEDIATRICA - SINDROME RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (SRAG) - COVID19	1.800,00
3889	04.09.06.006	2	DILATAÇÃO DE COLO DO UTERO	22,62
1628	03.03.07.001	3	DILATAÇÃO DE ESÓFAGO C/ GIGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA (POR SESSÃO)	48,50
1863	03.09.03.005	6	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO)	1,52
3042	04.07.02.012	8	DILATAÇÃO DIGITAL INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	13,09
3810	03.09.03.006	4	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNI / BILATERAL	31,28
2972	04.07.01.002	5	DILATAÇÃO ESOFÁGICA / PÍLORICA	0,00
1109	04.07.03.009	3	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES	92,95
3745	04.09.01.011	1	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNÇÃO URETERO-VESICAL	68,91
2173	07.02.10.009	9	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	21,59
3368	04.08.03.038	0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO)	1.720,27
3367	04.08.03.040	2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	1.005,48
3369	04.08.03.041	0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NIVEIS C/ MICROSCOPIO)	1.785,82
3345	04.08.03.039	9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	764,71
3403	04.08.03.042	9	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATE 2 NIVEIS C/ MICROSCOPIO)	1.720,27
3372	04.08.03.043	7	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	1.343,00
3371	04.08.03.044	5	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NIVEIS)	1.726,52
3370	04.08.03.046	1	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	1.706,27
6247	04.08.03.045	3	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NIVEIS)	1.706,27
4781	07.02.03.031	7	DISPOSITIVO ANTI-PROTRUSÃO C/ ORIFÍCIOS P/ PARAFUSOS	1.812,73
4880	07.02.05.014	6	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO	71,10
4875	07.02.05.015	6	DISPOSITIVO INTERSOMÁTICO DE MANUTENÇÃO DE ESPAÇO INTERVERTEBRAL CARREADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIXA, CUNHA E OUTROS)	1.356,35
47475	07.02.05.062	2	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXAÇÃO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	500,00
2684	04.06.02.009	4	DISSECÇÃO DE VEIA / ARTERIA	6,19
2687	04.06.02.010	8	DISSECÇÃO RADICAL DO PESCOÇO	517,43
3785	04.09.01.012	0	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	486,61
9867	06.04.13.002	3	DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9866	06.04.13.001	5	DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10273	06.04.06.002	2	DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
10129	02.02.11.010	9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	5,50
10465	02.02.03.119	5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	17,18
10128	02.02.11.009	5	DOSAGEM DE 17-HIDROXI-PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	8,00
505	02.02.06.004	7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXI-PROGESTERONA	10,29
473	02.02.06.005	5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
474	02.02.06.006	3	DOSAGEM DE 17-HIDROXI-CORTICOSTEROIDES	6,72
10509	02.02.01.076	7	DOSAGEM DE 25-HIDROXIMITAMINA D	15,24
142	02.02.01.009	0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51
141	02.02.01.010	4	DOSAGEM DE ACETONA	1,85
481	02.02.06.007	1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
119	02.02.01.011	2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
605	02.02.07.001	8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06
609	02.02.07.002	6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23



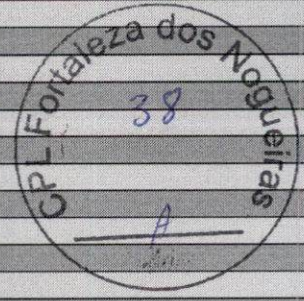
510	02.02.07.003	4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68
539	02.02.07.004	2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HPURICO	2,04
120	02.02.01.012	0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
528	02.02.07.005	0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
484	02.02.01.013	0	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
28	02.02.03.127	6	DOSAGEM DE ADEOSINA-DESAMINASE (ADA)	13,06
511	02.02.06.008	0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
608	02.02.07.006	9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51
520	02.02.07.007	7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01
157	02.02.01.014	7	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
485	02.02.06.009	8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,43
169	02.02.01.015	5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
170	02.02.01.016	3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
171	02.02.01.017	1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
382	02.02.03.008	1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
617	02.02.07.008	5	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
121	02.02.01.018	0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
548	02.02.07.009	3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00
158	02.02.01.019	8	DOSAGEM DE AMONIA	3,61
485	02.02.06.010	1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01
566	02.02.06.011	0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
521	02.02.07.010	7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00
352	02.02.03.128	2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEINA T-IGM	125,00
230	02.02.02.016	9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
9787	02.02.03.110	7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	16,55
529	02.02.07.011	5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00
389	02.02.03.010	5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	15,42
264	02.02.02.017	7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48
545	02.02.07.012	3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
530	02.02.07.013	1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
383	02.02.03.011	3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
122	02.02.01.020	1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
813	02.02.07.014	0	DOSAGEM DE CADMIO	6,55
123	02.02.01.021	0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
159	02.02.01.022	8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
512	02.02.05.012	8	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
531	02.02.07.015	8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
583	02.02.07.016	6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
143	02.02.01.023	6	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01
401	02.02.01.024	4	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	0,00
172	02.02.01.025	2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68
614	02.02.07.017	4	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
532	02.02.07.018	2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	52,33
4204	05.01.08.003	1	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
428	02.02.05.008	4	DOSAGEM DE CITRATO	2,01
125	02.02.01.026	0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
10235	02.02.01.014	1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150,00
615	02.02.07.019	0	DOSAGEM DE COBRE	3,51
161	02.02.01.027	8	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
160	02.02.01.028	7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
128	02.02.01.029	5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
145	02.02.01.030	8	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
333	02.02.03.012	1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
334	02.02.03.013	0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
475	02.02.06.013	8	DOSAGEM DE CORTISOL	0,25
127	02.02.01.031	7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
631	02.02.09.008	6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89
163	02.02.01.032	5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
164	02.02.01.033	3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
282	02.02.03.014	8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
496	02.02.06.014	4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
173	02.02.01.034	1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
174	02.02.01.035	0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
165	02.02.01.036	8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	3,68
166	02.02.01.037	5	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
536	02.02.07.020	4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
488	02.02.06.015	2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	11,71
410	02.02.04.001	1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
487	02.02.05.019	0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
499	02.02.06.017	9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
488	02.02.05.018	7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
536	02.02.07.021	2	DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	15,65
10348	05.01.08.018	4	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
237	02.02.02.018	5	DOSAGEM DE FATOR II	3,31



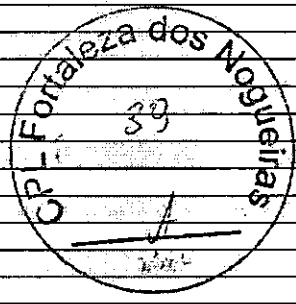
242	02.02.02.019	3	DOSAGEM DE FATOR IX	7,81
239	02.02.02.020	7	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
240	02.02.02.021	5	DOSAGEM DE FATOR VII	9,09
241	02.02.02.022	3	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63
254	02.02.02.023	1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INHIBIDOR)	15,00
260	02.02.02.024	0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91
243	02.02.02.025	8	DOSAGEM DE FATOR X	8,69
244	02.02.02.026	6	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11
245	02.02.02.027	4	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51
246	02.02.02.028	2	DOSAGEM DE FATOR XIII	8,66
573	02.02.11.004	4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50
670	02.02.11.005	2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10
671	02.02.11.006	0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	29,99
537	02.02.07.022	0	DOSAGEM DE FENITONA	35,22
612	02.02.07.023	8	DOSAGEM DE FENOL	2,85
191	02.02.01.038	4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
146	02.02.01.036	2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,81
225	02.02.02.029	0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
166	02.02.01.040	8	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
592	02.02.07.024	7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51
620	02.02.09.022	1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01
147	02.02.01.041	4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
128	02.02.01.042	2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
621	02.02.09.009	4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
123	02.02.01.043	0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,65
153	02.02.01.044	9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
618	02.02.03.018	6	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
622	02.02.09.011	6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
178	02.02.01.045	7	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51
148	02.02.01.046	5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
489	02.02.06.019	5	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15
130	02.02.01.047	3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
656	02.02.09.012	4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SROVIAL E DERRAMES	1,69
167	02.02.01.048	1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
663	02.02.06.020	9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	16,35
477	02.02.06.021	7	DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
423	02.02.04.002	0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,64
179	02.02.01.049	0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68
720	02.02.02.030	4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
213	02.02.02.031	2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
201	02.02.02.032	0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
160	02.02.01.050	3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
202	02.02.02.033	9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
181	02.02.01.051	1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68
420	02.02.06.022	5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
476	02.02.06.023	3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
479	02.02.06.024	1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTENIZANTE (LH)	6,97
491	02.02.06.025	0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	8,96
355	02.02.03.015	6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
335	02.02.03.016	4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
402	02.02.03.017	2	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	0,00
339	02.02.03.018	0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
289	02.02.03.019	9	DOSAGEM DE INHIBIDOR DE G1-ESTERASE	10,25
478	02.02.08.026	8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
149	02.02.01.052	0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
154	02.02.01.053	8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
150	02.02.01.054	6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51
131	02.02.01.055	4	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
540	02.02.07.025	5	DOSAGEM DE LITIO	2,25
132	02.02.01.056	2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
603	02.02.07.026	3	DOSAGEM DE MERCURIO	2,01
522	02.02.07.028	0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00
584	02.02.07.027	1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
541	02.02.07.029	8	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00
437	02.02.05.009	2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1,812
133	02.02.01.057	0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
435	02.02.05.010	6	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
507	02.02.06.027	5	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
684	02.02.06.028	4	DOSAGEM DE PEPTIDO C	15,35
43	02.02.01.076	1	DOSAGEM DE PEPTIDOS NATRIURETICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	127,00
155	02.02.01.058	9	DOSAGEM DE PIRUVATO	1,368
249	02.02.02.034	7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
151	02.02.01.059	7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	9,81
134	02.02.01.060	0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85



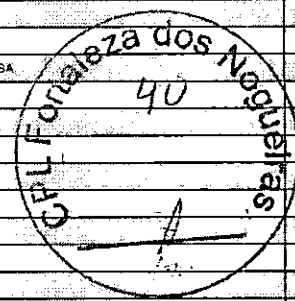
501	02.02.06.029	2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
492	02.02.06.030	6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
318	02.02.02.055	0	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	75,00
341	02.02.03.020	2	DOSAGEM DE PROTEINA S-FUNCIONAL	2,83
327	02.02.02.056	6	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	125,00
454	02.02.05.011	4	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	2,04
637	02.02.08.013	2	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,69
135	02.02.01.061	9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,40
136	02.02.01.062	7	DOSAGEM DE QUINIDINA	1,85
543	02.02.07.030	1	DOSAGEM DE RENNINA	10,00
502	02.02.06.031	4	DOSAGEM DE SALICILATOS	13,19
547	02.02.07.031	0	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	2,01
549	05.01.08.004	0	DOSAGEM DE SÓDIO	52,33
137	02.02.01.063	5	DOSAGEM DE SÓDIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)	1,85
853	02.02.09.014	0	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0,00
508	02.02.06.032	2	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROPIANDROSTERONA (DHEAS)	15,35
497	02.02.06.033	0	DOSAGEM DE SULFATOS	13,11
607	02.02.07.032	8	DOSAGEM DE TIACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	3,51
550	05.01.08.005	6	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	52,33
544	02.02.07.033	6	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	15,65
503	02.02.06.034	9	DOSAGEM DE TIROCIANATO	10,43
561	02.02.06.035	7	DOSAGEM DE TIROGLOBULINA	13,11
606	02.02.07.034	4	DOSAGEM DE TIROSINA	3,68
510	02.02.06.036	5	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-ALACETICA (TGO)	15,35
482	02.02.06.037	3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	8,76
493	02.02.06.038	1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	11,60
139	02.02.01.064	3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
139	02.02.01.065	1	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	2,01
163	02.02.01.066	0	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	4,12
152	02.02.01.067	6	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	3,51
483	02.02.06.039	0	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	8,71
872	02.02.11.007	9	DOSAGEM DE TRIFTOFANO	5,50
165	02.02.01.068	6	DOSAGEM DE TROPONINA	3,51
10078	02.02.03.120	9	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	9,00
874	02.02.11.008	7	DOSAGEM DE UREIA	13,20
140	02.02.01.069	4	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1,85
194	02.02.01.070	6	DOSAGEM DE ZINCO	16,24
616	02.02.07.035	2	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	15,65
10247	02.02.03.121	7	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	13,35
422	02.02.05.012	2	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	3,04
10130	02.02.11.011	7	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS	137,00
10328	02.02.10.016	2	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOACIDOS	0,00
10327	02.02.10.015	4	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS	0,00
10326	02.02.10.014	6	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS	0,00
1110	04.07.03.010	7	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	92,95
1111	04.07.03.011	5	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	92,95
2699	04.06.01.051	0	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO	269,73
3411	04.08.03.047	0	DRENAGEM CIRURGICA DO ILIOPSOAS	298,78
7100	04.01.01.003	1	DRENAGEM DE ABSCESSO	0,00
3060	04.07.02.013	6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	22,72
2477	04.04.02.005	4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	14,07
3861	04.09.04.001	0	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	12,97
3954	04.10.01.001	4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	20,74
2650	04.05.01.004	4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93
3670	04.09.04.002	3	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	14,51
2444	04.04.01.005	9	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	22,58
3070	04.07.02.014	4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	22,72
3106	04.07.04.001	3	DRENAGEM DE ABSCESSO PÉLVICO	717,13
2455	04.04.01.006	7	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	238,44
3837	04.09.03.001	5	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	267,37
3796	04.09.01.013	8	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	630,82
3082	04.07.04.002	1	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	982,83
3820	04.09.02.001	0	DRENAGEM DE COLEÇÃO PERI-URETRAL	13,64
4172	04.15.04.005	1	DRENAGEM DE COLEÇÕES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	73,15
3821	04.09.02.002	6	DRENAGEM DE FLEIMÃO URINOSO	12,97
2420	04.04.01.007	5	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	14,66
2822	04.06.02.011	6	DRENAGEM DE GÂNGLIO LINFÁTICO	86,85
3931	04.09.07.012	2	DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	12,97
3104	04.07.04.003	0	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	437,93
3072	04.07.02.015	2	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	468,38
9738	04.05.03.020	7	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE	453,60
2463	04.04.01.008	3	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFÁTICO - SHUNT (C/ AUDIÇÃO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	809,83
10071	04.03.01.039	0	DRENAGEM LIQUORICA LOMBAR EXTERNA	1.657,84
10038	04.12.03.010	1	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)	756,04



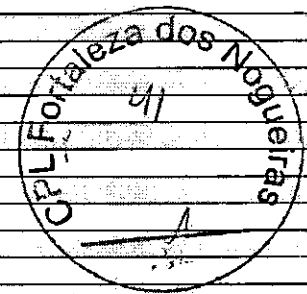
2471	04.04.01.008	1	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	11,28
784	02.04.03.002	1	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	57,10
805	02.04.05.004	9	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA	34,52
7624	04.16.04.012	8	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	5.507,03
4282	05.01.05.003	0	ECDOPPLER COLORIDO CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00
593	02.05.01.001	6	ECCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	165,00
904	02.05.01.002	4	ECCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165,00
602	02.05.01.003	2	ECCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	39,94
6515	02.05.02.001	1	ECCODOPPLER TRANSCRANIANO	117,00
51564	06.04.76.006	0	ELBASVIR 50 MG / GRAZOPREVR 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
4125	02.11.02.003	8	ELETRCARDIOGRAMA	5,15
3045	04.07.02.016	0	ELETRCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	13,06
2256	04.01.01.004	0	ELETRCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	11,84
1234	02.11.07.012	2	ELETRCOCLEOGRAFIA	4,25
1149	02.11.03.008	2	ELETRDIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL	1,26
4747	07.02.04.023	1	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	7.074,27
4588	07.02.04.024	0	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO	973,70
4690	07.02.04.025	8	ELETRODO EPICARDICO DEFINITIVO	973,70
4688	07.02.04.026	8	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO	221,78
4691	07.02.04.027	4	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO	28,89
1168	02.11.05.002	4	ELETRONCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	11,34
1169	02.11.05.003	2	ELETRONCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	25,00
1170	02.11.05.004	0	ELETRONCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	25,00
4200	05.01.06.004	9	ELETRONCEFALOGRAMA P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00
6507	02.11.06.006	8	ELETRONCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	25,00
247	02.02.02.035	5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
178	02.02.01.071	6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
177	02.02.01.072	4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
647	02.02.08.015	8	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23
1257	02.11.07.013	0	ELETRGUSTOMETRIA	1,37
6113	02.11.03.009	0	ELETRMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,28
1167	02.11.05.006	7	ELETRMIOGRAMA (EMG)	27,00
6506	02.11.05.007	5	ELETRMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA	27,00
1171	02.11.05.008	3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	27,00
6827	02.11.06.007	0	ELETR-OCULOGRAFIA	24,24
6826	02.11.06.008	9	ELETRONETINOGRAMA	24,24
15023	04.04.02.071	2	ELEVACAO DO ASSOALHO DO SEJO MAXILAR	241,82
22	06.04.25.003	7	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	138,45
23	06.04.25.004	5	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	276,93
2337	04.06.02.012	4	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	1.530,75
2004	04.06.04.015	2	EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRACIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)	1.065,38
2400	04.03.07.004	0	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	2.069,89
2401	04.03.07.005	6	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	2.069,89
10541	04.03.07.010	3	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	2.022,88
10540	04.03.07.015	5	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	2.022,88
2402	04.03.07.008	2	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO	1.810,88
2403	04.03.07.009	0	EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA DIREITAS	1.810,88
2405	04.03.07.010	4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	938,47
2404	04.03.07.011	2	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	938,47
2406	04.03.07.012	0	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1.855,68
2903	04.06.04.020	8	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	1.035,38
2921	04.06.04.021	4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	1.065,36
2407	04.03.07.013	8	EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO	1.810,88
3978	04.11.02.002	1	EMBRIOTOMIA	227,50
1355	03.01.02.003	5	EMISSAO DE FARECER SOBRE NEXO CAUSAL	7,26
1235	02.11.07.014	9	EMISSOES OTOCUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	13,51
7520	04.09.06.011	5	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	293,35
4720	07.02.04.023	2	ENDOPROTESE AORTICA BIFURCADA	14.000,00
4719	07.02.04.025	0	ENDOPROTESE AORTICA TUBULAR / CONICA	10.200,00
4745	07.02.04.030	4	ENDOPROTESE TORACICA RETA	14.000,00
6224	03.01.10.009	8	ENEMA	0,00
40	06.04.80.001	0	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/4 ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
6552	02.13.01.002	0	ENSAIO IMUNOENZIMATICO -TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
6540	02.13.01.003	8	ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCCIDENTAL	0,00
10330	02.02.10.018	9	ENSAIOS ENZIMATICOS EM ERITROCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0,00
10331	02.02.10.019	7	ENSAIOS ENZIMATICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0,00
10329	02.02.10.017	0	ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA E LEUCOCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0,00
10423	06.04.49.001	1	ENTECAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10413	06.04.46.002	3	ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10073	06.04.46.006	6	ENTECAVIR 1,0 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
2359	04.07.02.017	9	ENTERECTOMIA	1.217,20
2960	04.07.02.018	7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	1.174,38
2963	04.07.02.019	5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	829,12
2965	04.07.02.020	9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	789,04



4181	05.01.01.009	8	ENTREVISADA DE DOADOR NAO APARELHADO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOIÉTICAS (POR DOADOR TIPADO)	560,00
4278	05.03.04.005	3	ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOACAO DE ORGaos DE DOADORES EM MORTE ENCEFALICA	420,00
9604	05.03.04.006	1	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOACAO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORACAO PARADO	420,00
2671	04.05.04.006	7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	415,57
10408	01.02.01.062	5	ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECImentos FABRICANTES DE INSUMOS FARMACEUTICOS A ANVISA	0,00
10407	01.02.01.061	7	ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECImentos FABRICANTES DE MEDICAMENTOS A ANVISA	0,00
10406	01.02.01.063	3	ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECImentos FABRICANTES DE PRODUTOS PARA SAUDE A ANVISA	0,00
4742	07.02.04.031	2	ENXERTO ARTERIAL INORGANICO VALVADO (CONDUITO VALVADO)	4.012,40
4701	07.02.04.032	0	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR DIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO	609,57
4699	07.02.04.033	9	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO	420,00
4700	07.02.04.034	7	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO	327,46
4702	07.02.04.035	5	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO	1.313,96
2292	04.01.02.001	0	ENXERTO COMPOSTO	604,58
2270	04.01.02.002	9	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	365,77
4117	04.01.02.003	1	ENXERTO GENIVAL	12,09
2274	04.01.02.003	7	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	604,58
2337	04.03.02.001	8	ENXERTO MICROQUIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 DU MAIS NERVOS)	1.787,49
2336	04.03.02.002	6	ENXERTO MICROQUIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (UNICO NERVO)	1.797,49
4131	04.14.02.009	0	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	21,02
2518	04.04.02.008	2	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	513,61
4734	07.02.04.033	3	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 20CM (PTFE)	25,27
4698	07.02.04.037	1	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 70CM (PTFE)	25,27
3869	04.09.04.003	7	EPIDIDIMECTOMIA	223,01
3866	04.09.04.004	5	EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	215,28
3460	04.09.04.012	2	EPISIOIDESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	759,42
3479	04.08.04.013	0	EPISIOIDESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	759,42
6352	04.05.01.005	2	EPILACAO A LASER	45,00
2552	04.05.01.006	0	EPLACAO DE CILIOS	22,93
3841	04.09.07.013	0	EPISIOFERNEORRAFIA NAO OBSTETRICA	128,44
224	02.02.02.036	3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
791	02.04.06.003	6	ESCANOMETRIA	7,77
3151	04.03.01.009	6	ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECCAO BARRA OMO-CERVICAL	1.600,27
9785	07.02.07.004	1	ESFERA DE MULLER	60,00
3056	04.07.02.021	7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	248,81
1875	04.03.09.003	5	ESFOLIACAO QUIMICA	1,48
2947	04.07.01.003	3	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	1.633,56
7002	04.07.01.004	1	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	1.633,56
2938	04.07.01.005	0	ESOFAGECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	777,23
2949	04.07.01.006	6	ESOFAGO-COLONPLASTIA	1.914,57
7611	04.16.04.004	7	ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA	4.139,27
2654	04.07.01.007	6	ESOFAGOGASTRECTOMIA	1.185,67
7007	04.16.04.003	9	ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	5.376,53
7005	04.16.04.005	5	ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	4.069,71
1319	02.09.01.003	7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48,16
2983	04.07.01.008	4	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	794,09
2955	04.07.01.009	2	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	787,65
2958	04.07.01.010	6	ESOFAGORRAFIA TORACICA	787,65
2975	04.07.01.011	4	ESOFAGOSTOMIA	787,65
4340	07.02.05.015	4	ESPACADOR DE TENDAO	36,62
633	02.02.09.016	7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,58
5855	04.09.04.005	3	ESPERMATOCLECTOMIA	212,09
4935	07.02.01.013	8	ESPIRAIS DE PLATINA	1.350,00
1294	02.11.09.001	2	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	2,78
1294	02.11.09.005	5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	6,36
3025	04.07.03.012	3	ESPLENECTOMIA	975,99
628	02.02.09.017	5	ESPLENOGRAMA	5,79
1069	07.10.01.016	3	ESPLENOPTOGRAFIA	182,45
2432	04.04.01.010	5	ESTÁPEDECTOMIA	676,29
4012	04.12.04.002	6	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PROTESE	1.215,03
4024	04.12.04.003	4	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	1.316,09
1161	02.11.05.009	7	ESTESIOMETRIA	3,47
21399	03.01.07.020	2	ESTIMULACAO PRECOZE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	0,00
4529	05.03.05.003	4	ESTREPTOQUINASE 250000 UI	72,86
1259	02.11.07.015	7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	46,98
1025	02.08.09.003	0	ESTUDO DE FLUXO BANGUEJO CEREBRAL	119,15
2925	04.06.05.001	5	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO	2.572,21
2928	04.06.05.002	3	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL)	4.323,87
2929	04.06.05.003	1	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)	4.362,07
2929	04.06.05.004	0	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANOMALAS DIREITAS, DE TV EDIO)	4.306,34
2927	04.06.05.005	8	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO ARCHOV-TAVARA)	4.366,38
2930	04.06.05.006	8	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS)	1.245,43
2934	04.06.05.007	4	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL)	4.580,65
2933	04.06.05.008	2	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL C/ ATRIAL)	5.043,02
2937	04.06.05.009	0	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL C/ ATRIAL)	5.409,63



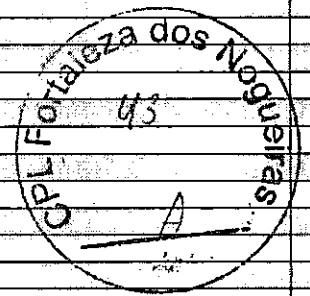
2932	04.06.05.010	4	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	4.753,88
2936	04.06.05.011	2	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPATICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	4.195,82
2935	04.04.05.012	0	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM CARDIOPATIA ESTRUTURAL)	3.471,21
2931	04.06.05.013	9	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS)	4.950,69
1003	02.08.04.010	2	ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURETICO	165,24
1259	02.11.07.015	5	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	8,10
1373	04.09.06.007	0	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMUI)	142,94
3551	04.10.01.002	2	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	20,74
9977	06.04.32.002	0	ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	0,00
303	06.04.38.010	0	ETANERCEPTE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(BIOSIMILAR A)	0,00
9978	06.04.38.003	8	ETANERCEPTE 50MG INJETAVEL(POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(ORIGINADOR)	0,00
9698	06.04.22.001	4	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (FRASCO DE 120 ML)	0,00
9943	06.04.32.001	9	EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
51229	06.03.08.027	8	EVEROLIMO 0,5 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	5,92
6944	06.04.32.002	7	EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
51230	06.03.08.028	6	EVEROLIMO 0,75 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	8,88
6945	06.04.32.003	5	EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
51231	06.03.08.029	4	EVEROLIMO 1 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	11,64
7	01.01.02.008	2	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	0,00
2673	04.05.04.007	5	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	587,51
9014	02.03.02.008	5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	45,83
9015	02.03.02.007	3	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	61,77
9562	02.03.02.008	1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	48,73
683	02.03.02.002	2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	61,77
694	02.03.02.003	0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	40,76
10314	02.03.01.005	6	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	14,37
678	02.03.01.001	9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
9013	02.03.01.004	3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35,34
678	02.03.01.002	7	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL-SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	20,98
10047	05.01.05.005	7	EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	600,00
421	02.02.04.000	5	EXAME COOPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
635	02.02.09.018	3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89
684	02.03.01.003	5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	20,98
1270	02.11.07.017	3	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	4,11
21286	03.01.04.008	5	EXAME DO PE DIABETICO	0,00
30331	02.02.03.122	5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	60,00
30382	02.02.03.123	3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	120,00
557	02.02.08.014	5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
1156	02.11.04.009	7	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	2,80
1271	02.11.07.018	1	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	4,11
6550	02.13.01.006	2	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA)	0,00
6551	02.13.01.007	0	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA)	0,00
6549	02.13.01.005	4	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	0,00
482	02.02.05.013	0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URNARIOS	3,70
10103	05.01.05.004	3	EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	340,20
4206	05.01.03.008	6	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	25,00
2207	02.12.01.001	8	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	15,00
4209	05.01.03.007	4	EXAMES MICROBIOLOGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	15,00
9760	05.01.07.004	4	EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORCAO	2.468,83
9763	05.01.07.007	9	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PANCREAS E RIM	1.901,59
9751	05.01.07.005	2	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	318,52
9762	05.01.07.006	0	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PANCREAS, PULMAO OU RIM	1.165,11
9765	05.01.07.009	5	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE	257,85
9767	05.01.07.011	7	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE	221,82
9768	05.01.07.010	9	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE	588,02
9764	05.01.07.008	7	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMAO - 1ª FASE	184,50
2228	02.12.01.002	6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	17,04
2221	02.12.01.003	4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	17,04
10041	02.14.01.034	5	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	18,72
3064	04.07.02.022	5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	21,68
2240	04.01.01.005	8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	23,16
2974	04.07.02.023	3	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	600,08
2489	04.04.02.008	9	EXCISAO DE RANULA OU FERIMENTO DE RETENCAO SALIVAR	21,64
2295	04.01.02.004	5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	356,81
7599	04.10.06.001	4	EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	356,81
7599	04.10.06.003	0	EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM 2 NA PELE EM ONCOLOGIA	396,18
2381	04.08.02.013	2	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	29,96
2476	04.04.02.009	7	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	28,00
2294	04.01.02.005	3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE COM PLASTICA EM 2 OU ROTACAO DE RETALHO	356,81
2817	04.08.02.014	0	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	29,86
2238	04.01.01.006	8	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	0,00
2476	04.04.02.010	8	EXCISAO EM CUNHA DE LABIO	29,86
7616	04.10.05.005	9	EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	991,89
2554	04.04.02.011	9	EXCISAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO LIVRE / ROTACAO DE RETALHO	283,15



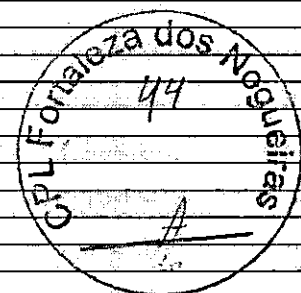
36480	04.09.05.030	5	EXCISAO TIPO 2 DO COLO UTERINO	45,24
3896	04.09.06.003	8	EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	443,66
3893	04.09.06.006	9	EXCISAO TIPO 1 DO COLO UTERINO	45,24
10471	01.02.01.016	1	EXCLUSAO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA COM ATIVIDADES ENCERRADAS.	0,00
2644	04.05.04.008	3	EXENTERACAO DE ORBITA	774,35
10197	04.16.03.024	6	EXENTERACAO DE ORBITA EM ONCOLOGIA	991,91
10218	04.16.05.009	3	EXENTERACAO PELVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	6.265,02
10219	04.16.05.010	7	EXENTERACAO PELVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	6.844,53
6630	03.03.05.002	0	EXERCICIOS ORTOPTICOS	3,27
2643	04.05.01.007	9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	78,75
2254	04.01.02.006	1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	347,77
3854	04.09.04.006	1	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	12,97
3846	04.09.04.007	0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	34,10
2291	04.01.02.007	0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	143,72
10042	04.14.01.036	1	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	35,59
2748	04.06.01.052	8	EXERESE DE CISTO PERICARDICO	3.965,49
2265	04.01.02.008	8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	28,86
2268	04.01.02.009	6	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	480,06
3933	04.09.07.014	9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	22,62
2821	04.06.02.015	9	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO	88,14
3932	04.09.07.015	7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	21,59
3845	04.09.04.008	8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	34,10
3952	04.10.01.003	0	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	29,74
7650	04.10.01.004	9	EXERESE DE MAMILO	20,74
2464	04.04.01.011	3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	163,10
3892	04.09.06.009	7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	22,62
2590	04.05.05.008	9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28
2241	04.01.01.007	4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	12,46
2422	04.04.01.012	1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	38,97
2674	04.05.04.009	1	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	650,66
4110	04.14.02.012	0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	0,00
4111	04.14.02.013	8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	0,00
301	04.14.02.043	0	EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERARIO	0,00
4135	04.14.02.014	6	EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	12,98
4750	07.02.08.001	2	EXPANSOR TECIDUAL	612,00
2609	04.05.04.010	5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	846,19
7521	04.08.06.012	3	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	283,66
7522	04.08.06.013	1	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	142,08
3858	04.09.04.009	6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	225,88
3847	04.09.04.010	0	EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE	34,10
2366	04.03.06.001	0	EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTACAO BILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	6.604,29
2385	04.03.06.002	8	EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTACAO UNILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	3.958,32
2384	02.11.05.009	1	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDADE	1.707,05
2515	04.04.02.013	5	EXPLORACAO/DESCOMPRESSAO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	816,17
2304	04.02.01.001	9	EXTIRPACAO DE SOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	750,09
2867	04.05.01.008	7	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	577,44
3928	04.09.07.016	5	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	13,54
2459	04.04.01.013	0	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	242,23
2296	04.01.02.010	0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	158,11
10224	04.16.08.012	0	EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA	565,86
3926	04.09.07.017	3	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGNA	13,54
3812	04.09.01.014	6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	402,85
3811	04.09.01.015	4	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	28,64
3823	04.09.02.003	6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	34,10
2611	04.05.05.009	7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	531,80
2610	04.05.05.010	0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	483,80
2606	04.05.05.037	2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	771,50
8353	04.05.05.011	9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	651,60
6584	02.13.01.008	9	FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICACAO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOIDE)	0,00
10194	04.16.03.021	1	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.269,04
10195	04.16.03.022	0	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.049,79
7523	04.08.06.014	0	FASCIECTOMIA	222,95
7524	04.08.05.008	0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	337,74
3305	04.08.02.010	5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	200,51
2845	04.06.02.016	7	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO	528,21
1620	03.04.08.001	2	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GRANULOCITOS / MACROFAGOS	871,00
2759	04.06.01.053	6	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	7.445,17
45857	04.06.01.145	1	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	9.175,01
2750	04.06.01.054	4	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	7.445,17
45858	04.06.01.146	0	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
2985	04.07.02.024	1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	850,09
3066	04.07.02.025	0	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	896,25
3088	04.07.02.026	6	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	374,14
4003	04.12.03.004	7	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	676,88



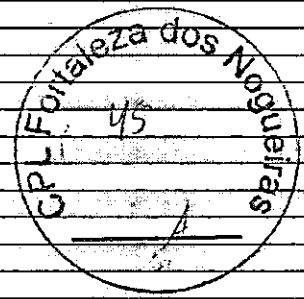
36	04.06.03.015	4	FECHAMENTO PERCUTANEO DE COMUNICACAO INTERATRIAL SEPTAL	17.144,19
2924	04.06.04.022	2	FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERACAO DE COILS	1.065,36
2990	04.06.03.000	0	FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERACAO DE COILS	1.575,72
9915	06.04.27.005	4	FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA)	0,00
9916	06.04.27.006	2	FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA)	0,00
8332	06.04.04.001	6	FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)	0,00
5041	02.02.12.003	1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH + HR	10,65
2219	02.12.01.004	2	FENOTIPAGEM K. FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL	10,00
2908	04.06.04.023	0	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATERETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	1.065,36
2923	04.06.04.024	9	FIBRINOLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATERETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	1.065,36
2822	04.06.04.025	7	FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATERETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	1.065,36
9908	06.04.25.001	0	FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10373	06.04.32.013	2	FINSOLIMIDE 0,5 MG (POR CAPSULA)	0,00
9792	07.02.03.134	8	FIO DE KIRSCHNER	13,00
4713	07.02.04.038	0	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	198,45
10470	07.02.05.080	6	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	300,00
4814	07.02.05.019	9	FIO HALVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE	138,24
4815	07.02.05.017	2	FIO MONONYLON 8.0	89,82
4816	07.02.05.018	0	FIO MONONYLON 8.0	89,82
4819	07.02.03.032	5	FIO OLMADO P/ FIXADOR EXTERNO	16,84
8951	07.02.05.079	2	FIO TIPO STEINMAN LBO	13,44
4818	07.02.03.033	3	FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO	15,82
10503	01.02.01.046	0	FISCALIZACAO DO USO DE PRODUTOS FUMIGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PUBLICOS OU PRIVADOS	0,00
10321	02.02.10.009	0	FISH EM METAFASE OU NUCLEO INTERFASICO, POR DOENCA	0,00
3059	04.07.02.027	6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	254,12
852	02.04.05.005	7	FISTULOGRAFIA	45,34
4768	07.02.03.034	1	FITA PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR	280,00
10065	07.02.02.021	4	FIXADOR DINAMICO PARA MANDIBULA	390,00
4916	07.02.03.035	0	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALCONGAMENTO MONOFOCAL	1.034,91
4915	07.02.03.036	8	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	1.351,04
4917	07.02.03.037	8	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE PEQUENOS FRAGMENTOS C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR	1.351,04
4909	07.02.03.038	4	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR	1.183,90
4911	07.02.03.039	2	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO	913,16
4910	07.02.03.040	6	FIXADOR EXTERNO LINEAR	648,11
4912	07.02.03.041	4	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO	591,95
4913	07.02.03.042	2	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALCONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO	1.054,91
4768	07.02.03.043	0	FIXADOR PELVICO	950,74
1084	02.10.01.018	5	FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	200,01
1367	02.10.01.017	7	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	145,94
5966	06.04.42.001	3	FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
5965	06.04.38.005	3	FLUVASTATINA 20 MG (POR CAPSULA)	0,00
6967	06.04.38.006	1	FLUVASTATINA 40 MG (POR CAPSULA)	0,00
10317	02.02.10.005	7	FOCALIZACAO ISOLETRICA DA TRANSFERRINA	0,00
9833	06.04.04.002	4	FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
9335	06.04.04.004	0	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
9834	06.04.04.003	2	FORMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00
6337	06.04.04.006	7	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00
9758	05.01.03.010	7	FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO	3.461,24
4211	05.01.03.002	6	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS TROFICO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSP	26.000,00
4212	05.01.03.003	4	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/ TRANSPLANTE	10.000,00
10150	03.01.08.025	7	FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUARIOS DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	0,00
2678	04.05.03.004	5	FOTOCOAGULACAO A LASER	75,15
10467	03.03.08.010	8	FOTOTERAPIA (POR SESSAO)	4,00
10468	03.03.08.011	6	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZACAO (POR SESSAO)	8,00
2626	04.05.05.012	7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00
2235	04.01.01.008	2	FRENECTOMIA	0,00
2245	04.01.01.009	0	FULCRACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	41,84
51533	06.04.54.002	7	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG (POR CAPSULA)	0,00
51534	06.04.54.003	5	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG (POR CAPSULA)	0,00
6620	02.11.08.010	0	FUNDOSCOPIA	3,37
10425	06.04.50.001	7	GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)	0,00
10426	06.04.50.002	5	GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)	0,00
6969	06.04.13.004	0	GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
9870	06.04.13.005	8	GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
6968	06.04.13.003	1	GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
436	06.04.24.008	2	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)	0,00
4398	07.02.05.024	5	GANCHO LAMINAR DE COMPRESSAO - SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90
4887	07.02.05.022	9	GANCHO LAMINAR INFERIOR DE DISTRACAO - SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,80
4886	07.02.05.023	7	GANCHO LAMINAR SUPERIOR DE DISTRACAO - SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90
1291	02.11.08.002	0	GASOMETRIA	2,78
1287	02.11.08.003	9	GASOMETRIA (APÓS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)	2,78
1288	02.11.08.004	7	GASOMETRIA (APÓS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	2,78
192	02.02.01.073	2	GASOMETRIA (PH P02 P02 BICARBONATO AS2) EXCESSO OU DEFICIT BASE	15,65
7016	04.07.01.012	2	GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVOO DUODENAL	4.350,00



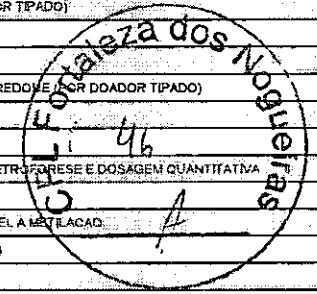
2950	04.07.01.013	0	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OJ S/ VAGOTOMIA	802,49
10211	04.16.04.021	7	GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.795,42
2952	04.07.01.014	9	GASTRECTOMIA TOTAL	701,15
7010	04.16.04.007	1	GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	3.494,28
10236	04.07.01.036	0	GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)	4.095,00
2987	04.07.01.015	7	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	609,16
2959	04.07.01.016	5	GASTROENTEROANASTOMOSE	802,18
7015	04.07.01.017	3	GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL	4.350,00
7014	04.07.01.018	1	GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA	3.850,00
2954	04.07.01.019	0	GASTRORRAFIA	687,76
2978	04.07.01.020	3	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	550,58
2952	04.07.01.021	1	GASTROSTOMIA	687,76
7657	03.03.01.003	8	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)	627,50
2961	04.07.01.022	0	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	520,55
8917	06.04.27.007	0	GENFIBROZILA 600 MG (COMPRIMIDO)	0,00
9918	06.04.27.008	9	GENFIBROZILA 600 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
4118	04.14.02.015	4	GENOTIPAGEM (POR SEXTANTE)	15,02
4119	04.14.02.016	2	GENOTIPAGEM (POR SEXTANTE)	12,99
381	02.02.03.021	0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	299,48
6595	02.13.01.054	2	GENOTIPAGEM DO HCV	0,00
14314	02.02.03.124	1	GENOTIPAGEM DO HIV	0,00
8011	07.02.01.015	4	GERADOR P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	11.500,00
4084	07.02.04.005	3	GERADOR PARA CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL (CDI)	28.035,11
10436	06.04.52.001	8	GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
18	06.04.52.002	6	GLATIRAMER 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
51555	06.04.76.007	8	GLECAPREVIR 100MG + PIBRENTASVR 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
1319	02.14.01.001	5	GLUCEMIA CAPELAR	0,00
2487	04.04.02.014	3	GLOSSECTOMIA PARCIAL	718,10
7628	04.16.03.035	8	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.077,45
7629	04.16.03.007	6	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.037,41
4136	04.14.02.017	0	GLOSSORRAFIA	0,00
10244	06.04.38.008	9	GOLIMUMABE 50 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
1182	02.11.04.011	8	GONIOSCOPIA	6,74
9860	06.04.11.002	2	GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	667,00
9656	06.04.11.001	4	GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	387,55
4283	07.02.02.002	8	GOTÉIRAS DENTAIS	23,54
4943	07.02.05.028	1	GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL	959,40
4953	07.02.05.027	0	GRAMPEADOR LINEAR	1.033,00
4952	07.02.05.028	6	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	1.033,00
4878	07.02.03.044	9	GRAMPO	24,61
4706	07.02.04.035	8	GUIA E FILTRO P/ VEIA CAVA	3.500,00
2174	07.02.10.010	2	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DÚRLO LUMEN	15,41
4984	07.02.02.003	6	GUIA SAGITAL	23,54
1256	02.11.07.016	0	GUSTOMETRIA	1,92
4761	07.02.03.045	7	HALO CRANIANO	678,38
4757	07.02.05.029	6	HALO CRANIANO ASSOCIADO A DISPOSITIVO TIPO VESTE	790,00
4864	07.02.05.030	0	HASTE DE COMPRESSAO (SISTEMA HARRINGTON)	675,38
4865	07.02.05.031	8	HASTE DE DISTRACAO	475,38
4862	07.02.03.045	5	HASTE DE ENDER	81,51
4863	07.02.03.047	3	HASTE DE RUSH	47,77
4858	07.02.03.043	1	HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	936,58
4859	07.02.03.049	0	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	989,15
4793	07.02.03.050	3	HASTE FEMORAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	1.539,87
4855	07.02.03.051	1	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	1.129,00
4856	07.02.03.052	0	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	1.096,39
4857	07.02.03.053	8	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS)	1.010,56
4891	07.02.03.054	6	HASTE INTRAMEDULAR FLEXVEL P/ USO INFANTIL	151,83
4860	07.02.03.055	4	HASTE INTRAMEDULAR NAO BLOQUEADA	129,10
4874	07.02.03.056	2	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	805,00
4873	07.02.03.057	0	HASTE INTRAMEDULAR TIBIO-TARSICA	790,50
4866	07.02.05.032	6	HASTE LISA TIPO LLIQUE	476,98
4868	07.02.05.033	4	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO	401,26
4794	07.02.03.058	8	HASTE TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	652,39
219	02.02.02.037	1	HEMATOCRITO	1,53
3456	04.16.08.003	6	HEMPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	2.155,42
591	02.02.08.015	3	HEMOCULTURA	11,49
6306	03.08.02.001	4	HEMODIAFILTRACAO CONTINUA	107,96
2189	03.05.01.009	3	HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	104,20
2188	03.05.01.010	7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	194,20
6303	03.05.01.004	2	HEMODIALISE CONTINUA	265,41
2191	03.05.01.012	3	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO 1 SES	265,41
2190	03.05.01.011	5	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	265,41
6302	03.05.01.013	1	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAIS AGUDOS / CRONICOS AGUZOZAOOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO	265,41
10305	03.05.01.020	4	HEMODIALISE PEDIATRICA (MAXIMO 04 SESSOES POR SEMANA)	353,88



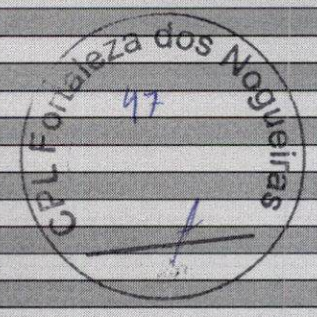
6307	03.05.01.014	0	HEMOPHILTRACAO	107,66
2206	03.05.01.015	8	HEMOPHILTRACAO CONTINUA	107,98
242	02.02.02.033	0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
6261	03.03.07.002	1	HEMOPERFUSAO	88,26
3073	04.07.02.028	4	HEMORROIDECTOMIA	315,94
3033	04.07.03.013	1	HEPATECTOMIA PARCIAL	1.165,01
7522	04.15.04.010	1	HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.125,44
4261	05.03.02.001	0	HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)	7.384,00
3037	04.07.03.014	0	HEPATORRAFIA	1.110,87
7012	04.07.03.015	8	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	1.110,87
3035	04.07.03.016	6	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO/ DISTO	559,07
3055	04.07.04.004	8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	608,13
3085	04.07.04.005	6	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	608,80
3087	04.07.04.006	4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	559,87
3102	04.07.04.007	2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	331,54
3086	04.07.04.008	0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	539,92
3090	04.07.04.009	9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	426,02
3089	04.07.04.010	2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	445,51
3092	04.07.04.011	0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	416,43
3093	04.07.04.012	0	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	434,99
3023	04.07.02.029	2	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	378,69
3109	04.07.04.013	7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	378,69
3029	04.07.04.014	5	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	419,95
3101	04.07.04.015	3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	360,66
1859	03.09.03.007	2	HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,29
513	06.04.06.003	4	HIDROXICLOROQUINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9556	06.04.06.002	6	HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9866	06.04.17.001	7	HIDROXIDO DE ALUMINIO 200 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9847	06.04.17.002	5	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9888	06.04.17.003	3	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 100 ML)	0,00
9833	06.04.17.004	1	HIDROXIDO DE ALUMINIO 51,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 150 ML)	0,00
9890	06.04.17.005	0	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 240	0,00
10422	06.04.48.001	6	HIDROKIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	1,20
3330	04.09.07.018	1	HIMENOTOMIA	21,68
2023	03.09.02.001	8	HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,41
2346	04.03.03.006	4	HIPOFISECTOMIA TRANSENFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	2.891,07
2021	03.09.02.002	8	HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS ALTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55
2022	03.09.02.003	4	HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55
3315	04.09.06.010	0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	480,03
3917	04.09.06.011	9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	770,70
10306	04.09.06.029	1	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	1.165,90
10221	04.16.06.011	0	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	2.278,24
3924	04.16.06.005	6	HISTERECTOMIA COM RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	5.265,32
3977	04.11.02.003	0	HISTERECTOMIA PUERPERAL	487,12
3912	04.09.06.012	7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	643,04
3911	04.09.06.013	5	HISTERECTOMIA TOTAL	634,03
3910	04.09.06.014	3	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIM-WEISS)	737,99
7571	04.16.06.006	4	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	5.403,43
3922	04.09.06.015	1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	484,61
3926	04.09.06.016	0	HISTERORRAFIA	434,69
1154	02.11.04.004	5	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	23,00
1064	02.09.03.001	1	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	76,50
3994	04.09.06.017	8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECCOESOPICO	74,75
829	02.04.05.006	5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	45,34
6568	02.13.01.006	7	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE A	0,00
6563	02.13.01.010	0	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE D	0,00
5532	02.13.01.011	9	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE	0,00
6539	02.13.01.012	7	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE FEBRE AMARELA	0,00
5582	02.13.01.013	5	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE B	0,00
6594	02.13.01.014	3	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C	0,00
6593	02.13.01.017	8	HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C	0,00
6568	02.13.01.016	0	HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE A	0,00
2297	04.03.03.011	8	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	251,31
25724	03.04.05.034	2	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA	301,50
1514	03.04.02.003	6	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO AVANÇADO	427,50
1510	03.04.02.007	9	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	301,50
1505	03.04.02.006	0	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA	147,10
1516	03.04.02.033	8	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	301,50
1517	03.04.02.034	6	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA	79,75
1585	03.04.05.004	0	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	79,75
1580	03.04.05.012	1	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	79,75
1589	03.04.05.011	3	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	79,75
19161	03.04.04.016	3	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO IB (PREVIA)	79,75
25700	03.04.04.020	7	HORMONIOTERAPIA PREVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA	301,50



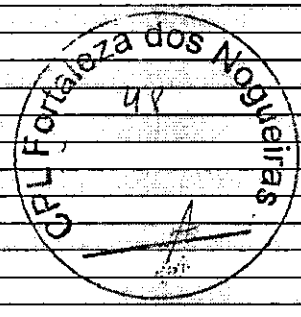
571	02.02.08.018	1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63
10322	02.02.10.010	3	IDENTIFICACAO DE ALTERACAO CROMOSSOMICA SUBMICROSCOPICA POR ARRAY-CGH	0,00
256	02.02.12.094	0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES Q/ PAINEL DE HEMACIAS	10,85
463	05.01.01.010	6	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS 2ª FASE (POR DOADOR TIPADO)	1.300,00
4177	05.01.01.002	5	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS 1ª FASE (POR DOADOR TIPADO)	496,94
456	05.01.04.008	0	IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE ORGAOS	929,00
494	05.01.05.009	0	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM (POR DOADOR TIPADO)	656,94
4180	05.01.01.005	0	IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS PARA CADASTRO NO REDEME (POR DOADOR TIPADO)	1.030,00
412	02.02.04.004	6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65
469	02.02.05.007	6	IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	3,70
10324	02.02.10.012	8	IDENTIFICACAO DE GLUCOSAMINOGLUCANOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA, ELETRÓFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA	0,00
10323	02.02.10.011	1	IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATE 500 PARES DE BASES	0,00
10320	02.02.10.009	1	IDENTIFICACAO DE MUTACAO REARRANJES POR PCR, PCR SENSIVEL A METILACAO, QPCR E QPCR SENSIVEL A METILACAO	0,00
10325	02.02.10.013	8	IDENTIFICACAO DE OLIGOSSACARIDEOS E SIALOSSACARIDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	0,00
51518	03.06.01.021	2	IDENTIFICACAO DE PACIENTE SOB TRATAMENTO DIALITICO EM TRANSITO	0,00
504	05.01.05.005	1	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE ORGAOS	496,94
6574	02.13.01.012	8	IDENTIFICACAO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR	0,00
6597	02.13.01.019	4	IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE)	0,00
6590	02.13.01.020	8	IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)	0,00
4187	05.01.03.004	2	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS 1ª FASE (POR DOADOR TIPADO)	400,00
4188	05.01.03.005	0	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS 2ª FASE (POR DOADOR TIPADO)	1.200,00
464	05.01.02.004	7	IDENTIFICACAO/CONFIRMACAO DE RECEPTOR DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS	496,94
51532	06.04.33.007	4	INSULINA FASE ALFA 2 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO DE 3 ML)	0,00
9553	06.04.33.001	4	PROPOSTA 10 MG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO (AMPOLA DE 1 ML)	23,44
5907	06.04.24.001	5	IMGLUCERASE 200 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10070	06.04.24.003	1	IMGLUCERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
1248	02.11.07.020	3	INFANCIOMETRIA	23,00
5600	04.06.02.061	2	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)	313,20
2875	04.06.02.007	8	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	428,64
2912	04.06.04.026	5	IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TPS) COM STENT NAO RECORTADO	1.614,75
51537	04.16.04.023	4	IMPLANTACAO ENDOSCOPICA DE STENT ESOFAGICO	2.868,66
2710	04.06.01.055	2	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	7.569,22
45559	04.06.01.147	8	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANCA E ADOLESCENTE)	11.822,69
2443	04.04.01.014	8	IMPLANTE COCLEAR	1.714,68
2730	04.06.01.050	9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO	1.657,50
2737	04.06.01.057	8	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRO	2.054,31
2805	04.06.01.058	7	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	1.716,76
2735	04.06.01.056	0	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	1.657,90
2806	04.06.01.059	5	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA	2.036,88
2162	04.18.01.004	8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	200,00
8416	04.18.01.006	6	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	163,89
8415	04.18.01.005	4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	115,81
8419	04.18.01.007	2	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	205,80
2164	04.18.01.008	0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPA/C	400,00
8418	04.18.01.009	9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA	110,29
3813	04.09.01.016	2	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	19,79
2409	04.03.05.001	0	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULACAO CEREBRAL	1.699,21
2410	04.03.05.002	9	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSO PARA ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	434,80
2804	04.06.01.061	7	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR TORACOTOMIA)	1.788,74
2734	04.06.01.062	5	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO	1.806,07
2733	04.06.01.063	3	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	1.730,51
2803	04.06.01.064	1	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO	793,15
2723	04.06.01.065	0	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	1.020,72
2721	04.06.01.066	8	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO	796,75
2722	04.06.01.067	6	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	963,77
2835	04.06.01.068	4	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO	354,75
4896	04.05.05.013	5	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	873,61
2707	04.06.01.060	2	IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	6.321,74
10369	07.02.09.005	0	IMPLANTE DE TITANIO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	6.468,75
10045	04.14.02.042	1	IMPLANTE DENTARIO OSTEONTEGRADO	260,10
2606	04.05.05.014	3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	802,85
2412	04.03.05.005	7	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	1.326,41
2413	04.03.05.003	7	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	1.326,41
10027	04.04.03.022	0	IMPLANTE OSTEONTEGRADO EXTRA-ORAL BUÇO-MAXILO-FACIAL	800,00
6351	04.05.05.015	1	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRA-OCULAR - LIO	1.122,83
10404	01.02.01.058	7	IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EM NIVEL TRIPARTITE RELACIONADOS A INSPECAO EM ESTABELECIAMENTOS FABRI	0,00
10405	01.02.01.059	6	IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EM NIVEL TRIPARTITE RELACIONADOS A INSPECAO EM ESTABELECIAMENTOS FABRI	0,00
10406	01.02.01.060	9	IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EM NIVEL TRIPARTITE RELACIONADOS A INSPECAO EM ESTABELECIAMENTOS FABRI	0,00
1052	02.08.02.012	8	IMUNOCITOLOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	1.103,26
6557	02.13.01.021	8	IMUNOCROMATOGRAFIA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)	0,00
380	02.02.03.022	9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	17,16
389	02.02.03.023	7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00
6548	02.13.01.022	4	IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	0,00
6570	02.13.01.023	2	IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00



6553	02.13.01.024	0	IMUNOFLORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
6543	02.13.01.025	9	IMUNOFLORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTSIA RICKETTSII (FEBRE MACULOSA)	0,00
6558	02.13.01.026	7	IMUNOFLORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)	0,00
6534	02.13.01.027	5	IMUNOFLORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO SHISTOSSOMA MANSONI	0,00
9934	06.04.30.001	8	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	0,00
79	06.04.30.004	2	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	0,00
9935	06.04.30.002	6	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	1.055,52
9936	06.04.30.003	4	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	0,00
4379	06.03.03.001	7	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) (FRASCO AMPOLA DE 2 ML E 1.250 UI)	93,28
9937	06.04.31.001	3	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	69,42
9011	06.03.03.003	3	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	164,96
9938	06.04.31.002	1	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	136,20
9939	06.04.31.003	0	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	352,01
9940	06.04.31.004	8	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	290,79
9941	06.04.31.005	5	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	0,00
9942	06.04.31.006	4	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	692,78
4380	06.03.06.008	1	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B (POR DOSE DE 500 UI)	350,00
4322	06.03.02.009	7	IMUNOGLOBULINA OBTDIAOCELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	212,30
8056	06.03.08.010	3	IMUNOGLOBULINA OBTDIAOCELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA)	212,30
696	02.03.02.004	9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	131,52
6545	02.13.01.029	1	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTSIA RICKETTSII (FEBRE MACULOSA)	0,00
6554	02.13.01.030	5	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
6586	02.13.01.032	1	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROSE)	0,00
6530	02.13.01.033	0	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	0,00
6536	02.13.01.034	8	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
6591	02.13.01.035	6	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B	0,00
6552	02.13.01.036	4	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE D	0,00
1396	03.01.10.010	1	INALACAO / NEBULIZACAO	0,00
5007	08.01.01.003	9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	40,00
5008	08.01.01.004	7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	5,00
2236	04.01.01.010	4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	11,84
2705	04.06.01.070	6	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	6.699,65
3721	03.03.09.003	0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BANHA TENDINOSA)	5,63
2445	04.04.01.015	6	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	11,28
9379	06.04.38.004	6	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	0,00
9980	06.04.38.005	4	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	0,00
1819	03.04.09.007	1	INIBIDOR DA OSTEOLISE	449,50
3834	04.09.02.004	4	INJECAO DE GORDURA / TEFLOM PERI-URETRAL	352,40
2879	04.05.03.005	3	INJECAO INTRA-VITREO	82,28
2822	04.05.04.013	0	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22,93
2589	04.05.05.016	0	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENCIONIANA	8,24
215	03.01.04.014	1	INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	0,00
10472	01.02.01.017	0	INSPECAO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	0,00
6007	01.02.01.014	5	INSPECAO SANITARIA DE HOSPITAIS	0,00
10486	01.02.01.031	5	INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS	0,00
10402	01.02.01.056	0	INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIAS DE INSUMOS FARMACEUTICOS	0,00
10403	01.02.01.057	9	INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIAS DE PRODUTOS PARA SAUDE	0,00
10483	01.02.01.028	5	INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	0,00
10501	01.02.01.046	3	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	0,00
10489	01.02.01.034	0	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA	0,00
10495	01.02.01.040	4	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0,00
10498	01.02.01.043	9	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0,00
10492	01.02.01.037	4	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	0,00
10300	01.02.02.003	5	INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR	0,00
1806	03.01.05.006	6	INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA DOMICILIAR	27,50
10531	03.07.04.011	9	INSTALACAO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO FIXO	67,00
2711	04.06.01.071	4	INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	286,18
2816	04.06.01.072	2	INSTALACAO DE CATETER DE TERMOLITACAO	20,00
9708	03.09.06.001	0	INSTALACAO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNCAO	112,48
9798	03.09.06.003	6	INSTALACAO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNCAO	85,00
10257	03.07.04.016	0	INSTALACAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
10530	03.07.04.010	0	INSTALACAO DE PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	22,33
3666	04.08.03.048	6	INSTALACAO DE TRACAO CRANIANA	35,00
3116	03.03.09.004	9	INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA	10,80
7225	04.06.05.059	5	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR	75,00
3112	04.06.02.011	3	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO SUPERIOR	15,00
3822	04.09.01.017	0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	129,60
10507	01.02.01.052	8	INSTAURACAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	0,00
1994	03.09.03.008	0	INSTALACAO DE BEXIGA	1,52
1972	03.09.03.009	9	INSTALACAO DE URETRA E BEXIGA	0,00
51509	06.04.78.001	0	INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (TUBETES DE 3ML)	0,00
519	06.04.78.002	8	INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (TUBETES DE 3ML) (CRIANCAS MENORES DE 4 ANOS E GRAVIDAS)	30,09
8046	05.06.02.001	0	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS - NAO APARENTADO (HOSPITAL DIA)	135,00
4280	05.06.02.002	9	INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (HOSPITAL DIA)	135,00



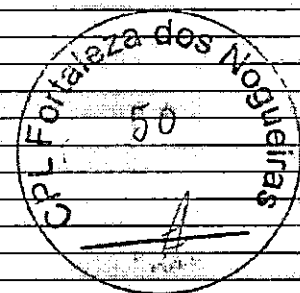
1374	03.01.05.007	4	INTERNACAO DOMICILIAR	24,13
1737	03.03.04.002	5	INTERNACAO P/O TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA OSTEOPENIA IMPERFECTA	564,96
1628	03.04.09.002	0	INTERNACAO P/QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRACAO CONTINUA	1.100,00
1530	03.04.08.003	9	INTERNACAO P/QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRONICAS AGUDIZADAS	562,50
1532	03.04.01.011	1	INTERNACAO P/RADIOTERAPIA EXTERNA (GABALOTERAPIA FACELERADOR LINEAR)	23,08
51562	03.04.01.058	6	INTERNACAO PARA BRAQUITERAPIA	29,08
47459	03.04.01.035	9	INTERNACAO PARA RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA DO SISTEMA NERVOZO CENTRAL	23,08
2168	04.18.02.001	9	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00
1340	02.02.03.024	5	INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	0,00
4929	07.02.01.018	2	INTRODUTOR 6FA 2F	74,00
4837	07.02.04.049	1	INTRODUTOR DE PUNCAO P/IMPLANTACAO DE ELTRODO ENDOCARDICO	129,89
4942	07.02.05.034	2	INTRODUTOR VALVULADO	97,45
6152	01.02.01.015	3	INVESTIGACAO DE EVENTOS ADVERSOS EM QUIMIOTERICAS	0,00
10475	01.02.01.020	0	INVESTIGACAO DE SURTOS DE DOENCAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	0,00
10478	01.02.01.021	9	INVESTIGACAO DE SURTOS DE INFECCAO EM SERVICOS DE SAUDE	0,00
1119	02.11.01.002	2	INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)	1,31
1634	03.04.09.002	6	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (100 MCI)	1.071,60
1635	03.04.09.001	8	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (150 MCI)	1.289,90
1838	03.04.09.003	4	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (200 MCI)	1.471,32
9731	03.04.09.004	2	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (250 MCI)	1.810,32
10315	03.04.09.005	0	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (300 MCI)	443,70
10316	03.04.09.006	9	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (50 MCI)	614,70
2629	04.05.05.017	9	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,45
2632	04.05.05.018	6	IRIDOCICLECTOMIA	619,16
2627	04.05.05.016	4	IRIDOTOMIA A LASER	45,00
2215	02.12.02.003	0	IRRADIAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO	13,61
6230	03.01.10.011	0	IRRIGACAO VESICAL	0,00
6544	02.13.01.037	2	ISOLAMENTO DA RICKETTSIA RICKETTSII (FEBRE MACULOSA)	0,00
6529	02.13.01.038	9	ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE	0,00
6542	02.13.01.039	9	ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCCIDENTAL	0,00
6548	02.13.01.040	2	ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA	0,00
6560	02.13.01.041	0	ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL	0,00
6567	02.13.01.042	9	ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITIS	0,00
6572	02.13.01.043	7	ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
6577	02.13.01.044	5	ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
10455	06.04.59.002	4	ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)	0,00
2973	04.07.02.030	6	JERUNOSTOMIA (LEOSTOMA)	942,57
2579	04.04.02.026	8	LABIPLASTIA PARA REDUCAO OU CORRECAO DA HIPERTROFIA DO LABIO	317,67
2583	04.04.03.012	2	LABIPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.093,69
2533	04.04.03.007	5	LABIPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	1.093,69
2463	04.04.01.018	4	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU SEM AUDICAO	812,17
10414	06.04.46.003	1	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML)	0,00
10415	06.04.48.004	0	LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10429	06.04.50.005	0	LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10428	06.04.50.004	1	LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10263	06.04.29.009	0	LANREOTIDA 120 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10261	06.04.29.006	3	LANREOTIDA 80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10262	06.04.29.007	1	LANREOTIDA 90 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
1329	02.09.01.004	5	LAPAROSCOPIA	40,37
8361	04.07.04.016	1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	637,19
10222	04.16.06.012	9	LAPAROTOMIA PARA AVALIACAO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA	4.581,80
8362	04.07.04.017	0	LAPAROTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	606,15
3923	04.06.05.018	6	LARINGECTOMIA PARCIAL	538,02
456	07.01.03.035	6	LARINGE ELETTRONICA PARA REABILITACAO VOCAL	2.227,15
2456	04.04.01.017	2	LARINGECTOMIA PARCIAL	1.073,02
10198	04.16.03.025	4	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.125,46
2457	04.04.01.018	0	LARINGECTOMIA TOTAL	950,31
2458	04.04.01.019	9	LARINGECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL	980,31
10199	04.16.03.026	2	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	5.818,58
10544	04.04.01.045	8	LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	1.101,94
2466	04.04.01.020	2	LARINGORRAFIA	864,45
1323	02.09.04.002	5	LARINGOSCOPIA	47,14
51330	06.04.21.006	6	LARONIDASE 0,58 MG SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO DE 5 ML)	0,00
10270	06.04.65.002	7	LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	0,00
10504	61.02.01.049	6	LAUDO DE ANALISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS RECEBIDOS PELA VIGILANCIA SANITARIA	0,00
8228	03.01.10.012	6	LAVAGEM GASTRICA	0,00
1261	03.03.14.001	1	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	1,44
51563	06.04.76.005	1	LEDIPASVIR 80 MG / SOFOSBUVIR 400 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9946	06.04.32.004	3	LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
4661	07.01.04.002	5	LENTE ESCLERAL PINTADA	275,00
226	02.02.02.039	8	LEUCOGAMA	273
8582	06.04.11.004	9	LEUPRORELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.159,44
5961	06.04.11.003	0	LEUPRORELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	236,58
17	06.04.50.009	2	LEVETIRACETAM 100 MG /ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 150 ML)	0,00



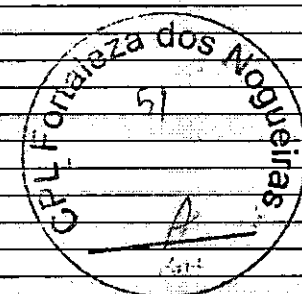
91	06.04.50.012	2	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 100 ML)	0,00
37	06.04.50.010	6	LEVETIRACETAM 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
38	06.04.50.011	4	LEVETIRACETAM 750 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
3877	04.09.05.005	9	LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO	13,54
3999	04.07.04.018	8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	829,06
10473	01.02.01.018	8	LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	0,00
10481	01.02.01.026	9	LICENCIAMENTO SANITARIO DE HOSPITAIS	0,00
10467	01.02.01.032	3	LICENCIAMENTO SANITARIO DE INDUSTRIAS DE MEDICAMENTOS	0,00
10484	01.02.01.029	3	LICENCIAMENTO SANITARIO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	0,00
10502	01.02.01.047	1	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	0,00
10490	01.02.01.035	8	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA	0,00
10496	01.02.01.041	2	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0,00
10499	01.02.01.044	7	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0,00
10493	01.02.01.038	2	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	0,00
3831	04.09.02.005	2	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	405,28
4027	04.12.05.003	0	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	801,40
10206	04.16.03.033	5	LIGADURA DE CAROTIDA EM ONCOLOGIA	910,50
2169	04.18.02.002	7	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00
2754	04.06.01.073	0	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR	4.605,63
45860	04.06.01.146	6	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	11.502,85
4028	04.12.04.004	2	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	801,40
3046	04.07.02.031	4	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	14,77
10182	04.16.02.021	6	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.037,61
10179	04.16.02.018	6	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2.509,73
10178	04.16.02.017	6	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMOHIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2.509,73
10184	04.16.02.023	2	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.809,05
10186	04.16.02.025	9	LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	4.303,05
2835	04.06.02.018	3	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	0,00
10180	04.16.02.016	4	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	3.814,58
2820	04.06.02.019	1	LINFADENECTOMIA PELVICA	442,59
7640	04.16.02.002	0	LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	1.673,40
2818	04.06.02.020	5	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	38,39
2824	04.06.02.021	3	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	587,62
2823	04.06.02.022	1	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	530,29
2828	04.06.02.023	0	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	482,54
2827	04.06.02.024	8	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	499,71
10176	04.16.02.015	4	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.930,56
2826	04.06.02.025	6	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	529,17
2825	04.06.02.026	4	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	506,46
10177	04.16.02.016	0	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2.509,73
2829	04.06.02.027	2	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	507,38
2830	04.06.02.028	0	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	587,48
10183	04.16.02.022	4	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	4.577,36
10185	04.16.02.024	0	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	727,87
2882	04.06.02.029	8	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	18,92
10181	04.16.02.020	8	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.809,42
1055	02.10.01.019	3	LINFANGIOADENOGRRAFIA	199,40
1048	02.08.08.004	0	LINFOCITOLOGRAFIA	141,33
4034	04.13.03.001	6	LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIAO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	838,52
4065	04.13.03.002	4	LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	838,47
4088	04.13.03.003	2	LIPOENKERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	678,99
4223	07.02.12.001	4	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE CORACAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	350,00
4221	07.02.12.002	2	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE FIGADO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	616,00
4225	07.02.12.003	0	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PANCREAS P/ TRANSPLANTE (LITRO)	615,00
4224	07.02.12.004	8	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PULMAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	350,00
4222	07.02.12.005	7	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE RIM P/ TRANSPLANTE (LITRO)	350,00
4214	07.02.12.006	5	LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML)	148,09
3799	04.09.01.018	8	LITOTRIPSIA	386,87
1870	03.09.03.010	2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	172,00
1971	03.09.03.011	0	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAI)	150,50
1968	03.09.03.012	9	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	172,00
1969	03.09.03.013	7	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAI)	150,50
4051	04.12.05.004	5	LOBECTOMIA PULMONAR	1.260,20
7566	04.16.11.001	0	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	3.282,83
1247	02.11.97.021	1	LOGGAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	28,25
3761	04.09.01.019	7	LOMBOTOMIA	650,27
9958	06.04.36.007	0	LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9968	06.04.36.008	8	LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9970	06.04.36.009	6	LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
8305	07.01.04.003	3	LUPA DE APOIO COM OU SEM ILUMINACAO	158,75
4862	07.01.04.004	1	LUPA MANUAL COM OU SEM ILUMINACAO	100,00
4056	07.01.10.004	4	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O OMBRO	38,00
4060	07.01.10.001	0	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O PULSO	43,00
4064	07.01.10.005	2	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PECA	21,00



4061	07.01.10.005	0	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA- FERNA INTERA (PECA)	35,00
4063	07.01.10.007	9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALÇA COMPLETA (PECA)	52,00
4058	07.01.10.005	7	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA) *	58,00
4053	07.01.10.009	5	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA)	43,00
4057	07.01.10.002	8	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRELHA OU JOELHO)	26,00
4062	07.01.10.003	6	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P E B) (PECA)	21,00
4065	07.01.10.010	9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOÇO	25,00
781	02.04.03.003	0	MAMOGRAFIA	22,50
9713	02.04.03.018	6	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45,00
3957	04.13.04.008	9	MAMOPLASTIA POS-CIRURGIA BARIATRICA	651,52
10203	04.16.03.030	8	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	4.430,67
10204	04.16.03.031	9	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	5.807,83
7528	04.06.06.015	3	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	29,42
4968	07.01.07.006	4	MANUTENEDOR DE ESPACO	10,00
10358	03.01.07.017	2	MANUTENÇÃO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	1.225,35
2712	04.06.01.074	9	MANUTENÇÃO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	188,19
10128	07.01.01.019	3	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	0,00
10115	07.01.04.015	0	MANUTENÇÃO DE OPM OFTALMOLOGICA	0,00
10112	07.01.02.058	3	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPEDICA	0,00
2181	03.05.01.016	6	MANUTENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA/DPAC	358,06
4223	05.03.03.001	5	MANUTENÇÃO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR É TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGÃOS	900,00
4974	03.07.04.006	2	MANUTENÇÃO PERIODICA DE PROTESE BUÇO-MAXILO-FACIAL	1,16
10117	07.01.03.030	1	MANUTENÇÃO ADAPTAÇÃO DE OPM AUDITIVA	0,00
10532	03.07.04.012	7	MANUTENÇÃO/CONSRTO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO	34,00
1260	02.11.08.012	7	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24
10353	02.11.07.038	6	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	33,91
9021	02.05.02.019	4	MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NAQ PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	25,43
780	02.04.03.004	8	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NAQ PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	62,50
4822	07.02.04.041	3	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA DUPLA	5.225,25
4681	07.02.04.042	8	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA UNICA	4.324,34
4625	07.02.04.043	6	MARCAPASSO MULTISITO	15.720,16
3038	04.07.03.017	4	MARSUPIALIZAÇÃO DE ABSCESSO / CISTO	663,63
4138	04.14.02.020	0	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	16,02
3335	04.09.07.019	0	MARSUPIALIZAÇÃO DE GLANDULA DE BARTOLIN	139,96
1965	03.06.03.014	5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSÃO)	1,52
3359	04.10.01.005	7	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	783,51
3962	04.16.12.002	4	MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	2.482,05
3058	04.10.01.006	5	MASTECTOMIA SIMPLES	462,80
10310	04.10.01.018	7	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	609,80
3961	04.16.12.003	2	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	2.045,07
2434	04.04.01.021	0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	757,13
2433	04.04.01.022	9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	483,55
10363	07.01.03.059	8	MATERIAIS ELASTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORE	10,70
10154	03.01.08.030	5	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BASICA	0,00
10163	03.01.03.039	9	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGENCIA E EMERGENCIA, E DOS SERVICOS HOSPITALARES DE REFERENCIA PARA	0,00
2558	04.04.02.017	6	MAXILECTOMIA PARCIAL	420,94
10190	04.16.03.017	3	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3.812,42
10191	04.16.03.018	1	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4.958,14
3815	04.03.02.005	0	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	34,10
3816	04.09.02.007	9	MEATOTOMIA SIMPLES	32,68
3994	04.12.02.001	7	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL (POR VIA ANTERIOR)	1.201,70
3996	04.12.02.002	5	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	1.201,79
3993	04.12.02.003	3	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	1.203,61
107	01.01.04.007	5	MEDICAO DE ALTURA	0,00
109	01.01.04.008	3	MEDICAO DE PESO	0,00
1193	02.11.08.013	5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37
10	06.04.04.007	8	MEMANTINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10398	07.01.02.064	4	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	150,00
8918	06.04.01.007	9	MESALAZINA 1G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	0,00
8917	06.04.01.006	0	MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
8915	06.04.01.004	4	MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
8919	06.04.01.008	7	MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	0,00
8912	06.04.01.001	0	MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
8913	06.04.01.002	8	MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
8915	06.04.01.005	2	MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
8914	06.04.01.003	6	MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO	0,00
8994	06.04.01.002	5	METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
8955	06.04.01.003	4	METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)	0,00
8993	06.04.01.001	8	METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10212	04.16.04.022	5	METASTASECTOMIA HEPATICA EM ONCOLOGIA	1.700,38
4946	04.12.05.014	5	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	1.280,27
6003	06.03.01.001	6	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	20,99
6923	06.04.28.010	8	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
8054	06.03.08.012	0	METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO AMPOLA)	20,99



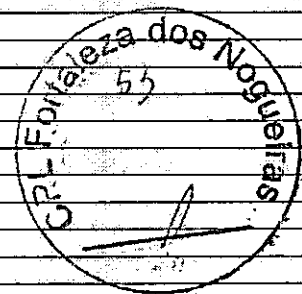
10438	06.04.53.002	1	METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10439	06.04.53.003	0	METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)	0,00
5947	06.04.32.006	1	MICROFENOLATO DE SÓDIO 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
6060	06.03.08.013	8	MICROFENOLATO DE SÓDIO 500MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	3,90
6043	06.04.32.006	0	MICROFENOLATO DE SÓDIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
6063	06.03.08.022	7	MICROFENOLATO DE SÓDIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	3,90
6049	06.04.32.007	8	MICROFENOLATO DE SÓDIO 350 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
6062	06.03.08.014	6	MICROFENOLATO DE SÓDIO 350MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	3,90
4932	07.02.05.035	0	MICRO CATETER	1.650,00
4936	07.02.01.017	0	MICRO CATETER FLUXO DEPENDENTE	1.301,15
4937	07.02.01.018	9	MICRO CATETER P/ BALAO	1.416,41
4933	07.02.05.036	9	MICRO GUIA	830,00
6355	02.13.01.045	3	MICRO-AGLUTINAÇÃO P/ IDENTIFICAÇÃO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
8013	07.02.01.019	7	MICROBALAO DE REMODELAGEM	2.000,00
2313	04.03.01.012	8	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCÓPICA	3.150,61
2372	04.03.05.006	5	MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MELOTOMIA A CEU ABERTO	650,18
2375	04.03.05.007	3	MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO	1.578,66
2314	04.03.01.013	6	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMELIA	2.246,48
2332	04.03.02.003	4	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE	800,70
2333	04.03.02.004	2	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA	1.521,84
2349	04.03.03.003	0	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	2.605,28
2350	04.03.03.010	2	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	2.644,92
2351	04.03.03.009	9	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TÉCNICA COMPLEMENTAR	3.143,89
2442	04.04.01.023	7	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA	378,75
2552	04.04.03.004	1	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	467,61
10538	04.03.04.011	8	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	3.158,63
10536	04.03.04.009	4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	3.159,63
10537	04.03.04.010	8	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	3.845,71
10539	04.03.04.012	4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	3.545,71
2352	04.03.03.011	0	MICROCIRURGIA PARA BIÓPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAÍZES	1.101,76
2351	04.03.05.003	6	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO	5.123,67
2389	04.03.06.004	4	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATÓRIO	2.618,57
2392	04.03.06.005	2	MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA	4.043,87
2362	04.03.04.005	1	MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	2.907,85
2363	04.03.04.006	0	MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	3.042,05
2393	04.03.06.006	0	MICROCIRURGIA PARA RESSECCÃO MULTILÓBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	5.794,07
2390	04.03.06.007	9	MICROCIRURGIA PARA RESSECCÃO UNILÓBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO	5.995,15
2397	04.03.06.008	7	MICROCIRURGIA PARA RESSECCÃO UNILÓBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATÓRIO	2.924,57
2358	04.03.03.012	9	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRÂNIO	3.658,08
2353	04.03.03.013	7	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA	2.654,13
2354	04.03.03.014	5	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	3.159,63
2355	04.03.03.015	3	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	3.824,25
2364	04.03.04.007	8	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	3.457,59
2334	04.03.02.005	0	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFÉRICO	785,04
2335	04.03.02.006	9	MICRONEUROTOMIA	1.401,75
1204	02.11.06.014	3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea	24,24
2414	04.03.08.004	5	MIECTOMIA SUPERSELETIVA	1.666,58
6509	02.04.02.001	8	MIELOGRAFIA	118,60
E28	02.02.09.019	1	MIELOGRAMA	3,70
10076	06.04.63.001	8	MIGLUSTATE 100 MG (POR CAPSULA)	0,00
8794	07.02.03.196	4	MINI PLACAMENTO OUL (INCLUI PARAFUSO)	102,00
4914	07.02.03.060	0	MINI-FIXADOR EXTERNO	780,00
4989	07.02.03.061	9	MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSÃO	154,38
3913	04.03.06.016	4	MIDMECTOMIA	528,94
2321	04.05.05.026	8	MIDMECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	437,46
2423	04.04.01.024	5	MIRINGOTOMIA (TIMPANOPLASTIA)	11,28
4030	04.12.04.005	0	MOBILIZAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES DO OMENTO	1.317,88
9763	05.01.03.007	7	MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE	2.461,24
2536	04.14.01.002	7	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	798,64
2535	04.14.01.003	5	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	798,64
360	03.07.04.017	6	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL COM FINALIDADE ORTODONTICA	0,00
1418	03.07.04.007	0	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	0,00
4830	07.01.03.015	1	MOLDS AUDICULAR (REPÓSICÃO)	8,75
5016	06.02.02.001	1	MONITORAMENTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	60,00
1127	02.11.02.004	4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTZER 24 HS (3 CANAIS)	30,00
1128	02.11.02.005	2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A)	10,07
47487	03.04.02.042	7	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO - 1ª LINHA	34,00
10170	03.04.05.029	6	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE)	34,10
10171	03.04.05.030	0	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE)	34,10
10235	03.04.05.031	8	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE)	34,10
6851	06.04.05.011	9	MORFINA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)	0,00
6850	06.04.05.010	0	MORFINA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)	0,00
6947	06.04.05.007	0	MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
6946	06.04.05.006	2	MORFINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)	0,00



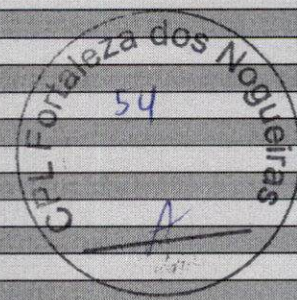
9648	06.04.05.008	9	MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9849	06.04.05.009	7	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)	0,00
4546	07.01.01.012	6	MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)	53,20
4548	07.01.01.013	4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	79,95
10267	06.04.72.001	7	NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10268	06.04.72.002	5	NAPROXENO 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
1467	03.04.01.017	0	NARCOSE DE CRIANCA (POR PROCEDIMENTO)	22,00
10510	03.04.01.034	0	NARCOSE PARA BRAQUIATERAPIA (POR PROCEDIMENTO)	22,00
10526	06.04.32.011	6	NATALIZUMABE 300MG (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
587	02.03.02.005	7	NECROPSIA	714,80
3754	04.08.01.020	0	NEFRECTOMIA PARCIAL	841,74
10174	04.16.01.021	0	NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.279,28
3767	04.09.01.021	9	NEFRECTOMIA TOTAL	853,65
7579	04.16.01.007	5	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.753,30
3770	04.08.01.022	7	NEFROLITOTOMIA	618,24
3798	04.09.01.023	5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	601,50
3752	04.08.01.024	3	NEFROPEXIA	650,07
3772	04.09.01.025	1	NEFROPELOSTOMIA	727,86
3774	04.09.01.026	0	NEFRORRAFIA	723,25
3743	04.09.01.027	8	NEFROSTOMIA (POR FUNCAO)	32,68
3777	04.09.01.028	6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	650,27
3800	04.08.01.029	4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	87,78
3779	04.09.01.030	6	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	674,61
7581	04.16.01.009	1	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.279,28
4228	05.03.02.002	6	NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE	2.123,60
3855	04.09.04.011	8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	227,87
2368	04.03.05.002	2	NEUROLISE DO TRIGEMEO COM GLICEROL	16,95
6523	04.03.02.007	7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	382,18
6524	04.03.02.008	5	NEURORRAFIA	432,47
2366	04.03.05.008	1	NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS	18,85
2336	04.03.02.009	3	NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	1.856,81
2415	04.03.08.005	3	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	1.686,56
5032	08.02.02.002	0	NOTIFICACAO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	2,36
2419	04.03.08.006	1	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	1.988,31
28	06.04.79.001	5	NUSINERSENA 2,4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)	0,00
2077	03.09.01.004	7	NUTRICAO ENTERAL EM ADULTO	30,00
2075	03.09.01.005	5	NUTRICAO ENTERAL EM NEONATOLOGIA	19,00
2072	03.09.01.006	3	NUTRICAO ENTERAL EM PEDIATRIA	18,00
2078	03.09.01.007	1	NUTRICAO PARENTERAL EM ADULTO	60,00
2076	03.09.01.008	0	NUTRICAO PARENTERAL EM NEONATOLOGIA	30,00
2073	03.09.01.009	6	NUTRICAO PARENTERAL EM PEDIATRIA	45,00
2863	04.05.01.010	9	OCULSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14
2820	04.06.04.027	3	OCULSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA	1.065,36
9929	06.04.29.001	2	OCTEOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	2.406,26
9831	06.04.29.003	6	OCTEOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9932	06.04.29.004	7	OCTEOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	28,90
9930	06.04.29.002	0	OCTEOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9780	07.01.04.009	2	OCULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBIDOS	150,00
9783	07.01.04.012	2	OCULOS COM LENTES ASFERICAS POSITIVAS	340,00
4663	07.01.04.005	0	OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	28,00
9784	07.01.04.013	0	OCULOS COM LENTES ESFERO PRISMATICAS	350,00
6244	04.14.02.021	9	ODONTOSECCAO / RADIECTOMIA / TUNELIZACAO	19,18
20406	01.01.05.005	4	OFICINA DE MASSAGEM/ AUTO-MASSAGEM	0,00
9960	06.04.23.002	8	OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9936	06.04.23.001	0	OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
1255	02.11.07.022	0	OLFATOMETRIA	1,37
3898	04.09.05.021	6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	509,86
3818	04.03.07.020	3	OPERACAO DE BURCH	457,67
2847	04.05.04.014	6	ORBITOTOMIA	619,17
6225	03.01.10.013	6	ORDENHA MAMARIA	0,00
104	01.01.02.010	4	ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL	0,00
106	01.01.02.012	0	ORIENTACAO DE HIGIENIZACAO DE PROTESES DENTARIAS	0,00
3871	04.09.04.012	6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	365,32
3869	04.09.04.013	4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	360,07
3874	04.09.04.014	2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	433,62
3868	04.09.04.015	0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	254,07
3849	04.09.04.016	9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	32,68
7591	04.16.01.011	3	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	652,49
4561	07.01.02.001	5	ORTESE / CINTA LISO TIPO PUTTI (BAIXA)	185,00
4560	07.01.02.002	4	ORTESE / CINTA TLISO TIPO PUTTI (ALTO)	159,60
4557	07.01.02.003	2	ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MELWAUKEE	910,00
4563	07.01.02.004	0	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	319,20
4562	07.01.02.005	9	ORTESE / COLETE TLISO TIPO KNIGHT	290,00
4568	07.01.02.006	7	ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA	209,70



4567	07.01.02.007	5	ORTESE CRUROPODALICA PARA LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	130,00
4585	07.01.02.008	3	ORTESE CRUROPODALICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	250,80
4572	07.01.02.009	1	ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA/TORONTO	520,00
4573	07.01.02.010	5	ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	118,70
4575	07.01.02.011	3	ORTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	289,00
4574	07.01.02.012	1	ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMENTO	298,00
4519	07.01.09.001	4	ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	79,80
4556	07.01.02.013	0	ORTESE HCO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR)	150,00
4570	07.01.02.015	6	ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	520,00
4568	07.01.02.014	8	ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	948,00
4538	07.01.02.018	4	ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	133,70
4578	07.01.02.017	2	ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	588,50
4579	07.01.02.018	0	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA COM OU SEM APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	600,00
4577	07.01.02.019	9	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO	1.197,00
4580	07.01.02.020	2	ORTESE RISIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	580,40
4584	07.01.02.021	0	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	159,60
4522	07.01.02.024	5	ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	120,60
4583	07.01.02.022	9	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	180,60
4527	07.01.02.023	7	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	190,00
4581	07.01.02.025	3	ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	200,00
4526	07.01.02.026	1	ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	85,50
4576	07.01.02.027	0	ORTESE TIPO SARMENTO PARA UMERO	159,60
4564	07.01.02.028	8	ORTESE TILSO / COLETE TIPO BOSTON	598,50
4559	07.01.02.029	6	ORTESE TILSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	372,40
4558	07.01.02.030	0	ORTESE TILSO CORRETTIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	319,20
4565	07.01.02.031	8	ORTESE TILSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSE	780,00
4571	07.01.02.032	6	ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	289,40
1120	02.11.01.003	0	OSCIOMETRIA DE IMPULSO	1,31
7529	04.08.01.010	0	OSTECTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	297,12
3463	04.08.04.014	9	OSTECTOMIA DA PELVE	784,95
7530	04.08.06.016	6	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MAO E DO PE	258,61
7531	04.08.06.017	4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	649,74
2527	04.04.03.008	8	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLASTICO	371,13
10036	04.04.03.032	7	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	624,41
10003	04.04.02.050	0	OSTEOSSINTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA	589,13
10022	04.04.02.070	4	OSTEOSSINTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO	490,88
10024	04.04.02.072	0	OSTEOSSINTESE DE FRATURA BILATERAL DO CONDILIO MANDIBULAR	584,76
10004	04.04.02.051	8	OSTEOSSINTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	627,33
10006	04.04.02.053	4	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO MÃO-ORBITO-ETMOIDAL	478,78
10005	04.04.02.052	6	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITO-ZIGOMATICO-MAXILAR	490,88
10008	04.04.02.055	0	OSTEOSSINTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA	503,19
10002	04.04.02.049	6	OSTEOSSINTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CONDILIO MANDIBULAR	481,67
10021	04.04.02.059	0	OSTEOTOMIA CRANIO-FACIAL	2.344,25
10033	04.04.03.029	7	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	2.819,10
3148	04.08.01.011	8	OSTEOTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	284,27
10557	04.04.02.048	1	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	658,03
2825	04.04.03.035	0	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	371,13
10556	04.04.02.045	3	OSTEOTOMIA DA MAXILA	659,03
7532	04.08.04.015	7	OSTEOTOMIA DA PELVE	835,12
10001	04.04.02.048	8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTARIAS	52,00
2392	04.04.03.003	3	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.825,40
7533	04.08.06.018	2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E DO PE	327,25
7524	04.08.06.019	0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	846,68
9747	04.15.02.003	4	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	0,00
6227	03.01.10.014	4	OXIGENIO TERAPIA POR DIA	0,00
47483	02.11.02.007	9	OXIMETRIA DE PULSO (TESTE DO CORCAOZINHO)	0,00
2524	04.04.03.010	8	PALATOPLASTIA PRIMARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.425,84
10030	04.04.03.026	2	PALATOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.425,84
4552	07.01.01.014	2	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	130,20
4553	07.01.01.015	0	PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	170,30
4555	07.01.01.016	0	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	43,69
4554	07.01.01.017	7	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	65,00
8881	06.04.16.801	1	PAMIDRONATO 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9882	06.04.16.002	0	PAMIDRONATO 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
3025	04.07.03.018	2	PANCREATECTOMIA PARCIAL	774,95
7823	04.16.04.011	0	PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3.672,57
3034	04.07.03.019	0	PANCREATECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	584,13
10448	05.04.58.001	0	PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)	0,88
10449	05.04.58.002	9	PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)	1,93
3021	04.07.03.020	4	PANCREATO-DUODENECTOMIA	1.603,46
3022	04.07.03.021	2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	1.577,60
3024	04.07.03.022	0	PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM	774,95
9737	04.05.03.019	3	PANFOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	350,60
868	02.05.02.002	0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	14,81



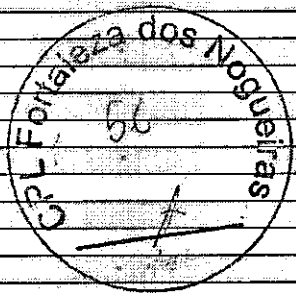
3060	04.07.04.019	6	PARACENTESE ABDOMINAL	12,27
2604	04.05.05.020	8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28
2426	04.04.01.025	3	PARACENTESE DO TIMPANO	14,66
4904	07.02.05.037	7	PARAFUSO ASSOCIÁVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL	410,24
9790	07.02.03.132	1	PARAFUSO BLOQUEADO	21,60
4888	07.02.03.062	7	PARAFUSO CANULADO 3,5 MM	116,02
4887	07.02.03.063	6	PARAFUSO CANULADO 4,5 MM	102,92
4886	07.02.03.064	3	PARAFUSO CANULADO 7,0 MM	90,29
4907	07.02.03.078	3	PARAFUSO CANULADO DE TITANIO AUTO-ROSCANTE PARA FIXACAO DE ODONTOIDE	672,75
4892	07.02.03.065	1	PARAFUSO CANULADO MINI	257,29
4893	07.02.03.066	0	PARAFUSO CORTICAL 1,3 MM	18,06
4894	07.02.03.067	8	PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM	15,34
4895	07.02.03.068	6	PARAFUSO CORTICAL 2,7 MM	16,94
4882	07.02.03.069	4	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	15,34
4881	07.02.03.070	8	PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM	18,06
4891	07.02.03.071	6	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	486,29
4908	07.02.05.040	7	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIÁVEL A PLACA CERVICAL	175,78
4884	07.02.03.072	4	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	27,71
4883	07.02.03.073	2	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM	27,71
4885	07.02.03.074	0	PARAFUSO MALEOLAR	21,89
4890	07.02.03.075	9	PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA	154,38
4778	07.02.03.076	7	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR	109,67
4901	07.02.05.041	5	PARAFUSOS ASSOCIÁVEIS A PLACAS TORACO-LOMBO-SAGRAIS DE TITANIO	209,30
2305	04.02.01.002	7	PARATIREOIDECTOMIA	581,81
7604	04.16.03.008	4	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.234,19
47473	06.04.77.003	0	PARICALGITOL 5,0 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL (AMPOLA COM 1 ML)	0,00
2492	04.16.03.001	7	PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.496,31
10545	04.04.01.046	6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	450,83
10193	04.16.03.020	3	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	3.787,07
7607	04.16.03.009	2	PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.528,25
6402	05.05.02.001	7	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR FALECIDO	0,00
6403	05.05.02.002	5	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR VIVO	0,00
6404	05.05.02.003	3	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	0,00
4934	07.02.05.042	3	PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO)	300,00
3964	04.11.01.003	4	PARTO CESARIANO	546,73
3968	04.11.01.004	2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	545,73
6295	04.11.01.002	6	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	890,84
1399	03.10.01.003	9	PARTO NORMAL	443,40
10252	03.10.01.005	5	PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	443,40
6296	03.10.01.004	7	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO	617,19
2071	03.09.01.010	1	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)	28,00
46	01.01.04.004	0	PASTEURIZACAO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS)	11,06
4731	07.02.04.044	4	PATCH INORGANICO (20 CM2)	88,81
4730	07.02.04.045	2	PATCH INORGANICO (50 CM2)	88,00
4703	07.02.05.043	1	PATCH INORGANICO (ATE 260 CM2)	0,94
4733	07.02.04.046	0	PATCH ORGANICO (20 CM2)	90,10
4732	07.02.04.047	9	PATCH ORGANICO (50 CM2)	113,05
4704	07.02.05.044	0	PATCH ORGANICO (ATE 260 CM2)	1,07
3530	04.08.05.010	1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	344,06
10192	04.16.03.019	0	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	7.384,78
10444	06.04.56.001	0	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	1,90
575	02.02.08.017	0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33
1303	02.11.09.006	9	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	6,82
2714	04.06.01.075	7	PERICARDIECTOMIA	1.875,12
2715	04.06.01.076	5	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	1.875,12
2698	04.06.01.077	3	PERICARDIOCENTESE	242,97
3105	04.07.04.020	0	PERITONIDSTOMIA C/ TELA INORGANICA	817,53
1960	03.09.03.015	3	PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26
1157	02.11.04.005	3	PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)	1,69
470	02.02.05.014	9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
441	02.02.05.015	7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
460	02.02.05.016	5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70
337	02.02.07.057	6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	110,00
343	02.02.03.025	3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
344	02.02.03.026	1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
313	02.02.03.037	7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
314	02.02.03.038	5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
329	02.02.03.039	3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25
308	02.02.03.040	7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIIBRUCELAS	3,70
331	02.02.03.041	5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
399	02.02.03.042	3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,06
29976	02.02.03.126	8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	85,00
316	02.02.03.043	1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16
317	02.02.03.027	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67



296	02.02.03.044	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIQUINOCOS	9,25
315	02.02.03.045	8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00
269	02.02.03.046	6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
619	02.02.09.021	3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70
271	02.02.03.047	4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
319	02.02.03.048	2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00
320	02.02.03.050	4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00
366	02.02.03.028	8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIHELICOBACTER PYLORI	17,16
393	02.02.03.029	6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIHIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
378	02.02.03.030	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIHIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
371	02.02.03.031	8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIHTLV-1 + HTLV-2	18,55
321	02.02.03.051	2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00
253	02.02.03.052	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
295	02.02.03.053	9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPTOSIRAS	4,10
266	02.02.03.054	7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI LISTERIA	5,50
326	02.02.03.055	5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
322	02.02.03.056	3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
354	02.02.03.057	1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
323	02.02.03.058	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
324	02.02.03.059	8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINUCLEO	17,16
325	02.02.03.060	1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI PARIETAIS	17,16
298	02.02.03.061	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
359	02.02.03.032	6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
312	02.02.03.033	4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
356	02.02.03.034	2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
356	02.02.03.035	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
357	02.02.03.036	8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
379	02.02.03.062	8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
348	02.02.03.063	6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
347	02.02.03.064	4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
310	02.02.03.065	2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
287	02.02.03.066	0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
349	02.02.03.067	9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
377	02.02.03.068	7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
302	02.02.03.069	5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25
272	02.02.03.070	8	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10
374	02.02.03.071	7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO	18,55
400	02.02.03.072	5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16
289	02.02.03.073	3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFLOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83
397	02.02.03.074	1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
340	02.02.03.075	0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI LEISHMANIAS	9,25
372	02.02.03.076	8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMA	16,97
390	02.02.03.077	6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TRYPANOSOMA CRUZI	9,25
375	02.02.03.079	2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00
362	02.02.03.080	6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
342	02.02.03.081	4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
370	02.02.03.082	2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
368	02.02.03.083	0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
367	02.02.03.084	9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16
345	02.02.03.078	4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55
398	02.02.03.085	7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
294	02.02.03.086	5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI LEISHMANIAS	10,00
373	02.02.03.087	3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMA	18,55
277	02.02.03.088	1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TRYPANOSOMA CRUZI	9,25
346	02.02.03.089	0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
376	02.02.03.090	3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	20,00
363	02.02.03.091	1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
6511	02.02.03.092	0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
369	02.02.03.093	8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
351	02.02.03.094	6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
368	02.02.03.095	4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16
265	02.02.12.005	8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79
232	02.02.12.006	6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37GD	5,79
233	02.02.12.007	4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
284	02.02.03.096	2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
365	02.02.03.097	0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
364	02.02.03.098	9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
261	02.02.02.040	1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
551	02.02.06.018	8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
600	02.02.05.017	3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
461	02.02.05.019	1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,50
646	02.02.09.023	0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89
227	02.02.02.041	0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
630	02.02.09.024	8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89



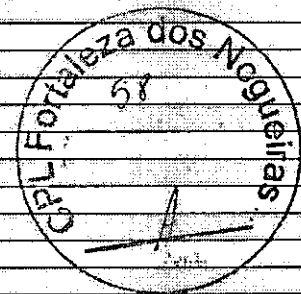
442	02.02.05.015	0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
443	02.02.05.020	3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
1312	02.14.01.002	3	PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA	0,00
200	02.02.02.042	8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
234	02.02.03.100	4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
634	02.02.09.025	6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89
410	02.02.04.005	4	PESQUISA DE ENTEROBIOS VERMICULARES (OXIURUS OXUURA)	1,65
409	02.02.04.006	2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
468	02.02.05.021	1	PESQUISA DE ERROSINATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
524	02.02.05.026	4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	4,80
576	02.02.08.019	6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
306	02.02.03.101	2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
196	02.02.12.008	2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI O FRACO)	1,37
444	02.02.05.022	0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
197	02.02.02.043	8	PESQUISA DE FILARIA	2,73
1218	02.11.07.023	8	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	4,80
445	02.02.05.023	8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
446	02.02.05.024	6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
1233	02.11.07.024	6	PESQUISA DE GANHO DE INERCIA	12,00
1311	02.14.01.003	1	PESQUISA DE GLICOSE NA URINA	0,00
439	02.02.05.025	4	PESQUISA DE GONADOTROPINA CORONICA	0,00
411	02.02.04.007	0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
583	02.02.08.020	0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
572	02.02.08.021	8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
218	02.02.02.044	4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
391	02.02.03.102	0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	10,00
448	02.02.05.026	2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
336	02.02.03.103	9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
449	02.02.05.027	0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
413	02.02.04.008	9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
558	02.02.06.022	6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,88
414	02.02.04.009	7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
415	02.02.04.010	0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
10466	02.02.06.047	0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15
365	02.02.05.028	9	PESQUISA DE MUÇOPOLISSACARIDOS NA URINA	3,70
404	02.02.10.023	5	PESQUISA DE MUTACAO DO GENE DA PROTROMBINA	180,00
425	02.02.04.011	9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUÇOSA)	1,65
424	02.02.04.012	7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
1280	02.11.07.025	4	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	3,37
195	02.02.02.045	2	PESQUISA DE PLASMODIO	0,00
452	02.02.05.029	7	PESQUISA DE PORFIBILINOGENIO NA URINA	2,94
471	02.02.05.030	0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
640	02.02.06.027	2	PESQUISA DE RABOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
426	02.02.04.013	5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
418	02.02.04.014	3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
69	02.13.01.072	0	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	0,00
419	02.02.04.015	1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,85
457	02.02.05.031	9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
556	02.02.03.023	4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	6,04
217	02.02.02.046	0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
6325	02.13.01.043	1	PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO)	0,00
420	02.02.04.016	0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
417	02.02.04.017	6	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
276	02.02.03.104	7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
3745	02.04.05.007	3	PIELOGRAFIA ALTEROGRADA PERCUTANEA	73,35
617	02.04.05.008	1	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	52,11
3781	04.09.01.031	8	PIELOITOMIA	653,10
3784	04.09.01.032	4	PIELOPLASTIA	552,16
3785	04.09.01.033	2	PIELOSTOMIA	723,34
3789	04.09.01.034	0	PIELOTOMIA	849,91
10389	07.02.03.005	9	PLACA DE PROTEGE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	4388,75
10294	06.04.73.001	2	PILOCARPINA 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 10 ML)	0,00
2967	04.07.01.023	9	PILOPLASTIA	602,19
4878	07.02.03.079	1	PINO DE KNOWLES	48,56
4918	07.02.03.080	5	PINO DE SHANTZ	28,45
10528	06.04.13.011	2	PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9786	07.02.03.130	5	PLACA 1/3 TUBULAR 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	93,09
4837	07.02.03.083	0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	148,40
4823	07.02.03.084	9	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	177,26
4831	07.02.03.085	6	PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	381,05
6737	07.02.03.133	9	PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL (INCLUI PARAFUSOS)	293,42
4850	07.02.03.081	3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	764,34
4813	07.02.03.082	1	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 85 GRAUS	686,87
4842	07.02.03.086	4	PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS)	309,75



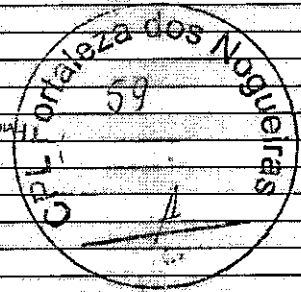
4845	07.02.05.048	8	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITANIO P/ FIXACAO EM ESTRUTURAS POSTERIORES	1.280,39
4846	07.02.05.045	8	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	2.419,72
4828	07.02.03.087	2	PLACA COBRA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	765,81
4825	07.02.03.088	0	PLACA CONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	534,87
4832	07.02.03.089	9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	183,81
4821	07.02.03.090	2	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)	235,88
4820	07.02.03.091	0	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	298,13
4985	07.02.02.004	4	PLACA DE CONTENCAO	23,54
4833	07.02.03.092	9	PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	299,90
4822	07.02.03.093	7	PLACA DE RECONSTRUCAO DE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	325,69
4853	07.02.05.047	4	PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS)	1.150,16
4824	07.02.03.094	5	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71
4854	07.02.05.049	2	PLACA DE TITANIO SISTEMA MINIMICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	361,81
9789	07.02.03.131	3	PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS)	293,42
4840	07.02.03.095	3	PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	131,36
4835	07.02.03.096	1	PLACA EM L 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	275,48
4826	07.02.03.097	0	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71
9791	07.02.03.133	0	PLACA EM T 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	102,00
4839	07.02.03.098	6	PLACA EM T 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	131,36
4834	07.02.03.099	6	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	275,48
4823	07.02.03.100	3	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	326,00
4836	07.02.03.101	1	PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	275,48
4827	07.02.03.102	0	PLACA EM TREVO 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71
4844	07.02.03.103	8	PLACA OCCIPITO-CERVICAL	737,85
7660	07.01.07.007	2	PLACA OCLUSAL	23,54
4849	07.02.03.104	6	PLACA P/ CALCANEIO (INCLUI PARAFUSO)	320,61
4851	07.02.03.105	4	PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	627,20
4852	07.02.03.106	2	PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO)	564,13
9793	07.02.03.135	6	PLACA RETA DE 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	122,80
4841	07.02.03.107	0	PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	146,64
4838	07.02.03.108	9	PLACA SEMITUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	146,64
4830	07.02.03.109	7	PLACA SEMITUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	177,20
4966	07.02.11.001	9	PLACA TERMOMOLDAVEL CERVICAL	100,00
4965	07.02.11.002	7	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO INFERIOR	200,00
4964	07.02.11.003	5	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO SUPERIOR	100,00
4848	07.02.03.110	0	PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	2.246,11
4847	07.02.05.049	0	PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADAS A PARAFUSOS PEDICULARES DE TITANIO	2.745,25
748	02.04.02.002	6	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	19,60
778	02.04.01.002	0	PLANIGRAFIA DE LARINGE	27,32
859	02.04.06.004	4	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	18,88
860	02.04.06.005	2	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	18,68
833	02.04.05.009	0	PLANIGRAFIA DE RIM C/ CONTRASTE	0,00
812	02.04.05.010	3	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	34,48
4971	07.01.07.008	0	PLANO INCLINADO	5,00
2849	04.06.02.039	2	PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TECNICA)	1.457,61
2801	04.06.01.078	1	PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	24.318,83
3061	04.07.02.032	2	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	178,24
3865	04.09.04.017	7	PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	178,83
3876	04.09.05.006	7	PLASTICA DE FREIO BALAO-PREPUICIAL	34,10
2731	04.06.01.079	0	PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	667,00
10546	04.04.01.047	4	PLASTICA DO CANAL DE STENON	282,47
3855	04.10.01.007	3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	514,17
9950	04.10.01.009	1	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	31,28
3866	04.10.01.009	0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	315,92
10311	04.10.01.023	0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	1.803,92
3885	04.09.05.007	5	PLASTICA TOTAL DO PENIS	605,02
2706	04.06.01.080	3	PLASTICA VALVAR	8.981,70
2812	04.06.01.081	1	PLASTICA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	7.756,37
2708	04.06.01.082	0	PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA	7.277,56
1121	02.11.01.004	9	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	1,31
4005	04.12.03.005	5	PLEURECTOMIA	0,00
10039	04.12.03.011	0	PLEURODESE	1.260,50
10037	04.12.03.009	8	PLEURGOSTOMIA	502,97
4002	04.12.03.006	3	PLEUROTOMIA	0,00
4026	04.12.04.006	9	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	949,02
4052	04.12.05.006	4	PNEUMOMECTOMIA	1.713,97
7567	04.16.11.002	9	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	5.035,46
4048	04.12.05.007	2	PNEUMOMECTOMIA DE TOTALIZACAO	1.260,27
3091	04.07.04.021	8	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	13,63
4045	04.12.05.008	0	PNEUMORRAFIA	1.260,27
10066	04.12.05.018	1	PNEUMOTOMIA COM RESSECCAO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	800,38
47490	03.04.02.043	5	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA	1.700,00
47486	03.04.02.041	9	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO - 1ª LINHA	1.700,00
10167	03.04.05.025	1	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE)	571,50



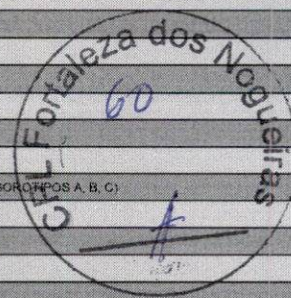
10168	03.04.05.027	0	POLIQUMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE)	800,00
10169	03.04.05.028	8	POLIQUMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE)	800,00
10186	03.04.04.018	5	POLIQUMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (PREVIA)	1.400,00
1189	02.11.05.010	5	POLISSONOGRAFIA	125,00
2659	04.06.02.031	0	PONTE AXILO-FEMURAL	1.457,57
2858	04.06.02.032	9	PONTE AXILO-FEMURAL	1.457,57
7560	04.06.02.033	7	PONTE OS RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AGRTICULOS	1.300,76
2854	04.06.02.034	5	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	1.457,57
2392	04.06.02.035	3	PONTE TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	1.458,25
2851	04.06.02.036	1	PONTE TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	1.458,25
2350	04.06.02.037	0	PONTE TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA	1.231,38
2853	04.06.02.038	8	PONTE TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	1.457,57
1936	02.10.01.020	7	PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA	200,01
3838	04.06.05.008	3	POSTECTOMIA	219,12
1180	02.11.06.016	1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37
1172	02.11.05.011	3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	4,06
1254	02.11.07.028	2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	46,88
1237	02.11.07.027	0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	13,51
10354	02.11.07.039	4	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	63,76
1173	02.11.05.012	1	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	4,08
1174	02.11.05.013	0	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	4,06
6628	02.11.06.016	0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	24,24
9829	06.04.03.004	5	PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9830	06.04.03.005	3	PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9831	06.04.03.006	1	PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
6000	01.01.01.003	6	PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	0,00
10151	03.04.08.027	6	PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	0,00
30402	01.04.05.001	1	PRÁTICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA	0,00
10152	03.04.08.028	3	PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	0,00
9972	06.04.36.011	8	PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
6973	06.04.36.012	6	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
4991	04.13.03.004	0	PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOMATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUÇÃO DOS COXIS GORDUROS	480,00
4990	04.13.03.005	8	PREENCHIMENTO FACIAL COM TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE COM LIPOMATROFIA DE FACE DE CORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	1.211,72
262	03.01.10.026	8	PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	0,00
6017	02.12.02.004	6	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	5,00
2218	02.12.02.005	6	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	5,00
2576	04.13.04.009	7	PREPARO DE RETALHO	256,32
2288	04.13.04.010	0	PREPARO DE TUBO PÉDICULADO	486,91
103	01.01.01.009	5	PREVENÇÃO DA COVID-19 NAS ESCOLAS	0,00
6205	03.04.01.014	5	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECÉM-NASCIDO	10,00
3	03.04.01.015	3	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	0,00
9380	06.04.15.002	4	PRIMIDONA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
8356	04.15.02.001	8	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS -CIRURGIA BARIÁTRICA	0,00
10046	04.15.02.004	2	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	0,00
10337	04.15.02.007	7	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	0,00
10172	04.15.02.005	0	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	0,00
10335	04.15.02.006	9	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0,00
6238	05.04.01.002	6	PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA	0,00
9755	05.01.03.009	8	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESERVAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU DE CELULAS TRONCO-HEMATOPOIÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO NO BRASIL PARA	2.000,00
9806	05.04.01.002	2	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATE 500 CM²) INFANTIL	259,13
6405	05.04.04.001	4	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATE 1000 CM²) PARA ADULTO	269,13
2210	02.12.02.006	4	PROCESSAMENTO DE SANGUE	10,16
4227	05.04.02.001	3	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (DE-29 GR)	250,00
8014	05.04.02.002	1	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (101-200 GR)	1.550,00
6045	05.04.02.003	0	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (201-300 GR)	2.210,00
6008	05.04.02.004	8	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (26-50 GR)	590,00
6009	05.04.02.005	6	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (51-100 GR)	1.340,00
4697	05.04.03.002	7	PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA	3.691,50
7013	04.07.02.033	0	PROCTOCOLETOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO LEAL	1.453,79
10220	04.16.05.011	5	PROCTOCOLETOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	6.673,43
3376	04.07.02.034	8	PROCTOPLEXIA ABDOMINAL POR PROCIENCIA DO RETO	384,05
3076	04.07.02.035	7	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	374,14
24897	03.07.03.004	0	PROFILAXIA/REMOCÃO DA PLAGA BACTERIANA	0,00
10159	03.01.08.035	8	PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITORIO	0,00
7585	04.10.01.012	1	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	3.003,29
3843	04.08.03.002	3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBLICA	1.001,71
5336	04.08.03.003	1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	1.069,40
7587	04.16.01.013	0	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	4.416,26
10391	02.02.09.009	5	PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	25675,00
4822	07.01.08.002	7	PROTESE AUDICULAR	61,19
10055	07.01.08.013	2	PROTESE AUDICULAR IMPLANTO SUPOORTADA	850,00
4592	07.01.02.033	4	PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	4.716,00
4597	07.01.02.034	2	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	4.716,00
4753	07.02.09.001	8	PROTESE DE AÇO-TEFLON	1.135,55



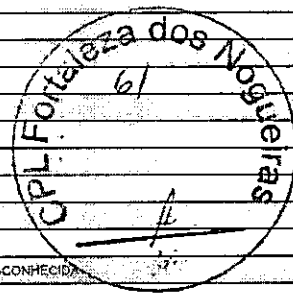
4804	07.02.03.112	7	PROTESE DE CABECA DE RADIO	778,87
10050	07.04.07.015	3	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE	300,00
4591	07.01.02.035	0	PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO	3.990,00
4599	07.01.02.036	9	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	3.502,80
4510	07.01.02.037	7	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	1.596,00
4595	07.01.02.038	5	PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	2.990,00
4583	07.01.02.039	3	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO FUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	2.641,00
4594	07.01.02.040	7	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	2.090,00
4596	07.01.02.041	5	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSIBIAL COM OXIAL OU MANGUITO DE COXA	2.193,00
4590	07.01.02.042	3	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	1.596,00
10055	07.01.05.014	0	PROTESE EXTENSA DA FACE (28 DA FACE)	1.100,00
5001	07.01.08.004	3	PROTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	200,00
4504	07.01.02.043	1	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSUMERAL	5.211,00
4600	07.01.02.046	6	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL	3.105,00
4598	07.01.02.044	0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	5.300,00
4598	07.01.02.045	8	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO)	5.840,00
4602	07.01.02.047	4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA	5.700,00
4601	07.01.02.048	2	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO	5.300,00
4603	07.01.02.049	0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA COM GANCHO DE DUPLA FORCA	5.100,00
4605	07.01.02.050	4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL	5.503,00
472	07.01.05.002	0	PROTESE GUTEA DE SILICONE (PAR)	1.200,00
4803	07.02.03.113	5	PROTESE INTERFALANGEANA	315,42
4626	07.01.09.006	0	PROTESE LABIAL	61,19
10058	07.01.08.016	7	PROTESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
4689	07.01.02.051	2	PROTESE MAMARIA	159,60
4754	07.02.06.003	9	PROTESE MAMARIA DE SILICONE	744,00
10053	07.01.08.011	6	PROTESE MANDIBULAR	41,32
4802	07.02.03.114	3	PROTESE METACARPO-FALANGEANA	315,42
4806	07.02.03.115	1	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR	4.059,61
4808	07.02.03.116	0	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR	3.487,89
4807	07.02.03.117	8	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR	3.543,36
4809	07.02.03.118	6	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO SUPERIOR	2.241,70
4810	07.02.03.119	4	PROTESE NAO CONVENCIONAL BIARTICULADA TOTAL	5.604,26
4811	07.02.03.120	8	PROTESE NAO CONVENCIONAL DIAFISARIA	2.209,55
4812	07.02.03.121	6	PROTESE NAO CONVENCIONAL EXTENSIVEL	5.001,80
4623	07.01.08.007	8	PROTESE NASAL	61,19
10059	07.01.08.012	5	PROTESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
10061	07.01.08.019	1	PROTESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPORTADA	650,00
4624	07.01.04.006	6	PROTESE OCULAR	233,03
4624	07.01.08.008	6	PROTESE OCULO-PALPEBRAL	61,19
10080	07.01.08.018	3	PROTESE OCULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
4944	07.02.05.050	4	PROTESE P/ ESOFAGO	75,47
4962	07.02.09.083	4	PROTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	43.830,15
4593	07.01.02.052	0	PROTESE PARA AMPUTACAO TIPO CHOPART	1.449,00
4526	07.01.09.025	1	PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR	43,32
10057	07.01.08.015	9	PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA	1.100,00
10054	07.01.08.012	4	PROTESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES	23,34
10392	07.02.09.009	3	PROTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	43.830,15
4767	07.02.03.122	4	PROTESE PARCIAL DE QUADRICAMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	642,65
4390	07.01.07.009	9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	150,00
4981	07.01.07.010	2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	150,00
4606	07.01.02.053	8	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULOTOMIA PARCIAL OU TOTAL	2.384,00
4207	07.01.02.054	7	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	2.126,00
4608	07.01.02.055	5	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	1.300,00
4680	07.02.06.002	0	PROTESE PENNA MALEAVEL (PAR DE CORPOS CAVERNOSOS)	360,00
5000	07.01.08.009	4	PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	200,00
4587	07.04.07.011	0	PROTESE TEMPORARIA	24,75
4801	07.02.03.123	2	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	751,99
4901	07.02.06.001	6	PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE	350,00
4609	07.01.02.056	3	PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	451,50
4805	07.02.03.124	0	PROTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL DIENTADO + COMPONENTE ULNAR)	3.830,00
4620	07.01.07.012	9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	150,00
4821	07.01.07.013	7	PROTESE TOTAL MAXILAR	150,00
4981	07.02.09.004	2	PROTESE TRAQUEOESOFAGICA PARA REABILITACAO DA FONACAO DO PACIENTE LARINGECTOMIZADO .INCLUI MATERIAL	1.550,00
4593	07.02.04.054	1	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA	1.529,48
4740	07.02.04.055	0	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA SI SUPORTE (ANEL)	1.060,00
4686	07.02.04.056	8	PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAO PEREL (DISCO)	1.591,00
4695	07.02.04.057	6	PROTESE VALVULAR MECANICA DE DUPLA FOLHETO	3.691,50
4597	07.04.07.014	5	PROTESES CORONARIAS INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	150,00
6573	02.13.01.047	0	PROVA BIOLOGICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
10251	02.02.03.023	2	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENCA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5,02
8559	02.13.01.048	6	PROVA CONTRA-IMUNOELTROFORESE P/ MENINGOCOCOS (MENINGITE BACTERIANA)	0,00
182	02.02.01.074	0	PROVA DA OXIDASE	3,68
4187	02.02.02.047	0	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	0,00



234	02.02.02.048	7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
455	02.02.05.032	7	PROVA DE DILUICAO (BRINA)	2,04
1265	02.11.08.056	3	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	4,28
1217	02.11.07.028	9	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	4,80
623	02.02.08.028	0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
207	02.02.02.049	5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
6533	02.13.01.049	6	PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO)	0,00
204	02.02.02.050	9	PROVA DO LACO	2,73
644	02.02.08.029	9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1,89
539	02.02.09.030	2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
1290	02.11.08.067	1	PROVA FARMACODINAMICA	2,76
500	05.01.04.010	2	PROVAS CRUZADAS EM DOADORES DE ORGAOS E DE MEDULA OSSEA (APARENTADO NAO IDENTICO)	396,47
4195	05.01.04.006	4	PROVAS CRUZADAS EM RECEPTORES DE DOADORES FALECIDOS (CROSS MATCH)	566,80
1113	02.02.03.105	5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77
1115	02.02.03.105	3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77
1405	03.07.02.007	0	PULPOTOMIA DENTARIA	0,00
1642	03.03.02.001	8	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	57,75
1643	03.03.02.002	4	PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	24,58
3744	04.08.01.035	9	PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA	12,97
63	02.01.01.058	5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	66,48
1165	02.01.01.059	3	PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCIPITAL	7,04
6602	02.01.01.060	7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	140,00
4000	04.12.01.006	2	PUNCAO DE TRAQUEIA O/ ASPIRACAO	15,79
1153	02.01.01.061	5	PUNCAO DE VAGINA	14,10
1299	02.01.01.062	3	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	14,10
1162	02.01.01.063	1	PUNCAO LOMBAR	7,04
118	02.01.01.064	0	PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	13,25
2446	04.04.01.026	1	PUNCAO TRANSMETICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	11,28
1166	02.01.01.065	8	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELA	7,04
9733	04.05.01.020	6	PUNCTOPLASTIA	19,14
3470	04.08.05.011	0	QUADRICEPSPLASTIA	1.602,18
6565	02.13.01.050	0	QUANTIFICACAO DA CARGA VIRAL DO HIV (RNA)	0,00
395	02.02.03.107	1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	18,00
392	02.02.03.108	0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48
10127	02.02.10.004	9	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	120,00
9902	06.04.23.004	4	QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9903	06.04.23.005	2	QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9901	06.04.23.003	6	QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9904	06.04.23.006	0	QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10526	04.16.04.018	5	QUIMIOMBOZIZACAO DE CARCINOMA HEPATICO	1.100,00
47491	03.04.02.044	3	QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTHHER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO - 1ª LINHA	34,10
1593	03.04.06.001	1	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 1ª LINHA	1.258,64
1595	03.04.06.003	6	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 2ª LINHA	1.258,64
1603	03.04.06.004	6	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 3ª LINHA	5.787,33
1552	03.04.03.008	2	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	85,00
1551	03.04.03.009	0	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA OU DE TRANSFORMACAO A	17,00
1547	03.04.03.011	2	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA	17,00
1548	03.04.03.014	7	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	17,00
1542	03.04.03.020	1	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA	2.250,00
1574	03.04.05.002	4	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON	2.224,00
1616	03.04.07.005	0	QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFANCIA E ADOLESCENCIA	7.285,83
1614	03.04.07.001	7	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1ª LINHA	1.700,00
1615	03.04.07.002	5	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2ª LINHA	1.391,76
1617	03.04.07.004	1	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 3ª LINHA	800,00
1618	03.04.07.003	3	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 4ª LINHA	427,50
10518	03.04.02.038	9	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FIGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	571,50
1508	03.04.04.011	8	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÓFAGO	1.300,00
1573	03.04.05.018	0	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (ADJUVANTE)	1.100,00
10520	03.04.02.046	0	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	1.300,00
1522	03.04.03.002	3	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	640,00
1521	03.04.03.001	5	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	640,00
1523	03.04.03.003	1	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	150,00
1524	03.04.03.004	0	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	1.800,00
1600	03.04.06.007	0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA	2.300,00
1612	03.04.06.009	7	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA	830,52
1611	03.04.06.008	9	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	1.400,00
1613	03.04.06.010	0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA	427,50
1539	03.04.03.005	8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA	407,50
1540	03.04.03.006	8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA	1.800,00
47481	03.04.06.024	0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/ LINFOBLASTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLASTICO - 1ª LINHA - FASE DE MANUTENCAO	431,20
47460	03.04.06.023	2	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/ LINFOBLASTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLASTICO - 1ª LINHA - FASES TERAPEUTICAS INICIA	11.944,00
47482	03.04.07.006	8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/ LINFOBLASTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLASTICO NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1ª LINHA	8.689,65
47483	03.04.07.007	8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/ LINFOBLASTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLASTICO NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1ª LINHA	302,07
1553	03.04.03.010	4	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA	1.736,20



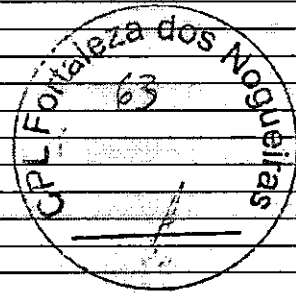
9730	03.04.03.022	8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIOELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	17,00
1541	03.04.03.012	0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIOELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	2.535,50
1548	03.04.03.015	5	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIOELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO - MARCADOR POSITIVO - 6EM FASE CRONICA ANTERIOR (1ª	17,00
1540	03.04.03.007	4	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIOELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGUINEO	80,75
10523	03.04.06.022	4	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS B - 1ª LINHA	803,00
10382	03.04.03.024	4	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA	1.080,00
10351	03.04.03.025	6	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 1ª LINHA	640,00
1538	03.04.03.017	1	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª LINHA	1.080,00
1537	03.04.03.016	3	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	640,00
1596	03.04.05.013	5	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIARIO OU ALTO - 1ª LINHA	800,00
1597	03.04.05.011	9	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 2ª LINHA	1.447,70
1598	03.04.06.012	7	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 3ª LINHA	1.447,70
10248	03.04.05.032	6	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	1.251,84
1534	03.04.02.024	9	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	571,50
1525	03.04.02.025	7	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMIOIDE / CARCINOMA NEURDENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA	800,00
1536	03.04.02.026	5	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDEFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	1.062,65
496	03.04.03.025	2	QUIMIOTERAPIA DE MIOLOMA MULTIPLO - 1ª LINHA	5.224,65
427	03.04.03.026	0	QUIMIOTERAPIA DE MIOLOMA MULTIPLO - 2ª LINHA	5.224,65
1544	03.04.03.018	0	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS - 1ª LINHA	427,50
1645	03.04.03.019	8	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS - 2ª LINHA	1.715,60
10510	03.04.02.039	7	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TUMOR AVANÇADA	571,50
1576	03.04.05.020	2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA	1.450,00
1563	03.04.04.014	2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA	1.450,00
1564	03.04.04.013	4	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA	1.450,00
1519	03.04.02.023	1	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 3ª LINHA	1.450,00
1515	03.04.02.027	3	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA	1.450,00
1607	03.04.06.017	6	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFBLASTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	1.743,12
1508	03.04.06.018	6	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFBLASTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA	2.408,52
1569	03.04.04.015	0	QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSARCOMA - 2ª LINHA	8.064,50
1532	03.04.02.029	0	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	800,00
1530	03.04.05.022	9	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	1.800,00
1568	03.04.04.016	9	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSARCOMA - 1ª LINHA	1.447,70
1523	03.04.02.030	3	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO AVANÇADO	800,00
1543	03.04.03.021	0	QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ª LINHA	5.700,00
10347	03.04.05.033	4	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	17,00
1530	03.04.02.032	0	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	800,00
1509	03.04.05.016	0	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVARIO	1.700,00
1504	03.04.06.020	8	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 1ª LINHA	1.700,00
1805	03.04.06.021	6	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 2ª LINHA	1.700,00
1510	03.04.05.015	1	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	2.408,52
1555	03.04.02.002	8	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	2.224,00
1504	03.04.02.001	0	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA	2.224,00
10322	03.04.05.025	3	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (POS OPERATORIA)	571,50
10521	03.04.04.017	7	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-OPERATORIA)	1.300,00
1503	03.04.02.004	4	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANÇADO	571,50
1501	03.04.02.005	2	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANÇADO	1.896,00
1511	03.04.02.008	7	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	1.062,65
1575	03.04.05.003	2	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	427,50
1553	03.04.04.001	0	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA)	571,50
1531	03.04.02.011	7	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMATUMOR NEUROENDOCRINO AVANÇADO	1.062,65
1526	03.04.02.012	5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	1.300,00
1567	03.04.04.007	0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	1.300,00
1589	03.04.04.002	9	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA)	1.400,00
6204	03.04.02.014	1	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	2.378,90
1520	03.04.02.013	3	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA	1.750,00
1578	03.04.05.013	0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	571,50
1575	03.04.05.007	5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	800,00
1598	03.04.05.006	7	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	800,00
1555	03.04.04.008	8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	1.300,00
1497	03.04.02.015	0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	571,50
1523	03.04.02.037	0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PENIS AVANÇADO	800,00
1507	03.04.02.010	9	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	2.224,00
1506	03.04.02.009	5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA	2.224,00
1527	03.04.02.018	8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	571,50
1525	03.04.02.036	2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO	427,50
1502	03.04.02.017	8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMIOIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO AVANÇADO	571,50
1513	03.04.02.019	4	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMIOIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	571,50
1561	03.04.04.004	5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMIOIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	1.300,00
1458	03.04.02.020	8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMIOIDE DE CABECA E PESCOÇO AVANÇADO	800,00
1508	03.04.02.019	2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMIOIDE DE CANAL ANAL MARGEM ANAL AVANÇADO	800,00
1560	03.04.04.003	3	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMIOIDE DE RETO / CANAL ANAL MARGEM ANAL	800,00
1554	03.04.04.006	1	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMIOIDE DE SEIO PARA-NASAL / LARINGE / HIPOFARINGE / OROFARINGE / CAVIDADE ORAL	1.300,00
1562	03.04.04.012	6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMIOIDE DE VULVA	1.300,00
1572	03.04.05.017	2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ADJUVANTE)	1.100,00



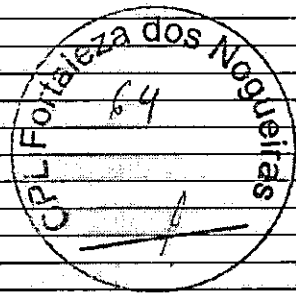
1556	03.04.04.009	8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (PREVIA)	1.100,00
1489	03.04.02.021	4	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS AVANÇADO	1.100,00
1537	03.04.04.010	0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (PREVIA)	1.100,00
1500	03.04.02.022	2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS AVANÇADO	1.100,00
1529	03.04.02.023	0	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	1.080,00
1591	03.04.05.021	0	QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA	1.744,10
1512	03.04.02.031	1	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	17,00
1626	03.04.08.004	7	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	379,73
1627	03.04.08.006	3	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA	379,73
1621	03.04.08.005	5	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	335,00
1522	03.04.05.001	6	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	1.300,00
1550	03.04.03.013	9	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	1.401,20
34472	04.05.05.040	2	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	292,72
700	02.04.01.003	9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38
820	02.04.05.011	1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73
822	02.04.05.012	0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30
819	02.04.05.013	8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17
760	02.04.04.001	9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42
704	02.04.01.004	7	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96
752	02.04.04.002	7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40
797	02.04.06.006	0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	7,77
753	02.04.04.003	5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40
754	02.04.04.004	3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7,40
788	02.04.06.007	9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7,77
708	02.04.01.005	5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38
793	02.04.06.008	7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50
789	02.04.06.009	5	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77
755	02.04.04.005	1	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77
794	02.04.06.010	9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6,50
706	02.04.01.006	3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	6,88
756	02.04.04.006	0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40
736	02.04.02.004	2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19
740	02.04.02.003	4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,23
741	02.04.02.005	0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10,29
743	02.04.02.006	9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96
745	02.04.02.007	7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14,80
746	02.04.02.008	5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	16,88
737	02.04.02.009	3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16
742	02.04.02.010	7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	8,73
744	02.04.02.011	5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	15,58
772	02.04.03.005	6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	14,32
769	02.04.03.006	4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	8,05
757	02.04.03.007	2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37
761	02.04.04.007	8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,80
790	02.04.06.011	7	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94
710	02.04.01.007	1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15
666	02.04.01.008	0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52
765	02.04.04.008	6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5,62
759	02.04.04.011	5	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA-OMBRO (TRES POSICOES)	7,98
722	02.04.03.008	0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24
758	02.04.03.009	9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,86
807	02.04.05.014	6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22
809	02.04.05.015	4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	47,99
795	02.04.06.012	5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78
796	02.04.06.013	3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16
798	02.04.06.014	1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	9,29
721	02.04.01.009	6	RADIOGRAFIA DE LARINOE	5,74
762	02.04.04.009	4	RADIOGRAFIA DE MAO	6,30
763	02.04.04.010	8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00
712	02.04.01.010	1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	9,03
899	02.04.01.011	0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20
770	02.04.03.010	2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	8,73
701	02.04.01.012	8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	6,38
798	02.04.06.015	0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78
792	02.04.06.016	8	RADIOGRAFIA DE PERNA	6,94
783	02.04.03.011	0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27
764	02.04.04.012	4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91
727	02.04.01.013	6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	7,88
738	02.04.02.012	3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7,80
702	02.04.01.014	4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32
703	02.04.01.015	2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSIKA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20
766	02.04.03.012	9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	5,56
773	02.04.03.013	7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	14,32
774	02.04.03.014	5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02



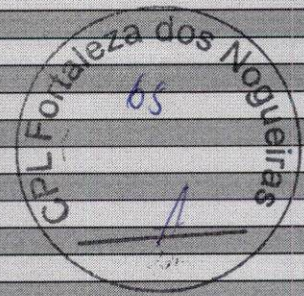
771	02.04.03.015	3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50
768	02.04.03.016	1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	6,55
767	02.04.03.017	0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88
116	02.04.01.021	7	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)	0,00
732	02.04.01.016	0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	3,51
808	02.04.05.016	2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPL. CONTRASTE (ENTEROCUISE)	48,09
713	02.04.01.017	9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	9,03
747	02.04.02.013	1	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDIOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0,00
737	02.04.08.017	6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9,23
117	02.04.01.022	5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	0,00
51539	03.04.01.038	7	RADIOTERAPIA DE CABECA E PESCOÇO	4.168,00
51557	03.04.01.054	5	RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFÁTICA	4.168,00
51545	03.04.01.042	1	RADIOTERAPIA DE CANCER GINECOLÓGICO	4.509,00
51561	03.04.01.058	8	RADIOTERAPIA DE DOENÇA BENIGNA	593,00
51558	03.04.01.055	3	RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA	3.153,00
51544	03.04.01.041	3	RADIOTERAPIA DE MAMA	5.804,00
51555	03.04.01.052	9	RADIOTERAPIA DE METASTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL	2.432,00
51551	03.04.01.048	0	RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS	3.273,00
51542	03.04.01.039	1	RADIOTERAPIA DE OSSOS/ARTILAGENS/PARTES MOLES	5.118,00
51543	03.04.01.040	5	RADIOTERAPIA DE PELE	2.310,00
51547	03.04.01.044	0	RADIOTERAPIA DE PENIS	4.630,00
51556	03.04.01.053	7	RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METASTASES EM OUTRAS LOCALIZACOES	1.729,00
51548	03.04.01.045	0	RADIOTERAPIA DE PROSTATA	5.933,00
51560	03.04.01.057	0	RADIOTERAPIA DE QUELÓIDE E GINECOMASTIA	953,00
51553	03.04.01.050	2	RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL	3.378,00
51541	03.04.01.038	3	RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRONQUIO, PULMÃO, PLEURA E MEDIASTINO	3.563,00
51549	03.04.01.037	5	RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO	4.143,00
51550	03.04.01.047	2	RADIOTERAPIA DO APARELHO URINÁRIO	4.093,00
51563	03.04.01.056	1	RADIOTERAPIA EM CORPO INTEIRO	1.728,00
51554	03.04.01.051	0	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA	5.035,00
6087	08.04.03.001	8	RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
30	06.04.37.003	2	RASAGILINA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
21699	03.07.03.005	9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENIVIAIS (POR SEXTANTE)	0,00
10	03.07.03.002	4	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENIVIAIS (POR SEXTANTE)	0,00
4120	03.07.03.003	2	RASPAGEM CRONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	1,24
223	02.02.02.051	7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERFROCIARIAS	2,73
403	02.02.03.110	1	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
645	02.02.08.031	0	REACAO DE PANDY	1,69
641	02.02.08.032	9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
3320	04.08.02.012	1	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO	205,53
3538	04.08.05.012	8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	273,15
1274	02.11.07.029	7	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	22,55
1275	02.11.07.030	0	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	44,31
386	02.02.10.022	7	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR	169,48
10478	01.02.01.023	4	RECEBIMENTO DE DENUNCIAS/RECLAMACOES	0,00
2592	04.05.05.021	6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	172,27
2670	04.05.01.011	7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	689,66
2646	04.05.04.015	6	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITARIA	587,51
2692	04.05.05.022	4	RECONSTITUICAO DE FORMA CONJUNTIVAL	436,44
2648	04.05.04.016	4	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	730,42
2856	04.05.01.012	5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	311,64
2541	04.05.01.013	3	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	1.138,66
5158	04.04.02.013	0	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO/PUNHO	241,83
4073	04.16.08.008	1	RECONSTRUCAO COM RETALHO MOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	3.359,04
10223	04.16.08.015	1	RECONSTRUCAO COM RETALHO OSTEOMOCUTANEO EM ONCOLOGIA	4.366,75
2315	04.03.01.014	4	RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	2.018,51
2317	04.06.04.028	1	RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA COM ANGIOPLASTIA E STENTS	1.614,75
2717	04.06.01.083	8	RECONSTRUCAO DA RAZ DA AORTA	7.181,42
2718	04.06.01.084	6	RECONSTRUCAO DA RAZ DA ADRTA C/ TUBO VALVADO	7.783,09
3948	04.08.07.021	1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	409,55
2603	04.05.05.023	2	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	794,93
2276	04.13.04.011	9	RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	391,98
3578	04.08.07.014	8	RECONSTRUCAO DE POLIA/TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	205,53
2279	04.13.04.012	7	RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	281,72
3624	04.08.05.013	5	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	1.602,18
2273	04.13.04.013	5	RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	281,72
10568	04.04.02.047	0	RECONSTRUCAO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	289,24
4089	04.13.03.006	7	RECONSTRUCAO GLUTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL COM LIPIDEXN	1.176,89
3635	04.08.05.014	4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	432,14
3566	04.08.05.015	2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	578,89
3570	04.08.05.018	0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1.602,18
8400	04.08.05.017	9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	1.602,18
3459	04.08.04.018	5	RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO OMBRILHO	1.602,17
10201	04.16.03.028	8	RECONSTRUCAO PARA FONACAO EM ONCOLOGIA	910,50



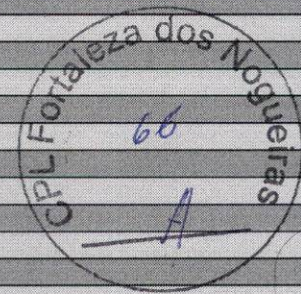
10025	04.04.02.073	9	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MÁXILA	367,42
10020	04.04.02.067	4	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	19,18
4975	04.15.06.009	6	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	4.098,37
10312	04.13.04.026	7	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE	4.098,37
2575	04.04.02.022	4	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	415,53
2594	04.04.03.015	7	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	863,25
10059	04.04.02.079	9	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MÁXILA	415,53
2282	04.13.04.014	3	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA (MÚLTIPLOS ESTÁGIOS)	338,95
2561	04.04.02.023	2	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	397,39
2580	04.04.02.024	0	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	397,39
14	04.09.07.031	9	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO FEMININO	1.289,28
10308	04.09.05.014	8	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO MASCULINO	1.289,28
3348	04.12.04.008	5	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA	538,26
10007	04.04.02.054	2	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	252,40
2994	04.07.02.036	5	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE VÓLVULO POR LAPAROTOMIA	781,22
10010	04.04.02.057	7	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSÍNTESE	21,01
10013	04.04.02.060	7	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSÍNTESE	364,55
10011	04.04.02.058	5	REDUÇÃO DE FRATURA DA MÁXILA - LE FORT I SEM OSTEOSÍNTESE	364,55
10012	04.04.02.059	3	REDUÇÃO DE FRATURA DA MÁXILA - LE FORT II SEM OSTEOSÍNTESE	399,74
10014	04.04.02.061	5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	33,01
3469	04.09.04.017	3	REDUÇÃO INCRUENTA C/ MANIPULAÇÃO DE LUXAÇÃO ESPONTÂNEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE CONTENC	159,04
3830	04.08.05.019	5	REDUÇÃO INCRUENTA DA LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	35,20
7535	04.08.02.045	6	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DE COTOVELO	152,37
3205	04.08.02.016	4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO	41,10
3522	04.08.05.020	8	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DOS METATARSANOS	35,20
3270	04.08.02.017	2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA NO PUNHO	38,74
3869	04.08.05.021	7	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOMELO	35,20
3289	04.08.02.018	0	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	37,50
3295	04.08.02.019	9	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	37,88
3543	04.08.05.022	5	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISÁRIA / LESÃO FISÁRIA DISTAL DA TÍBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	44,69
3453	04.08.05.023	3	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISÁRIA / LESÃO FISÁRIA PROXIMAL DO FEMUR	119,84
3297	04.08.02.020	2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISÁRIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	37,88
3306	04.08.02.021	0	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPIANOS	107,24
3625	04.08.05.024	1	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	35,20
3171	04.08.01.012	8	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULAR	44,28
3541	04.08.05.025	0	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA OU LESÃO FISÁRIA DO JOELHO	44,69
3174	04.08.02.022	9	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	37,50
3521	04.08.05.026	8	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO JOELHO	42,59
3458	04.08.04.018	1	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO CONGÊNITA COXOFEMORAL	152,21
3485	04.08.04.019	0	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / POS-ARTROPLASTIA	132,51
3464	04.08.05.027	6	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO FÊMUR-PAPELAR	41,84
3127	04.08.01.013	4	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	41,10
3271	04.08.02.024	5	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO NO PUNHO	38,74
3629	04.08.05.028	4	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRATARSICA	35,20
3628	04.08.05.029	2	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	35,20
3448	04.08.04.020	3	REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO ANEL PELVICO	122,22
4089	04.13.03.007	5	REDUÇÃO MAMÁRIA EM PACIENTE COM LEIODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	818,47
3965	04.11.01.005	0	REDUÇÃO MANUAL DE INVERSÃO UTERINA AGUDA POS-PARTO	139,95
3049	04.07.02.037	3	REDUÇÃO MANUAL DE PROCDENCIA DE RETO	0,00
4976	03.07.04.008	9	REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTÁRIA	1,16
10355	02.11.07.040	8	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	45,00
6027	03.01.03.011	1	REGULAÇÃO MÉDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MÚLTIPLOS MEIOS	0,00
3735	04.08.05.030	6	REIMPLANTE AO NÍVEL DA CÔCA ATÉ O TERÇO PROXIMAL DA FÊMUR	2.481,12
3887	04.09.05.006	1	REIMPLANTE DE PENIS	866,17
3188	04.08.02.025	3	REIMPLANTE DO OMBRO ATÉ O TERÇO MÉDIO DO ANTEBRACO	2.481,12
3276	04.08.02.026	1	REIMPLANTE DO TERÇO DISTAL DO ANTEBRACO ATÉ OS METACARPIANOS	2.481,12
3906	04.08.05.031	4	REIMPLANTE DO TERÇO MÉDIO DA FÊMUR ATÉ O PE	2.481,12
4142	04.14.02.024	3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	19,18
3282	04.03.02.027	0	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO AO NÍVEL DA MÃO E OUTROS DEDOS (EXCETO PÓLEGAR)	359,84
3279	04.08.02.028	8	REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO DO PÓLEGAR	488,93
7585	04.19.01.016	0	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	3.950,83
7576	04.16.01.019	9	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	3.950,83
3709	04.08.06.029	4	REINserÇÃO MUSCULAR	203,29
7004	04.07.02.038	1	REMOÇÃO CIRÚRGICA DE FECALOMA	427,17
2424	04.04.01.027	0	REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	5,63
4145	04.14.02.027	8	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	22,72
9741	04.05.03.023	1	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389,64
9740	04.05.03.022	3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	468,60
4146	04.14.02.029	4	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	11,98
6038	03.01.03.015	4	REMOÇÃO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A)	0,00
2938	13.03.07.003	0	REMOÇÃO MANUAL DE FECALOMA	0,00
10034	04.04.03.030	9	REMÓDULAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	2.344,25
3998	04.07.04.022	6	REPARAÇÃO DE OUTRAS FERIDAS	382,19
3872	04.09.04.018	5	REPARAÇÃO E OPERAÇÃO PLÁSTICA DO TESTÍCULO	277,48



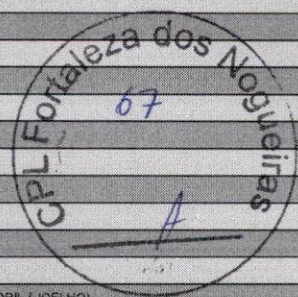
3621	04.08.05.032	2	REPARO DE BANHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	213,30
3192	04.08.01.014	2	REPARO DE ROTURA DO MANGUTO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	295,75
4004	04.12.03.007	1	REPLECAO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUCAO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA CRONICO	0,00
4657	07.01.03.016	0	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	500,00
4658	07.01.03.017	8	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	609,00
4648	07.01.03.018	6	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525,00
4649	07.01.03.019	4	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700,00
4650	07.01.03.020	8	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1.100,00
4651	07.01.03.021	6	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	525,00
4652	07.01.03.022	4	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	700,00
4653	07.01.03.023	2	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	1.100,00
4654	07.01.03.024	0	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A	525,00
4655	07.01.03.025	9	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	700,00
4656	07.01.03.026	7	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C	1.100,00
4645	07.01.03.027	5	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	525,00
4646	07.01.03.028	3	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	700,00
4647	07.01.03.029	1	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	1.100,00
2743	04.06.01.085	4	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	731,58
2730	04.06.01.086	2	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	744,91
2744	04.06.01.087	0	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	731,58
9742	04.05.04.021	0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453,60
10072	07.02.01.025	1	RESERVATORIO COM CATETER PARA INFUSAO DE FARMACOS	310,00
3468	04.08.03.052	6	RESSECCAO DE COCCIX	195,99
10217	04.16.04.027	8	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	5.053,59
10216	04.16.04.026	8	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	6.569,67
10214	04.16.04.024	1	RESSECCAO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPATICA EM ONCOLOGIA	1.763,78
3332	04.08.03.050	0	RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	1.853,23
3385	04.08.03.051	8	RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS	1.953,23
3824	04.08.02.008	7	RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	32,68
3690	04.08.06.021	2	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	28,42
3388	04.08.03.053	4	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	1.178,86
3387	04.08.03.054	2	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	1.083,63
2713	04.06.01.088	9	RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	6.005,14
3702	04.08.06.022	0	RESSECCAO DE EXOSTOSE	28,42
2488	04.04.02.007	0	RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR	202,88
2495	04.16.03.002	5	RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA	791,49
2501	04.16.03.003	3	RESSECCAO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	763,01
2502	04.16.03.004	1	RESSECCAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	814,49
2439	04.04.01.028	8	RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO	807,15
10026	04.04.02.077	1	RESSECCAO DE LESAO DA BOCA	341,30
10208	04.16.03.035	1	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	1.028,92
2491	04.04.02.027	5	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA E BENIGNA DA REGIAO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.162,56
3963	04.16.12.004	0	RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)	1.498,64
2761	04.06.01.089	7	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	6.974,91
45961	04.06.01.149	4	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.048,62
8510	04.03.01.015	2	RESSECCAO DE MUCOCELE FRONTAL	807,79
10205	04.16.03.032	7	RESSECCAO DE PAVILHAO AURICULAR EM ONCOLOGIA	791,49
3825	04.09.02.009	5	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	32,68
2450	04.04.01.029	6	RESSECCAO DE SINEQUIAS	30,37
3991	04.12.01.007	0	RESSECCAO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	1.887,08
10227	04.16.09.013	3	RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	3.972,21
10186	04.16.03.023	8	RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	2.125,44
3989	04.12.01.006	9	RESSECCAO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	376,36
10552	04.04.01.053	9	RESSECCAO DE TUMOR DO ACUSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	533,12
4032	04.12.04.010	7	RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	1.887,08
3995	04.12.02.005	0	RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO	1.825,56
3729	04.08.06.023	9	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO MICROCIRURGICO	2.263,54
6250	04.08.06.024	7	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (EXCETO MAO E PE)	1.089,98
3733	04.08.06.025	5	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ TRANSPORTE OSSEO	1.089,98
10207	04.16.03.034	3	RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA	910,50
2769	04.06.01.080	0	RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	10.809,40
3737	04.08.06.026	3	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE)	2.561,24
7563	04.16.09.010	9	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO COM SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) OU COM RECONSTRUCAO E FIXACAO EM ONCOLOGIA	3.059,23
6249	04.08.06.027	1	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ ENXERTO	1.089,98
6251	04.08.06.028	0	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (APENAS MAO E PE)	1.089,98
3730	04.08.06.029	8	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO POR DESLIZAMENTO	313,13
2348	04.03.03.016	1	RESSECCAO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	1.375,12
3107	04.16.04.014	4	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	6.569,67
10215	04.16.04.025	9	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	5.053,59
10209	04.16.03.036	0	RESSECCAO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA	4.186,64
3804	04.16.01.019	4	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	4.280,16
3350	04.08.03.055	0	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	1.722,40
3384	04.08.03.056	9	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO	1.722,40
3914	04.08.06.022	4	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	323,74



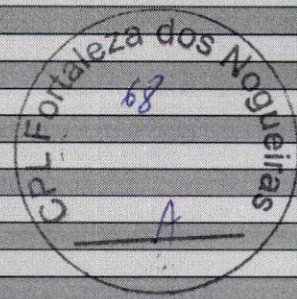
3795	04.09.01.036	7	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	509,16
2503	04.04.02.029	1	RESSECCAO DO CONDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUCAO	374,33
3096	04.07.04.023	4	RESSECCAO DO EPIDIDIMO	499,37
10553	04.04.01.054	7	RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR	794,46
7515	04.08.02.009	1	RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	309,51
3826	04.08.02.010	9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	372,96
10197	04.16.03.014	9	RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	390,72
4040	04.12.05.010	2	RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	1.260,27
3775	04.09.01.037	5	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	479,28
3740	04.09.01.038	3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	32,68
3942	04.09.03.034	0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	594,68
7584	04.16.01.017	2	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	1.040,42
3591	04.08.06.030	1	RESSECCAO MUSCULAR	28,42
3867	04.09.04.019	3	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	225,86
10188	04.16.03.015	7	RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	791,46
4039	04.12.05.011	0	RESSECCAO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA	1.887,08
10229	04.16.11.007	0	RESSECCAO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	2.726,58
3731	04.08.06.031	0	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	368,03
10189	04.16.03.016	5	RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MUCUTANEO EM ONCOLOGIA	1.703,73
951	02.07.03.001	4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
935	02.07.01.002	1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75
948	02.07.03.002	2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75
937	02.07.01.003	0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	268,75
938	02.07.01.004	8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
939	02.07.01.005	6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
945	02.07.02.001	9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	361,25
936	02.07.01.006	4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
947	02.07.03.003	0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
941	02.07.02.002	7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
6566	02.07.01.007	2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
944	02.07.02.003	5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
950	02.07.03.004	9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	268,75
3974	04.11.01.006	9	RESSUTURA DE EPISIOTOMIA POS-PARTO	11,28
3097	04.07.04.024	2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	531,89
279	03.07.01.011	2	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
275	03.07.01.009	0	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM AMALGAMA	0,00
278	03.07.01.010	4	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	0,00
274	03.07.01.008	2	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
1408	03.07.01.003	1	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
281	03.07.01.013	9	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMALGAMA	0,00
290	03.07.01.012	0	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0,00
4783	07.02.03.125	9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	28,80
4867	07.02.05.051	2	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	629,24
6624	02.11.06.017	8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68
6629	02.11.06.018	6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00
2617	04.05.03.007	0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	1.074,86
9739	04.05.03.021	5	RETINOPEXIA PNEUMATICA	389,64
9801	04.06.02.062	0	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL	20,74
2165	04.18.02.003	5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	400,00
4249	05.03.03.002	3	RETIRADA DE CORACAO (PARA TRANSPLANTE)	1.170,00
6003	05.03.03.003	1	RETIRADA DE CORACAO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE	260,00
3049	04.07.02.039	0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	13,63
2602	04.05.05.024	0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	395,72
2237	04.04.01.030	0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	0,00
3353	04.08.03.057	7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	1.832,40
3360	04.08.03.058	5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	964,94
3361	04.08.03.059	3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	1.832,40
3362	04.08.03.060	7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	1.883,43
2597	04.05.05.025	9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00
4018	04.12.04.011	5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA	749,64
2427	04.04.01.031	6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	26,42
2876	04.06.03.010	3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS	656,72
1830	03.03.07.004	6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	49,50
1831	03.03.07.005	6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	47,25
2666	04.07.01.024	6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	31,28
2504	04.04.02.031	3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	98,10
3696	04.08.06.032	8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	139,07
3697	04.08.05.033	6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	140,33
2255	04.01.01.011	2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	11,84
8505	04.03.01.016	0	RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	808,02
10340	04.12.03.012	8	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	33,97
4173	04.09.04.021	1	RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO	57,61
3676	04.08.06.034	4	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS	151,07
4253	05.03.03.004	0	RETIRADA DE FIGADO (PARA TRANSPLANTE)	2.340,00



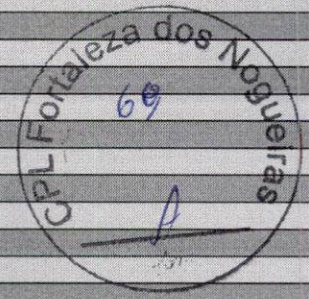
3667	04.08.06.035	2	RETRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	28,42
3675	04.08.06.036	0	RETRADA DE FIXADOR EXTERNO	151,67
4252	05.03.03.005	6	RETRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	322,38
2252	04.01.01.012	0	RETRADA DE LESAO POR SHAVING	19,79
10015	04.04.02.062	3	RETRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA	48,24
10016	04.04.02.063	1	RETRADA DE MEIOS DE FIXACAO MAXILO-MANDIBULAR	22,11
4260	05.03.03.006	6	RETRADA DE PANCREAS (PARA TRANSPLANTE)	2.340,00
9803	05.03.03.010	4	RETRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE	1.170,00
8511	04.03.01.017	9	RETRADA DE PLACA DE CRANIPLASTIA	1.191,50
3670	04.08.06.037	9	RETRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	225,16
8421	04.07.01.025	4	RETRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,54
2234	03.01.10.015	2	RETRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	0,00
3672	04.08.06.038	7	RETRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	759,42
3674	04.08.06.039	5	RETRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES	379,71
2863	04.06.02.039	6	RETRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO	1.254,32
2864	04.06.02.040	0	RETRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA	1.254,32
10097	04.10.01.014	6	RETRADA DE PROTESE MAMARIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DA PROTESE MAMARIA IMPLANTADA	580,00
10098	04.10.01.015	2	RETRADA DE PROTESE MAMARIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DE IMPLANTACAO DA PROTESE, COM IMPLANTACAO DE NOVA PROTESE	631,84
10096	04.10.01.013	8	RETRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DA PROTESE MAMARIA IMPLANTADA	290,00
10098	04.10.01.015	4	RETRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DE IMPLANTACAO DA PROTESE, COM IMPLANTACAO DE NOVA PROTES	315,92
4250	05.03.03.007	4	RETRADA DE PULMOES (PARA TRANSPLANTE)	2.340,00
2732	04.06.01.091	9	RETRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	499,38
9802	05.03.03.009	0	RETRADA DE TECIDO OSTEIO-FASCIO-CONDRO- LIGAMENTOSO	1.170,00
3668	04.08.06.040	9	RETRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	28,42
227	03.01.04.015	0	RETRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	0,00
3782	04.09.01.030	1	RETRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	619,66
1112	04.07.03.023	9	RETRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	97,00
4251	05.03.03.008	2	RETRADA UNI / BILATERAL DE RM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO	1.170,00
2992	04.07.02.040	3	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	1.453,79
7617	04.15.05.007	7	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	5.434,40
2995	04.07.02.041	1	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	1.453,79
1321	02.09.01.005	3	RETOSIGMOIDOSCOPIA	23,13
3318	04.08.06.041	7	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	205,53
6242	03.07.02.008	8	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	5,71
6243	03.07.02.009	6	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAIZES	6,95
6241	03.07.02.010	0	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	4,41
2862	04.06.02.041	6	REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS	1.139,80
2861	04.06.02.042	6	REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR	1.230,76
2701	04.06.01.092	7	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA	6.755,37
2702	04.06.01.093	5	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	6.956,37
2703	04.06.01.094	3	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	8.740,43
2704	04.06.01.095	1	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	8.940,43
2857	04.06.02.043	4	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	1.142,89
2856	04.06.02.044	2	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA DISTAL	1.457,57
2855	04.06.02.045	0	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA PROXIMAL	1.457,57
3948	04.10.01.010	3	REVERSAO DE MAMILLO INVERTIDO	31,28
7646	04.06.02.029	6	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MAO)	20,00
3510	04.08.06.042	5	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	20,00
7645	04.08.05.033	0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	20,00
3475	04.08.04.022	0	REVISAO CIRURGICA DE LUXACAO COXOFEMORAL CONGENITA	1.781,03
3645	04.08.05.034	9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	344,52
3341	03.03.09.008	1	REVISAO COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	11,00
7538	03.03.09.011	1	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	27,32
7540	03.03.09.007	3	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	25,31
7541	03.03.09.009	0	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	22,21
3354	04.08.03.061	5	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR	1.928,11
3392	04.08.03.062	3	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	1.814,24
3355	04.08.03.063	1	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	1.812,11
6248	04.08.03.064	0	REVISAO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	1.413,00
8504	04.03.01.018	7	REVISAO DE DERNIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1.390,64
9699	06.04.45.001	0	RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA)	0,00
10441	06.04.54.001	9	RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
2529	04.04.03.016	5	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	444,20
2559	04.04.02.032	1	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS POS-TRAUMATICOS	444,20
2574	04.04.03.013	0	RINOSEPTORPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	584,00
9885	06.04.16.005	4	RISEDRONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9894	06.04.16.004	6	RISEDRONATO 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10433	06.04.51.001	2	RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,10
24040	06.04.51.004	7	RISPERIDONA 1,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 30 ML)	21,41
10434	06.04.51.002	0	RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)	0,11
10435	06.04.51.003	9	RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)	0,17
307	06.04.88.003	1	RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA DE 50 ML) (BIOSSIMILAR A)	0,00
10245	06.04.68.002	3	RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) (ORIGINADOR)	0,00
9871	06.04.13.006	6	RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)	0,00



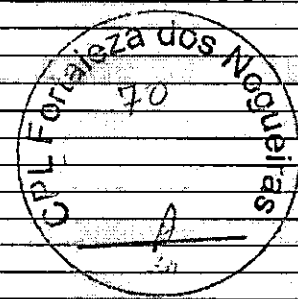
47485	06.04.13.013	9	RIVASTIGMINA 16 MG ADESIVO TRANSDERMICO	0,00
9872	06.04.13.007	4	RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	73,48
9873	06.04.13.008	2	RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)	0,00
9874	06.04.13.009	0	RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA)	0,00
9875	06.04.13.010	4	RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)	0,00
47484	06.04.13.012	0	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	0,00
2376	04.03.05.010	3	RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA	1.328,41
2377	04.03.05.009	0	RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALAO	1.423,23
9910	06.04.26.001	6	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	5,04
3506	04.16.09.007	9	SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA	5.342,18
450	06.04.83.003	7	SACUBITRIL 24 MG + VALSARTANA 28 MG (POR COMPRIMIDO)	3,46
451	06.04.83.002	5	SACUBITRIL 48 MG + VALSARTANA 51 MG (POR COMPRIMIDO)	3,46
453	06.04.83.003	3	SACUBITRIL 97 MG + VALSARTANA 103 MG (POR COMPRIMIDO)	3,46
9840	06.04.04.009	1	SALMETEROL 50 MCG PO INALANTE OU AEROSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	0,00
3897	04.09.06.023	2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	465,56
3901	04.09.06.024	0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	376,84
3936	04.09.06.025	9	SALPINGOPLASTIA	334,32
3903	04.09.06.026	7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	337,17
6024	03.01.03.014	6	SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULACAO DAS URGENCIAS COM ORIENTACAO	0,00
6029	03.01.03.009	0	SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	0,00
6028	03.01.03.010	3	SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	0,00
6032	03.01.03.005	7	SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR EMBARCACAO	0,00
6026	03.01.03.012	0	SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUATICO (EQUIPE DE EMBARCACAO) E/OU EQUIPE	0,00
6025	03.01.03.013	8	SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUATICO (EQUIPE DE EMBARCACAO E/OU MOTOLANCIA	0,00
6036	03.01.03.018	9	SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	0,00
6037	03.01.03.017	0	SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	0,00
6023	03.01.03.001	4	SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULACAO DAS URGENCIAS	0,00
6034	03.01.03.004	9	SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR AEROMEDICO	0,00
2231	03.06.02.004	1	SANGRIA TERAPEUTICA	4,69
27	06.04.63.006	9	SAPROPTERINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	108,62
51536	06.04.69.002	0	SECQUINUMABE 150 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
4071	04.17.01.006	0	SEDACAO	15,15
10228	04.16.11.006	1	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	2.954,54
9050	04.16.12.005	9	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	1.913,83
1419	03.07.02.011	8	SELAAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	2,56
6016	01.01.02.009	0	SELAAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	0,00
1276	02.11.07.031	9	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	3,75
9975	06.04.37.002	4	SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	1,21
9974	06.04.37.001	6	SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,57
4215	05.04.01.003	4	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	367,20
2530	04.04.03.017	3	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILDFACIAL	374,67
10547	04.04.01.048	2	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	247,46
10561	04.04.01.052	0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA	213,75
361	02.02.10.020	0	SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA	0,00
6561	02.13.01.051	8	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL	0,00
6568	02.13.01.052	6	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA POLIOMIELITE	0,00
6578	02.13.01.053	4	SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
6178	03.09.05.001	4	SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	3,67
6177	03.09.05.002	2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AQUILHAS	4,13
51510	01.01.05.009	7	SESSAO DE ANTROPOSOPIA APLICADA A SAUDE	0,00
51519	03.09.05.011	1	SESSAO DE APITERAPIA	0,00
51520	03.09.05.012	0	SESSAO DE AROMATERAPIA	0,00
30407	01.01.05.006	2	SESSAO DE ARTETERAPIA	0,00
32216	03.09.05.004	9	SESSAO DE AURICULOTERAPIA	0,00
51511	01.01.05.010	0	SESSAO DE BIODANCA	0,00
51512	01.01.05.011	9	SESSAO DE BIOENERGETICA	0,00
51513	01.01.05.012	7	SESSAO DE CONSTELACAO FAMILIAR	0,00
51521	03.09.05.013	8	SESSAO DE CROMOTERAPIA	0,00
51514	01.01.05.013	5	SESSAO DE DANCA CIRCULAR	0,00
6179	03.09.05.003	0	SESSAO DE ELETROESTIMULACAO	0,77
51522	03.09.05.014	6	SESSAO DE GEOTERAPIA	0,00
51523	03.09.05.015	4	SESSAO DE HIPNOTERAPIA	0,00
51524	03.09.05.016	2	SESSAO DE IMPOSCAO DE MAOS	0,00
32217	03.09.05.005	7	SESSAO DE MASSOTERAPIA	0,00
30408	01.01.05.007	0	SESSAO DE MEDITACAO	0,00
30409	01.01.05.008	9	SESSAO DE MUSICOTERAPIA	0,00
51525	03.09.05.017	0	SESSAO DE OZONIOTERAPIA APLICADA A ODONTOLOGIA	0,00
51526	03.09.05.018	9	SESSAO DE TERAPIA DE FLORAIS	0,00
51515	01.01.05.014	3	SESSAO DE TERMALISMO	0,00
4038	04.10.01.011	1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	313,44
4018	04.10.01.012	0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	358,20
9992	06.04.40.001	2	SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
4924	07.02.01.020	0	SHLUNT LOMBO-PERITONAL	587,70
725	02.04.01.019	5	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	48,85



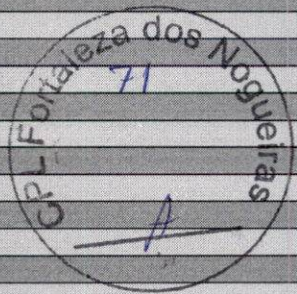
9961	06.04.35.001	3	SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	9,00
10265	06.04.35.002	3	SILDENAFILA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10266	06.04.35.003	1	SILDENAFILA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
2645	04.05.01.014	1	SIMBIFAROPLASTIA	203,74
2378	04.03.05.011	1	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	782,17
2379	04.03.05.012	0	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA	942,49
2380	04.03.05.013	8	SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO	800,70
2381	04.03.05.014	8	SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	1.024,54
3659	04.08.05.036	7	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELKIAN)	264,00
2628	04.05.05.026	7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00
3752	04.09.01.040	5	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	858,90
2467	04.04.01.032	6	SINUSOTOMIA BILATERAL	349,24
2472	04.04.01.033	4	SINUSOTOMIA ESPENCIAL	378,98
10550	04.04.01.051	2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	25,09
9950	06.04.32.008	6	SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)	0,00
8066	06.03.08.016	2	SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	11,84
8081	06.03.08.017	0	SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)	11,84
9951	06.04.32.009	4	SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)	0,00
8084	06.03.08.018	9	SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	23,68
4724	07.02.04.058	4	SISTEMA DE COLOCACAO DE COILS	1.250,00
4692	07.02.04.059	2	SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI-SITIO	5.980,12
4869	07.02.03.126	7	SISTEMA DE FIXACAO OCCIPITO-CERVICAL ASSOCIADO A PARAFUSO GANCHO E FIO	1.459,63
10291	07.01.03.032	1	SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	4.500,00
4756	07.02.03.127	5	SISTEMA DE GUIAS E INJECAO DE MATERIAL PROPRIO A VERTEBROPLASTIA	448,00
4722	07.02.04.060	6	SISTEMA DE PROTECAO DISTAL PARA CARDIOTA EDU CORONARIA	2.815,20
4872	07.02.05.052	0	SISTEMA PARA FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO	781,26
9781	07.01.04.010	6	SISTEMAS TELESCOPICOS BINOCULARES MONTADOS EM ARMACAO COM FOCO AJUSTAVEL	359,00
9782	07.01.04.011	4	SISTEMAS TELESCOPICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUSTAVEL	200,00
14513	06.04.76.001	8	SOFOBUVIR 400 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	9,00
51566	06.04.76.008	6	SOFOBUVIR 400MG + VELPATASVIR 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10459	06.04.61.002	5	SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
48	06.04.61.003	3	SOMATROPINA 16UI INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
10458	06.04.61.001	7	SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
2666	04.05.01.015	0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	203,73
2664	04.05.01.016	8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	22,83
6220	03.01.10.017	9	SONDAGEM GASTRICA	0,00
2208	02.12.01.095	0	SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	75,00
4217	05.01.07.001	0	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA	60,00
657	05.01.07.002	8	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA	168,00
4208	05.01.08.008	2	SOROLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	20,00
8528	02.13.01.055	0	SOROLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE	0,00
51538	07.02.05.083	0	STENT ESOFAGICO	4.000,00
10349	07.02.04.061	4	STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA CORONARIA	2.034,50
4721	07.02.04.048	7	STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA PERIFERICA	2.113,36
4715	07.02.04.053	3	STENT PARA ARTERIA CORONARIA	2.034,50
4717	07.02.04.051	7	STENT PARA ARTERIA PERIFERICA	2.034,50
4611	07.01.09.002	2	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL	259,20
4612	07.01.09.003	0	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA	264,10
4613	07.01.09.004	9	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSMERAL	250,20
8350	04.05.05.028	3	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88
4614	07.01.09.005	7	SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS	347,50
4617	07.01.09.006	5	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA	266,00
4615	07.01.09.007	3	SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO	268,50
4616	07.01.09.008	1	SUBSTITUICAO DO ENCAIKE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOSQUELETICA / ENDOESQUELETICA	650,00
10377	07.01.09.013	8	SUBSTITUICAO/TROCA DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10379	07.01.09.015	4	SUBSTITUICAO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGAVEIS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10374	07.01.09.010	3	SUBSTITUICAO/TROCA DO CABO DE CONEXAO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10383	07.01.09.019	7	SUBSTITUICAO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGAVEL DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10375	07.01.09.011	1	SUBSTITUICAO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10380	07.01.09.016	2	SUBSTITUICAO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10386	07.01.09.022	7	SUBSTITUICAO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
4616	07.01.09.009	0	SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIKE PARA PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOSQUELETICA	1.098,00
10385	07.01.09.021	9	SUBSTITUICAO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10384	07.01.09.020	0	SUBSTITUICAO/TROCA DO GANCHO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10382	07.01.09.018	9	SUBSTITUICAO/TROCA DO IMA DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10086	07.02.11.004	3	SUBSTITUTO BIOLÓGICO DE PELE - MATRIZES DE REGENERAÇÃO DERMICA (POR CM2)	49,56
4941	07.02.05.053	9	SUBSTITUTO TEMPORARIO DE PELE BIOLÓGICO / SINTÉTICO (POR CM2)	0,03
9820	06.04.01.008	5	SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
2307	04.02.02.001	4	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	804,78
10173	04.16.01.020	2	SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	2.711,10
2306	04.02.02.002	2	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	719,47
4531	06.03.06.001	3	SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA	519,74
2591	04.05.05.029	1	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28
2598	04.05.05.030	5	SUTURA DE CORNEA	164,08



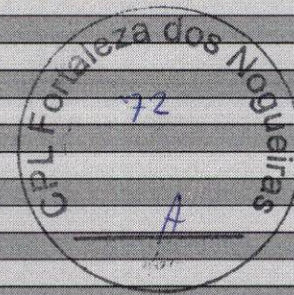
2595	04.05.03.009	6	SUTURA DE ESCLERA	161,19
3973	04.11.01.007	7	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	19,79
2253	04.05.01.017	6	SUTURA DE PALPEBRAS	143,99
10394	07.01.02.060	1	TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERENCIA	75,00
4325	06.03.05.019	7	TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)	206,61
9959	06.04.34.005	0	TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)	0,00
8065	06.03.05.020	0	TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	3,61
6960	06.04.34.007	9	TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)	0,00
8059	06.03.05.021	9	TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	17,35
18	06.04.54.006	0	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	0,00
3590	04.06.05.036	5	TALECTOMIA	256,41
2969	04.07.01.026	2	TAMPONAMENTO DE LESOES HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO	0,00
2449	04.04.01.034	2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	17,00
4779	07.02.03.128	3	TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR	396,88
4780	07.02.03.129	1	TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL	334,22
4859	07.02.05.054	7	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO O/ SISTEMA DUPL0	260,00
4948	07.02.05.055	5	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	150,00
4949	07.02.05.056	3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	125,00
4947	07.02.05.057	1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	102,00
405	03.01.01.030	7	TELECONSULTA MEDICA NA ATENCAO ESPECIALIZADA	10,00
162	03.01.01.025	0	TELECONSULTA NA ATENCAO PRIMARIA	0,00
406	03.01.01.031	5	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	6,30
734	02.04.07.020	9	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	6,44
10085	06.03.05.008	5	TENECTEPLASE - TNK 40 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	1.810,00
10372	06.03.05.012	3	TENECTEPLASE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIAS PRE-HOSPITALARES	2.262,50
10084	06.03.05.007	7	TENECTEPLASE -TNK 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	1.357,50
10086	06.03.05.009	3	TENECTEPLASE-TNK 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	2.262,50
3620	04.08.06.043	3	TENOLOSE	204,09
19416	06.04.46.005	8	TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
7547	04.08.06.044	1	TENOLOSE	229,40
7549	04.08.06.045	0	TENOMIOTOMIA	26,42
7549	04.08.06.046	8	TENOMIOTOMIA/ DESINSERCAO	208,94
7550	04.08.06.047	6	TENOPLASTIA OU EMERTO DE TENDAO UNICO	690,20
7551	04.08.06.048	4	TENDORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	421,30
3627	04.08.05.037	3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	243,81
7553	04.08.02.030	0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	28,42
30403	01.01.05.022	0	TERAPIA COGNITIVA	8,50
1397	03.01.10.018	7	TERAPIA DE REIDRATACAO ORAL	0,00
10140	03.01.05.012	0	TERAPIA DE REIDRATACAO PARENTERAL	0,00
1399	03.01.04.003	6	TERAPIA EM GRUPO	6,15
1773	03.01.07.011	3	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	10,90
10304	03.03.03.009	7	TERAPIA HORMONAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	50,00
1390	03.01.04.004	4	TERAPIA INDIVIDUAL	2,91
51535	06.04.54.004	3	TERFLUNOMIDA 14 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
8736	04.05.03.018	5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	743,00
1289	02.11.08.008	0	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	2,76
257	02.02.02.092	5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00
629	02.02.09.033	7	TESTE DE CLEMENTS	1,89
6597	02.13.01.036	9	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	0,00
6581	02.13.01.057	7	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDI (TOXOPLASMOSE)	0,00
6576	02.13.01.059	5	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
6596	02.13.01.060	7	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	0,00
6575	02.13.01.061	5	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
6535	02.13.01.062	3	TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (ENSAIO IMUNENZIMATICO)	0,00
1128	02.11.02.009	0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	30,00
514	02.02.06.042	0	TESTE DE ESTIMULO COM GRRH OU COM ABONISTA GNRH	12,01
515	02.02.06.040	3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA/ IGH APOS TRH	12,01
517	02.02.06.041	1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
516	02.02.06.043	8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01
650	02.02.09.034	5	TESTE DE GASTROACIDOGRAFIA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69
199	02.02.02.053	3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
6547	02.13.01.083	1	TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	0,00
6588	02.13.01.054	0	TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBONICA)	0,00
6538	02.13.01.065	8	TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
6541	02.13.01.066	6	TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCCIDENTAL	0,00
6531	02.13.01.067	4	TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	0,00
651	02.02.09.035	3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCCO GASTRICO	4,89
6537	02.13.01.068	2	TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
1196	02.11.08.029	8	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74
1194	02.11.08.024	6	TESTE DE SCHIRMER	3,37
6582	02.13.01.090	0	TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE	0,00
6569	02.13.01.070	4	TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
509	02.02.06.044	6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
518	02.02.06.045	4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01



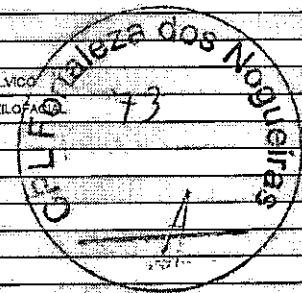
193	02.02.01.075	9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLUCEMIANTES ORAIS	6,55
1195	02.11.06.022	4	TESTE DE VISO DE CORES	3,37
2394	02.11.06.014	8	TESTE DE WADA	1.707,05
222	02.02.02.054	1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73
10344	02.12.01.096	9	TESTE DO ACIDO NUCLEICO (NAT) EM AMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SANGUE	9,34
995	02.08.03.005	0	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	107,40
290	02.02.03.112	9	TESTE FTA-ABS I9G P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
291	02.02.03.113	6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
235	02.02.12.009	0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
8	02.02.09.036	1	TESTE MOLECULAR PARA A DETECCAO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	0,00
305	02.02.03.111	0	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83
6215	02.02.03.117	9	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83
6525	02.11.06.023	2	TESTE ORTOPTICO	12,34
1198	02.11.06.024	0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34
160	02.02.06.046	2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	9,43
10095	02.14.01.006	6	TESTE RAPIDO DE GRAVIDEZ	0,00
156	02.14.01.015	5	TESTE RAPIDO DE PROTEINURIA	0,00
44585	02.14.01.012	0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0,00
10253	02.14.01.009	9	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	0,00
6601	02.14.01.004	0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1,00
26342	02.14.01.010	4	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HBV	0,00
407	02.14.01.005	8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	1,00
70	02.14.01.016	3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	0,00
44586	02.14.01.013	9	TESTE RAPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0,00
10123	02.14.01.007	4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	1,00
10134	02.14.01.008	2	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0,00
53344	02.14.01.011	2	TESTE RAPIDO PARA VIRUS ZIKA IGG/IGM	0,00
304	02.02.03.109	8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	4,10
1221	02.11.07.032	7	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	1,37
1117	02.02.03.114	4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
1219	02.11.07.033	5	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	1,37
1116	02.02.03.115	2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
1231	02.11.07.034	3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9,36
1240	02.11.07.035	1	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	12,12
3992	04.12.02.006	6	TIMECTOMIA	1.278,46
10230	04.16.11.008	8	TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	4.166,54
10295	06.04.74.001	8	TIMOLOL 5,0 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	0,00
2440	04.04.01.035	0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	618,15
2551	04.04.03.019	0	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	444,20
2425	04.04.01.036	9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	56,84
4199	05.01.07.003	6	TIFAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGaos	15,00
2301	04.02.01.003	5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	425,63
2302	04.02.01.004	3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	451,37
2303	04.02.01.005	1	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	767,77
10200	04.16.03.027	0	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.836,30
10306	04.04.01.056	3	TIREOPLASTIA	419,48
231	02.02.12.010	4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79
51	06.04.81.001	6	TOBRAMICINA 300MG/5 ML SOLUCAO INALATORIA (POR AMPOLA)	0,00
10246	06.04.69.001	0	TOCLIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 4 ML)	0,00
1161	02.11.04.006	1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	1,69
51378	06.04.32.015	9	TOFACITINIBE 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10424	06.04.48.002	0	TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	3,15
924	02.06.03.001	9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63
926	02.06.03.002	9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	66,75
919	02.06.02.001	5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	66,75
914	02.06.01.001	0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	66,76
6517	02.06.01.002	9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10
6510	02.06.01.003	6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	66,76
907	02.06.01.004	4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	66,75
925	02.06.03.003	7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR	138,63
918	02.06.02.002	3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	66,75
6595	02.06.01.005	0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44
917	02.06.02.003	1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41
906	02.06.01.007	9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44
909	02.06.01.005	2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	66,75
51516	02.11.06.028	3	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	48,00
923	02.06.02.004	0	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	136,41
10351	02.06.01.009	5	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	2.107,22
931	02.06.01.008	7	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	138,63
1190	02.11.06.025	9	TONOMETRIA	3,37
10432	06.04.60.009	4	TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10430	06.04.50.006	8	TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10431	06.04.50.007	9	TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
1205	02.11.06.026	7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	24,24



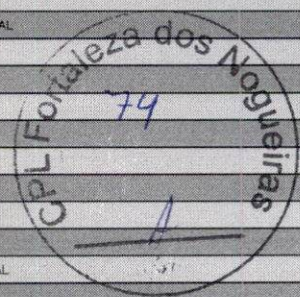
4238	04.05.05.031	3	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	965,45
4033	04.12.04.012	3	TORACECTOMIA COM RECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE)	1.315,57
4035	04.16.11.093	7	TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	5.661,24
4025	04.12.04.013	1	TORACECTOMIA SEM RECONSTRUCAO PARIETAL	1.315,57
7565	04.16.11.004	5	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	3.902,02
10067	04.12.05.017	0	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	54,97
4014	04.12.04.015	8	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	965,40
4017	04.12.04.016	6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	1.029,44
4034	04.12.04.017	4	TORACOTOMIA EXPLORADORA	999,08
7596	04.16.11.005	3	TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA	2.208,68
10442	06.04.55.001	4	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10443	06.04.55.002	2	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
2621	04.06.05.032	1	TRABECULECTOMIA	399,35
9758	05.01.03.012	3	TRANSPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO NO BRASIL	2.200,00
2389	04.03.06.009	5	TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MÚLTIPAS EM ÁREAS ELOQUENTES	2.816,57
3491	04.08.05.038	1	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	759,42
2260	04.13.04.015	1	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	30,72
7552	04.08.05.039	0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	499,16
2228	03.06.02.095	0	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	8,09
2229	03.06.02.006	8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	8,09
2225	03.06.02.007	6	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	8,09
2224	03.06.02.008	4	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO	8,09
2226	03.06.02.009	2	TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	8,09
2227	03.06.02.010	6	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	8,09
6018	03.06.02.011	4	TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	8,09
2233	03.06.02.012	2	TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS	17,04
2223	03.06.02.013	0	TRANSFUSAO DE SUBSTITUCAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSAO)	8,09
2222	03.06.02.014	9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	8,39
2230	03.06.02.015	7	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	17,78
4255	05.05.01.001	1	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - APARENTADO	54.939,27
4256	05.05.01.002	0	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO	71.802,25
8016	05.05.01.003	8	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE APARENTADO	58.372,97
6015	05.05.01.004	8	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE NAO APARENTADO	71.802,25
4258	05.05.01.005	4	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - APARENTADO	54.939,27
4259	05.05.01.006	2	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENTADO	71.802,25
4254	05.05.01.007	0	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -	22.968,78
4257	05.05.01.008	9	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -	22.968,78
4244	05.05.02.004	1	TRANSPLANTE DE CORACAO	37.052,69
4235	05.05.01.009	7	TRANSPLANTE DE CORNEA	2.070,00
4237	05.05.01.010	0	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS)	1.129,30
4236	05.05.01.011	9	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES)	1.129,30
4233	05.05.01.012	7	TRANSPLANTE DE ESCLERA	776,80
4245	05.05.02.005	0	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	68.836,89
4262	05.05.02.006	8	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	68.803,27
4243	04.08.05.040	3	TRANSPLANTE DE MENISCO	1.602,18
4248	05.05.02.007	6	TRANSPLANTE DE PANCREAS	36.093,98
4234	04.05.04.018	0	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	965,45
10049	05.05.02.012	2	TRANSPLANTE DE PULMAO BILATERAL	64.434,67
4246	05.05.02.009	4	TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL	44.485,10
4231	05.05.02.009	2	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	27.622,67
4229	05.05.02.010	6	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	21.238,52
2872	04.06.02.046	9	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	1.575,72
4241	04.08.06.049	2	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	339,92
4242	04.08.06.050	6	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODOCTILO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MAO	402,16
4239	04.08.06.051	4	TRANSPLANTE MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	1.297,01
4240	04.08.06.052	2	TRANSPLANTE OSTEO-MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	1.044,86
6000	05.05.02.011	4	TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	54.966,45
9754	05.01.03.008	5	TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL DE DOADOR NAO APARENTADO	1.000,00
3471	04.09.04.023	6	TRANSPOSICAO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENCA NEUROMUSCULAR	784,95
3719	04.08.06.053	0	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	346,53
3716	04.08.06.054	9	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	214,21
3623	04.08.05.041	1	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	614,28
3219	04.08.02.031	8	TRANSPOSICAO DA ULNA PARA O RADIO	366,37
2873	04.06.02.047	7	TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	1.575,72
6525	04.03.02.010	7	TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	515,25
7573	04.16.06.008	0	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	5.403,43
3906	04.09.06.027	5	TRAQUELOPLASTIA	324,23
3981	04.12.01.010	0	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	733,68
3990	04.12.01.009	7	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORACICO	733,68
3984	04.12.01.011	9	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	516,22
1339	02.09.04.003	3	TRAQUEOSCOPIA	348,59
2474	04.04.01.037	7	TRAQUEOSTOMIA	554,73
3985	04.12.01.012	7	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEBRONQUICA	227,63
3987	04.12.02.007	6	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	733,68



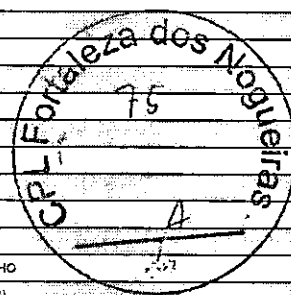
10202	04.16.03.029	7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRAQUEOSTOMIA TRANSVERSORAL EM ONCOLOGIA	910,50
2370	04.03.05.016	2	TRATAMENTO ABLATIVO POR ESTERECTAXIA EM ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE D	1.881,08
51529	03.09.05.021	9	TRATAMENTO ANTIROPOSOFICO	0,00
51530	03.09.05.022	7	TRATAMENTO AYURVEDICO	0,00
4164	04.15.01.001	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESPERMATOZÓIDES MULTIPLES	0,00
3201	04.08.02.039	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	364,85
3466	04.08.04.024	6	TRATAMENTO CIRURGICO DA AVULSAO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILIACA SILESAO DO ANEL PELVICO	165,99
10031	04.04.03.027	0	TRATAMENTO CIRURGICO DA INSUFICIENCIA VELOFARINGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1.428,84
3141	04.08.01.023	1	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	295,78
3515	04.08.05.042	0	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	185,06
6515	04.03.01.018	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	1.503,43
2943	04.07.01.027	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACLASIA (CARDIOMIPLASTIA)	2.270,21
2849	04.06.02.048	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	1.130,80
3078	04.07.02.042	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	212,85
10017	04.04.02.064	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	522,33
3715	04.08.06.055	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	420,20
3714	04.08.06.056	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	258,41
3444	04.08.04.025	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE ASSOCIACAO FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELVICO	1.045,94
2571	04.04.02.034	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA	266,23
3074	04.07.02.043	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	1.433,83
3501	04.03.05.043	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	759,82
3801	04.09.01.041	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	419,97
2655	04.05.01.018	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROGALASE	85,42
1307	04.08.01.042	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO	87,78
4069	04.07.01.032	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	861,11
3783	04.09.01.043	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	372,54
3031	04.07.02.024	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	1.577,59
3652	04.08.05.044	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	258,41
3936	04.09.07.022	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINHAS	313,35
6512	04.03.01.020	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSINOSTOSE COM SUTURA UNICA	807,80
2316	04.03.01.021	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSINOSTOSE COMPLEXA	2.018,51
3240	04.08.02.032	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	241,15
3605	04.08.06.057	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM SARRA (MAO E PE)	268,41
4011	04.12.04.018	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFEITOS CONGENITOS DO TORAX	1.316,08
7558	04.08.06.058	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	127,00
3394	04.08.03.068	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NIVEIS	2.006,34
9041	04.08.03.063	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NIVEIS	2.640,73
3396	04.08.03.066	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NIVEIS	2.639,73
8477	04.08.03.069	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATE OITO NIVEIS	2.806,34
3393	04.08.03.067	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NIVEIS	1.720,27
8463	04.08.03.071	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NIVEIS	2.780,77
8475	04.08.03.072	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NIVEIS	2.006,34
9042	04.08.03.084	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRES NIVEIS	2.640,73
3381	04.08.03.065	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NIVEIS	2.968,78
9043	04.08.03.085	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NIVEIS	2.640,73
9039	04.08.03.081	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS	2.640,73
9047	04.08.03.089	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS	2.620,73
9038	04.08.03.080	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	2.640,73
3335	04.08.03.076	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS	2.640,73
3352	04.08.03.073	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS	2.074,73
9040	04.08.03.082	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NIVEIS	2.640,73
9046	04.08.03.088	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	2.640,73
9044	04.08.03.089	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NIVEIS	2.506,84
9048	04.08.03.090	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NIVEIS	2.620,73
9045	04.08.03.087	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRES NIVEIS	2.640,73
9744	04.05.05.059	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	172,72
2916	04.05.03.010	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37
10043	04.14.01.037	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	126,00
2321	04.03.01.022	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	1.343,12
2322	04.03.01.023	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	1.448,84
2945	04.07.01.026	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	822,91
3595	04.13.04.016	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	656,44
3875	04.09.04.026	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	856,44
3886	04.09.05.010	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	509,50
2259	04.07.02.012	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	322,14
2300	04.01.02.013	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	515,87
2431	04.04.01.038	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUITO AUDITIVO	577,96
4001	04.12.01.013	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL COM AMPUTACAO DE COTO BRONQUICO	1.713,98
2355	04.03.04.005	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	2.008,01
4108	04.14.01.027	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CUTANEA DE ORIGEM DENTARIA	172,63
2267	04.07.01.013	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO RESECOS (POR APROXIMACAO)	29,86
2566	04.04.02.035	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	193,15
10044	04.14.01.038	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRADURAL	49,18
2317	04.03.01.024	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	2.018,51



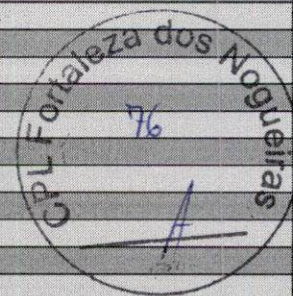
2318	04.03.01.025	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	2.018,51
4107	04.14.01.025	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	150,00
10028	04.04.03.024	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	544,74
3942	04.09.07.023	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	339,52
3988	04.12.01.014	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEGOSOFAGICA ADQUIRIDA	1.713,98
3940	04.09.07.024	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	391,30
3741	04.09.01.044	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	34,10
3790	04.09.01.045	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	794,77
3797	04.09.01.046	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	794,77
3778	04.09.06.028	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	794,77
3943	04.09.07.025	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	1.142,25
10029	04.04.03.025	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	544,84
3753	04.09.01.047	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	594,71
3202	04.08.02.033	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	498,98
3285	04.08.02.034	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	192,80
3217	04.08.02.035	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPI-CONDILIO / EPITROClea DO UMERO	311,42
3610	04.08.05.045	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	258,41
3215	04.08.02.036	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILIO / TROClea/APOFISE CORONOIDE DO ULNA / CABECA DO RADIO	368,64
3290	04.08.02.037	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPANOS	258,26
3608	04.08.05.046	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	268,43
3612	04.08.05.047	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	336,60
3449	04.08.05.048	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	961,85
3203	04.08.02.036	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMERO	499,74
3441	04.08.04.026	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELVICO ANTERO-POSTERIOR	871,30
3453	04.08.04.027	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COCCIX	195,99
3483	04.08.04.028	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPIFISE FEMORAL	1.836,42
3607	04.08.05.049	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	432,14
3122	04.08.01.015	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	378,70
3535	04.08.05.050	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	846,36
3443	04.08.05.051	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	972,97
3264	04.08.02.040	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	253,80
3536	04.08.05.052	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	503,67
3313	04.08.02.041	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	395,37
3272	04.08.02.042	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	547,30
7558	04.08.02.043	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	265,29
3456	04.08.04.029	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ACETABULO	1.635,27
3603	04.08.05.053	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	208,42
3143	04.08.01.016	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	379,15
3123	04.08.01.017	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	301,40
8513	04.03.01.026	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	1.191,50
10019	04.04.02.066	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSINTESE	490,88
3558	04.08.05.054	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	465,96
3562	04.08.05.055	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	397,15
3454	04.08.04.030	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO SACRO	195,99
3662	04.08.05.056	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	268,42
3604	04.08.05.057	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIALEOLAR	481,49
3477	04.08.05.058	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CONDILIOS DO FEMUR	397,15
3561	04.08.05.059	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	397,15
3555	04.08.05.060	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	598,22
3295	04.08.02.044	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	201,02
6246	04.08.03.074	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)	1.720,27
3492	04.08.05.061	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	759,42
3447	04.08.05.062	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE DISTAL)	972,97
3451	04.08.05.063	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	972,97
7556	04.08.06.059	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	555,83
4020	04.12.04.019	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECCAO DO ESTERNO	965,40
3481	04.08.04.031	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DA ARTICULACAO COXOFEMORAL (DUPLA ACESSO)	1.722,72
3283	04.08.02.045	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	366,37
4022	04.12.04.020	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	965,40
3262	04.08.02.046	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	250,56
3253	04.08.02.047	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DA MAO	219,67
3665	04.08.05.064	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DO PE	300,77
2676	04.05.05.035	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	1.236,75
3976	04.11.02.004	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	459,18
3647	04.08.05.065	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	355,81
8516	04.03.01.027	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	1.500,72
8517	04.03.01.028	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	1.310,19
2320	04.03.01.029	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1.625,05
8518	04.03.01.030	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	1.500,72
8519	04.03.01.031	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	1.500,72
4114	04.14.02.033	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	0,00
3602	04.09.01.048	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	483,31
3707	04.08.06.060	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE HERNIA MUSCULAR	203,28
3859	04.09.04.021	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	34,10



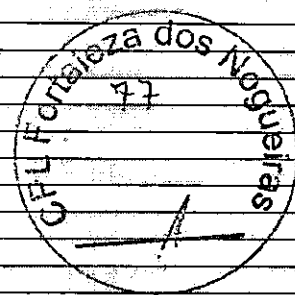
2287	04.01.02.013	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	302,08
3948	04.09.07.026	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	119,35
2998	04.01.02.844	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MEGONIAL	844,63
10543	04.04.01.049	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFORACAO COANAL (UNI / BILATERAL)	265,23
2062	04.07.02.045	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFORACAO MEMBRANOSA DO ANUS	239,45
3808	04.09.02.011	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	34,10
3944	04.09.07.027	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	372,89
3793	04.09.01.049	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	385,20
3719	04.09.06.081	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO EM ARTROPLASTIA DAS MEDIAS / PEQUENAS ARTICULACOES	335,41
3717	04.09.06.082	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	613,35
3979	04.11.01.008	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO LITERNA AGUDA POS PARTO	440,62
3291	04.08.02.048	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	211,43
7560	04.08.05.095	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	473,83
3318	04.08.02.049	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	222,09
7554	04.08.05.067	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	524,43
7555	04.08.02.050	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	261,64
4083	04.13.04.017	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	741,69
2842	04.06.02.049	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGAO CERVICAL	607,00
2841	04.06.02.050	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	607,00
2940	04.06.02.051	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	569,00
2839	04.06.02.052	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	607,00
2339	04.06.02.053	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	569,00
2891	04.06.02.054	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABDOMEN	1.457,88
2859	04.06.02.055	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	540,22
3125	04.09.01.018	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	337,59
3537	04.08.05.068	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	337,15
3031	04.08.02.061	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	208,94
3265	04.08.02.062	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	201,02
3130	04.09.01.019	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	301,40
3126	04.08.01.020	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	452,90
3298	04.08.02.063	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METACARPO-FALANGIANA	192,60
3294	04.08.06.063	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO INTER-FALANGEANA	192,60
3316	04.08.05.069	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	269,42
3615	04.08.05.070	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	268,42
3598	04.08.05.071	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO TARSO-METATARSGICA	238,42
3445	04.08.04.032	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	1.635,27
3448	04.08.04.033	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	1.036,27
3476	04.08.04.034	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	1.635,27
3135	04.08.02.064	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	311,42
3193	04.08.01.021	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	379,15
2975	04.07.02.045	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	1.012,80
10035	04.04.03.031	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE MACROSTOMIA / MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	524,20
3324	04.08.04.064	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE MAO OU PE EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	240,60
3648	04.08.05.072	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO	268,42
7535	04.05.02.011	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MASE PALPEBRAL	22,65
2618	04.05.03.012	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20
2339	04.03.02.011	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	1.310,48
10018	04.04.02.065	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODOTOMA (OUTRAS LESOES ESPECIFICADAS)	341,20
2509	04.04.02.039	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMELITE DE OSSOS DA FACE	927,68
8514	04.03.01.032	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMELITE DO CRANIO	1.191,50
2567	04.04.02.039	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE MEMFACE)	426,86
4016	04.12.04.021	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	1.585,50
3650	04.08.05.073	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	268,42
2649	04.08.05.074	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	268,42
3651	04.03.05.075	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TALO VERTICAL	244,62
3618	04.08.05.076	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	284,06
3548	04.08.05.077	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO	344,62
10549	04.04.01.050	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURACAO DO SEPTO NASAL	265,23
2423	04.04.01.039	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRIITE DE PAVILHAO	38,58
3103	04.07.04.025	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	976,25
2319	04.03.01.033	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	1.808,52
3586	04.08.06.066	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	232,28
3037	04.08.06.065	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA	28,42
3884	04.09.05.011	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPISMO	378,41
3063	04.07.02.047	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	163,64
3052	04.07.02.048	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	22,62
3029	04.08.05.078	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO TARSO	759,41
3504	04.08.05.079	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEMUR	759,42
3811	04.08.05.080	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	759,41
3301	04.08.02.055	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	203,12
3503	04.08.05.080	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGAO TROCANTERIANA	753,42
3286	04.08.02.056	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	471,38
3500	04.08.05.081	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMUR	1.010,77
3657	04.08.05.082	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE	268,41



3204	04.08.02.057	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	377,31
3505	04.08.05.083	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL DO FEMUR	759,42
3568	04.08.05.084	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	367,15
3634	04.08.05.087	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	598,61
7561	04.08.02.056	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	444,08
3563	04.08.05.085	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE CONGENITA DA TIBIA	598,60
3298	04.08.02.059	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	229,29
3277	04.08.02.060	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	229,29
2598	04.05.05.036	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	209,55
7011	04.07.01.029	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	766,06
3780	04.09.01.050	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-JRETERAL	675,93
3129	04.08.01.022	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	284,27
2280	04.13.04.018	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA	625,84
3108	04.13.04.019	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO	315,61
4080	04.13.04.020	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	256,23
3682	04.13.04.021	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL EM UM ESTAGIO	503,12
2278	04.13.04.022	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA	526,84
7562	04.08.06.067	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO MUSCULAR	394,68
2460	04.04.01.040	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	328,97
10554	04.04.01.055	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINOFIMA	315,43
3332	04.08.02.061	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA / DESINSERCAO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENDO-LIGAMENTAR NA MAO	258,26
3545	04.08.05.088	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	578,89
3540	04.08.05.089	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	332,26
3238	04.08.06.058	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	28,42
7631	04.08.06.069	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSAO OSSEA)	269,59
3323	04.08.02.062	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	192,60
3254	04.08.06.070	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	209,62
8522	04.03.02.012	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEOPROBOSO AO NIVEL DO CARPO	347,62
3288	04.06.02.053	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINOSTOSE RADIO ULNAR	371,89
3873	04.09.04.022	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	280,13
3109	04.06.03.075	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	262,56
2649	04.05.01.019	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	278,90
3755	04.08.01.051	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	618,34
3947	04.09.07.028	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	428,45
3882	04.08.04.023	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIICOCELE	257,56
2844	04.06.02.056	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	582,04
2843	04.06.02.057	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	463,37
2980	04.07.01.030	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	799,13
2654	04.05.04.019	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42
3155	04.08.03.077	1	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	324,57
3591	04.08.05.090	0	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX RIGIDUS	268,42
3613	04.08.05.091	8	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	336,60
2285	04.01.02.015	0	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	56,89
2520	04.04.02.042	9	TRATAMENTO CIRURGICO DO SOALHO DA ORBITA	365,42
4171	04.15.03.091	3	TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	0,00
2263	04.13.04.023	2	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	391,88
3293	04.08.02.064	4	TRATAMENTO CIRURGICO P/ CENTRALIZACAO DO PUNHO	246,43
4079	04.13.04.024	0	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	324,20
4126	04.14.02.036	7	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	22,72
4116	04.14.02.037	5	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	12,98
10032	04.04.03.028	9	TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCCOMAXILOFACIAL	1.932,70
8529	03.03.04.013	0	TRATAMENTO CLINICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	359,91
1720	03.03.04.094	1	TRATAMENTO CLINICO DE ABSCESSO CEREBRAL	358,91
1724	03.03.04.095	0	TRATAMENTO CLINICO DE COREIA AGUDA	147,51
9719	03.03.05.013	6	TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLOGICAS	228,90
9720	03.03.05.014	4	TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLOGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA	280,27
10527	03.04.10.002	1	TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE ONCOLOGICO	367,44
10123	03.03.17.017	4	TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE "CRACK".	67,00
10122	03.03.17.016	6	TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ALCOOL	67,00
10124	03.03.17.018	2	TRATAMENTO CLINICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTANCIAS PSI	67,00
10119	03.03.17.013	1	TRATAMENTO CLINICO EM SAUDE MENTAL EM SITUACAO DE RISCO ELEVADO DE SUICIDIO.	67,00
10121	03.03.17.015	8	TRATAMENTO CLINICO PARA AVALIACAO DIAGNOSTICA E ADEQUACAO TERAPEUTICA, INCLUINDO NECESSIDADES DE SAUDE DECORRENTES DO US	67,00
10120	03.03.17.014	0	TRATAMENTO CLINICO PARA CONTENCAO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	67,00
2392	03.03.04.006	8	TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLASICA	329,26
6531	03.03.04.007	6	TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	329,26
7538	03.03.09.013	8	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA Pelve	157,73
1896	03.03.09.014	6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	15,04
3246	03.03.09.016	2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	17,85
1894	03.03.09.017	0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS DA FACE	0,00
3247	03.03.09.015	4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	40,68
1897	03.03.09.018	9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	15,58
1903	03.03.09.019	7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS	156,67
7544	03.03.09.020	9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	41,93
7542	03.03.09.022	7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	41,63



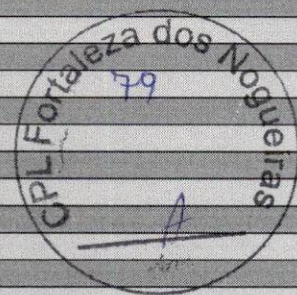
7543	03.03.09.012	0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (CGM IMOBILIZACAO)	36,59
3337	03.03.09.021	9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL COM IMOBILIZACAO	47,58
1906	03.03.09.023	5	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	39,09
1908	03.03.09.024	3	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA S/ IMOBILIZACAO	0,00
3340	03.03.09.025	1	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA COM IMOBILIZACAO	47,58
1934	03.03.09.029	0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	17,85
3402	03.03.09.029	6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO COM IMOBILIZACAO	35,20
1940	03.03.09.029	4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUMBAGO OU DORSA LGIA REFRATARIOS	0,00
6532	03.03.04.008	4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVE)	242,10
6533	03.03.04.009	2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)	329,26
2325	03.03.04.010	6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE	718,28
2326	03.03.04.011	4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR	329,26
1704	03.03.04.012	2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	689,54
1927	03.03.03.001	1	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA	57,92
6123	03.03.14.002	9	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	439,66
8530	03.03.04.003	3	TRATAMENTO DA MIGRAEA COMPLICADA	116,71
6284	03.05.02.001	3	TRATAMENTO DA PELONEFRITE	204,93
8106	03.03.14.003	8	TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	481,41
6059	03.03.14.004	8	TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	479,16
8099	03.03.14.005	4	TRATAMENTO DAS DOENÇAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS	368,35
7583	04.03.05.092	6	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIMACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/OTRINOZELO	1.339,37
2014	03.03.11.001	5	TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMACOES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEO MUSCULAR	162,45
1939	03.03.03.031	6	TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	190,70
1726	03.03.04.014	9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	483,21
6840	03.03.18.001	3	TRATAMENTO DE AFECCOES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS	0,00
1687	03.03.08.004	3	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	166,16
1424	03.03.18.003	0	TRATAMENTO DE AFECCOES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	293,59
1421	03.03.18.004	8	TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	606,69
1422	03.03.18.005	6	TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS	573,25
4113	04.14.02.038	3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	0,00
1646	03.03.02.003	2	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	413,41
1645	03.03.02.004	0	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	248,35
1652	03.03.02.005	9	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	233,65
2045	03.03.06.001	8	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	292,69
2409	04.03.07.014	7	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR	807,81
2005	03.03.11.002	3	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	282,57
1798	03.03.06.002	6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	219,65
1878	03.05.02.002	1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	175,97
10525	04.16.04.018	7	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPATICO POR RADIOFREQUENCIA	1.042,43
6310	03.03.06.003	4	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA	262,55
6309	03.03.06.004	2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	248,49
6124	03.03.14.006	2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	623,26
2114	03.03.12.004	5	TRATAMENTO DE CARDIOTOXICOSE POR HIPERTIROIDISMO (ATE 50 MCI)	0,00
2069	03.03.06.005	0	TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILITICO	88,70
2068	03.03.06.006	9	TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	436,79
2066	03.03.06.007	7	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	326,43
3993	04.12.03.006	8	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	881,40
6312	03.03.06.008	5	TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA	251,35
1718	03.03.04.015	7	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DA HIROCEFALIA	341,65
6144	03.03.06.009	3	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROJÉTICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES	200,72
2040	03.03.04.001	6	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	199,33
1280	03.03.18.001	0	TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	154,30
2813	04.06.01.096	0	TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA	156,29
1763	03.03.06.010	7	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	189,67
1723	03.03.04.016	5	TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NAO CONTROLADAS	112,93
1647	03.03.02.006	7	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	205,69
6166	03.03.01.001	0	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	287,79
6187	03.03.01.002	9	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	289,17
1860	03.03.03.005	1	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	224,81
1673	03.03.03.002	0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	446,76
1668	03.03.03.003	8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	360,80
1735	03.03.04.017	3	TRATAMENTO DE Distrofias Musculares	174,84
1676	03.03.03.004	6	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	139,42
1725	03.03.04.018	1	TRATAMENTO DE DOENÇA DE PARKINSON	308,73
1719	03.03.14.007	0	TRATAMENTO DE DOENÇA DO OLVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	147,71
1732	03.03.04.019	0	TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS	303,80
1737	03.03.06.011	5	TRATAMENTO DE DOENÇA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO	251,35
2070	03.03.06.012	3	TRATAMENTO DE DOENÇA REUMATICA S/ CARDITE	187,44
6042	03.03.01.004	5	TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZOONOTICAS	339,93
6358	03.03.18.006	4	TRATAMENTO DE DOENÇAS DISSEMINADAS EM AIDS	507,07
1852	03.03.07.006	4	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	186,06
1838	03.03.07.007	2	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FIGADO	416,39
1844	03.03.07.008	9	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO PERITONIO	251,76
1983	03.03.15.001	7	TRATAMENTO DE DOENÇAS DOS ORGANOS GENITAIS MASCULINOS	67,31



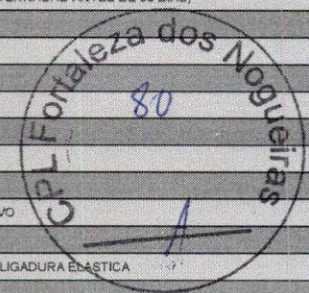
2194	03.03.15.002	5	TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	331,54
6041	03.03.01.006	1	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	324,90
1981	03.03.15.003	3	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFLAMATORIAS DOS ORGANOS PELVICOS FEMININOS	198,81
1728	03.03.04.020	3	TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURO-DEGENERATIVAS	309,73
1974	03.03.15.004	1	TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIS TUBULO-INTERSTICIAIS	347,95
6099	03.03.14.008	9	TRATAMENTO DE DOENÇAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	448,87
2418	04.03.08.007	0	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	1.702,31
2112	03.03.12.005	3	TRATAMENTO DE DORMETASTASE OSSSEA COM RADIOISOTOPO (POR TRATAMENTO-EXCETO CANCER DE TIREOIDE)	458,38
8120	03.03.10.002	6	TRATAMENTO DE ECLAMPSIA	123,99
1797	03.03.06.013	1	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	635,03
1990	03.03.10.003	6	TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO	123,99
2033	03.08.03.001	0	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	154,44
2031	03.08.01.002	7	TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRAÇÃO	154,44
2030	03.08.03.002	8	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	154,44
2029	03.08.02.002	2	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	160,33
1796	03.03.06.014	0	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	512,73
1710	03.03.04.021	1	TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	129,84
8311	03.03.06.015	8	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR	880,00
1790	03.03.06.016	8	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATVA	880,00
1851	03.03.16.001	2	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	168,08
1843	03.03.07.009	9	TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	204,15
2906	04.06.04.029	0	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	1.065,36
1739	03.03.04.022	0	TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	174,84
1742	03.03.11.003	1	TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA	334,96
1877	03.03.08.006	0	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	292,62
1876	03.03.08.007	8	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	292,62
2024	03.08.04.002	3	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	170,27
1888	03.03.08.008	6	TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	186,16
6049	03.03.01.007	0	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIS	174,45
2009	03.03.11.005	8	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	404,39
2814	04.06.01.097	8	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE	158,28
1744	03.03.04.023	6	TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESAO DA MEDULA ESPINHAL	298,42
268	03.07.03.005	7	TRATAMENTO DE GENGIVITE ULCERATIVA NECROSANTE AGUDA (GUNA)	0,00
4087	04.13.03.008	3	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	568,89
4086	04.13.01.008	6	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	1.619,52
1443	03.03.01.008	8	TRATAMENTO DE HANSEIASE	237,27
1445	03.03.01.009	8	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE	177,17
6105	03.03.01.010	0	TRATAMENTO DE HELMINTIASES (B65 A B83)	169,67
2905	04.06.04.030	3	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	1.065,36
1655	03.03.02.007	5	TRATAMENTO DE HEMOFILIAS	829,05
2607	04.06.04.031	1	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	1.065,36
1820	03.03.14.009	7	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	172,34
6101	03.03.01.011	8	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	203,11
2196	03.05.02.003	0	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR	132,06
8309	03.03.06.017	4	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR	512,78
1794	03.03.06.018	2	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	172,34
2111	03.03.12.006	1	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCJ)	443,70
2110	03.03.12.007	0	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	359,70
2113	03.03.12.003	7	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO	0,00
1420	03.03.18.007	2	TRATAMENTO DE HIV / AIDS	23,45
1738	03.03.06.019	0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	598,12
34	03.03.01.022	3	TRATAMENTO DE INFECCAO PELO CORONAVIRUS - COVID 19	1.500,00
6095	03.03.14.010	0	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	177,07
8044	03.03.01.012	6	TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	258,77
2004	03.03.16.002	0	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	224,87
8100	03.03.01.013	4	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)	174,42
8046	03.03.01.014	2	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	653,05
2046	03.03.06.020	4	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	321,68
1782	03.03.06.021	2	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	699,48
6283	03.05.02.004	8	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	246,89
2202	03.05.02.005	5	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	449,65
10238	03.03.07.013	7	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA CLINICA POS-CIRURGIA BARIATRICA	322,00
1381	04.13.01.007	4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO	29,00
2204	03.05.01.017	4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA)	80,77
10109	05.06.02.010	0	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS- POS TRANSPLANTE CRITICO	397,78
10110	05.06.02.011	8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS- POS TRANSPLANTE CRITICO	127,60
10105	05.06.02.009	1	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE CORACAO- POS TRANSPLANTE CRITICO	205,84
10108	05.06.02.009	6	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE FIGADO- POS TRANSPLANTE CRITICO	382,44
10106	05.06.02.007	0	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE PULMAO UNIBILATERAL - POS TRANSPLANTE CRITICO	357,97
10107	05.06.02.008	8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE SIMULTANEO DE RIM/PANCREAS OU PANCREAS ISOLADO- POS TRANSPLANTE CRITICO	305,48
8001	05.06.02.003	7	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA)	135,00
4274	05.06.02.004	5	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE ORGANOS / CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS	135,00
10104	05.06.02.005	3	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE RIM - POS TRANSPLANTE CRITICO	119,05
10240	04.07.01.037	8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIATRICA	975,00



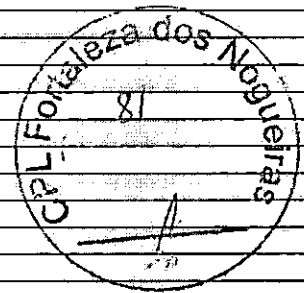
1633	03.04.10.001	3	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS DE PACIENTE ONCOLOGICO	45,93
1991	03.03.10.004	4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	109,24
1729	03.03.04.024	6	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENÇAS NEUROMUSCULARES	228,44
2026	03.08.02.003	0	TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSIÇÃO A MEDICAMENTO E SUBSTÂNCIAS DE USO NÃO MEDICINAL	136,95
2374	04.03.05.015	4	TRATAMENTO DE LESÃO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUÍMICOS	1.556,18
292	03.07.03.007	5	TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL	0,00
1472	03.03.06.022	0	TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECÍFICAS	361,18
6185	03.03.01.015	0	TRATAMENTO DE MALARIA	229,21
1801	03.03.11.004	0	TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	626,41
2200	03.03.11.006	6	TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	285,96
2019	03.03.11.007	4	TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGENITAS DOS ÓRGÃOS GENITAIS	230,78
3997	04.12.02.008	4	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	1.585,38
4068	04.13.01.008	2	TRATAMENTO DE MÍDIO QUEIMADO	688,24
1738	03.03.04.025	4	TRATAMENTO DE MASTENIA GRAVE	174,84
6102	03.03.01.016	9	TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)	485,31
1799	03.03.06.023	9	TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS	262,55
1993	03.03.10.005	2	TRATAMENTO DE MOLÁ HIDATIFORME	85,86
2416	04.03.08.008	6	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	1.702,31
2417	04.03.08.006	6	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO	1.694,47
1892	03.03.11.008	2	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	204,02
4154	03.07.01.005	6	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	10,82
1885	03.03.08.009	4	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	182,57
1743	03.03.11.009	0	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO	334,96
6043	03.03.01.003	7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	865,91
6046	03.03.01.017	7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR CLAMÍDIAS (A70 A A74)	155,12
6045	03.03.01.018	5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65 A A69)	283,95
6102	03.03.01.019	3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)	157,99
6121	03.03.14.011	9	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DA PLEURA	11,84
6095	03.03.14.012	7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES	185,83
6104	03.03.01.005	3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 A B64)	138,74
1850	03.03.07.010	2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	347,15
6122	03.03.14.013	5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO	480,87
6110	03.03.15.005	0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO URINARIO	218,88
1845	03.03.07.011	0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO	193,66
1650	03.03.02.008	3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS	265,51
6088	03.03.14.014	3	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECÇÕES AGUDAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	187,13
2018	03.03.11.010	4	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGENITAS	189,61
1870	03.03.11.011	2	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	366,74
2044	03.03.06.024	7	TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	219,33
2199	03.03.15.006	8	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	272,97
2006	03.03.16.003	9	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERÍODO PERINATAL	262,54
6116	03.03.13.004	0	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	123,83
1741	03.03.13.005	9	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLÓGICAS	70,61
1631	03.03.13.006	7	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLÓGICAS	71,65
1954	03.03.13.007	5	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO	68,54
6180	03.03.13.008	3	TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENÍASE	28,69
6176	03.03.06.025	5	TRATAMENTO DE PARADA CARDÍACA C/ RESSUSCITAÇÃO	326,43
6313	03.03.06.026	3	TRATAMENTO DE PÉ DIABÉTICO COMPLICADO	321,68
4066	04.13.01.009	0	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	241,57
1791	03.03.06.027	1	TRATAMENTO DE PERICARDITE	212,90
297	03.07.03.008	3	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	0,00
6087	03.03.14.015	1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	582,42
1733	03.03.04.026	2	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	358,61
1468	03.03.01.020	7	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALÍTICA AGUDA	171,23
1727	03.03.04.027	0	TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	261,20
1717	03.03.04.029	7	TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL	261,20
2640	04.05.04.020	2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	449,44
2034	03.08.03.003	6	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSÕES E GELADURAS	154,44
1789	03.03.06.028	0	TRATAMENTO DE SÍNDROME CORONARIANA AGUDA	326,03
1721	03.03.04.028	9	TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MÚLTIPLA	303,80
1664	03.03.03.005	4	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLÂNDULA TIREÓIDE	192,21
1668	03.03.07.012	9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PÂNCREAS	270,38
1669	03.03.03.006	2	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLÂNDULAS ENDOCRINAS	239,76
1999	03.03.16.004	7	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRÁGICOS E HEMATOLÓGICOS DO FETO E DO RECIEM-NASCIDO	262,54
1996	03.03.16.005	6	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURAÇÃO DA GESTAÇÃO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	778,02
2000	03.03.16.006	3	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECÍFICOS DO PERÍODO NEONATAL	482,45
1997	03.03.16.007	1	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO	170,35
2037	03.08.01.003	5	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESÃO DE ÓRGÃO INTRA-TORÁCICO E INTRA-ABDOMINAL	251,96
2039	03.08.01.001	9	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECIFICADA / NÃO ESPECIFICADA	199,33
2036	03.08.01.004	3	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES DO CORPO	257,32
2047	03.03.06.029	8	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	322,48
1453	03.03.01.021	5	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	82,46
1885	03.03.06.030	1	TRATAMENTO DE VARIZES DOS Membros INFERIORES C/ ÚLCERA	261,13
10102	03.03.04.030	0	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO AGUDO COM USO DE TROMBOLÍTICO	1.635,55



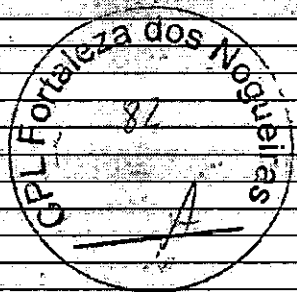
2298	04.01.02.016	9	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	624,14
51531	03.09.05.023	5	TRATAMENTO EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA	0,00
1693	03.03.17.009	3	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)	26,91
47478	03.03.17.019	0	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA DE CURTA PERMANENCIA POR DIA (PERMANENCIA ATE 90 DIAS)	26,91
8422	03.03.17.010	7	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA	39,88
47479	03.03.17.020	4	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA POR DIA (COM DURACAO SUPERIOR A 90 DIAS DE INTERNACAO OU REINTERNACAO ANTES DE 30 DIAS)	26,91
9002	03.03.19.001	9	TRATAMENTO EM REABILITACAO	43,04
6240	03.07.02.003	7	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE DECIDUO	5,59
1417	03.07.02.004	5	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	5,71
1418	03.07.02.005	3	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	6,95
1416	03.07.02.006	1	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	4,41
2915	04.06.04.032	0	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	1.065,36
2918	04.06.04.033	8	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	1.065,36
8401	04.07.01.031	9	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	51,75
3047	04.07.02.049	7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	13,63
1829	04.07.01.032	7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA	51,75
34067	03.09.07.002	3	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS Membros INFERIORES (BILATERAL)	382,62
34066	03.09.07.001	5	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS Membros INFERIORES (UNILATERAL)	300,78
51528	03.09.05.028	0	TRATAMENTO FITOTERAPICO	0,00
51527	03.09.05.019	7	TRATAMENTO HOMEOPATICO	0,00
10303	03.03.03.006	3	TRATAMENTO HORMONAL PREPARATORIO PARA CIRURGIA DE REDESIGNACAO SEXUAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	65,52
270	03.07.01.006	6	TRATAMENTO INICIAL DO DENTE TRAUMATIZADO	0,00
2118	03.01.07.012	1	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)	21,69
2117	03.01.07.013	0	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)	33,70
51517	03.03.05.023	3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	64,72
2340	04.03.02.013	1	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	459,18
32219	03.09.05.007	3	TRATAMENTO NATUROPATICO	0,00
10469	04.14.02.041	3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	328,34
1761	03.03.05.003	9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	19,56
1753	03.03.05.004	7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	79,38
1755	03.03.05.005	5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	127,98
1750	03.03.05.006	3	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	12,44
9722	03.03.05.016	0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	98,04
9721	03.03.05.015	2	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	65,36
9724	03.03.05.018	7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	146,64
9723	03.03.05.017	9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	97,77
9726	03.03.05.020	3	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	207,36
9725	03.03.05.019	5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	138,25
10080	03.03.05.022	5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIACAO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	226,02
1756	03.03.05.008	8	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	93,10
1758	03.03.05.011	0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE Pilocarpina BINOCULAR	13,39
1757	03.03.05.010	1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE Pilocarpina MONOCULAR	8,93
1752	03.03.05.007	1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	52,92
1754	03.03.05.008	0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	85,33
10079	03.03.05.021	7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIACAO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	150,69
32220	03.09.05.008	1	TRATAMENTO OSTEOPATICO	0,00
32221	03.09.05.009	0	TRATAMENTO QUIROPATICO	0,00
273	03.07.01.007	4	TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMATICO (TRA/ART)	0,00
32218	03.09.05.006	5	TRATAMENTO TERMALGENTERAPICO	0,00
2977	04.07.01.033	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE MEGALOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR	1.846,37
10271	06.04.65.003	5	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	0,00
2178	03.05.01.018	2	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	55,13
8714	03.01.07.014	8	TREINO DE ORIENTACAO E MOBILIDADE	8,00
8521	04.03.01.034	9	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC	602,35
8520	04.03.01.036	5	TREPANACAO CRANIANA PARA PUNCAO OU BIOPSIA	582,20
2323	04.03.01.035	7	TREPANACAO CRANIANA PARA PUNCAO OU BIOPSIA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	702,09
1246	02.11.07.036	0	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	12,00
2211	03.06.01.003	8	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE	10,00
9068	02.11.06.027	5	TRIAGEM OFTALMOLOGICA	0,00
39	06.04.63.007	7	TRIENTINA 250 MG (POR CAPSULA)	0,00
9854	06.04.07.001	2	TRIEXFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,20
9864	06.04.11.006	5	TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.103,92
9863	06.04.11.005	7	TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	350,74
2719	04.06.01.098	6	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	7.154,70
2870	04.06.02.058	2	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	4.287,21
2720	04.06.01.099	4	TROCA DE ARCO AORTICO	7.154,70
2811	04.06.01.100	1	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	787,60
2741	04.06.01.101	0	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	731,58
2808	04.06.01.102	8	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	731,58
2729	04.06.01.103	6	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	777,91
2728	04.06.01.104	4	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	744,91
2807	04.06.01.105	2	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	542,76
2742	04.06.01.107	9	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	731,58
2810	04.06.01.108	7	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	692,84



2808	04.06.01.109	5	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	802,84
2738	04.06.01.110	9	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA	731,58
2740	04.06.01.111	7	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	731,58
2725	04.06.01.112	5	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	746,15
2724	04.06.01.113	3	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	744,81
2733	04.06.01.114	1	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	731,58
2411	04.03.08.010	0	TROCA DE GERADOR DE PULSO PARA ESTIMULACAO CEREBRAL	439,80
2726	04.06.01.115	0	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	744,81
2748	04.06.01.116	8	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	731,58
2747	04.06.01.117	6	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	731,58
2727	04.06.01.118	4	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	746,15
2745	04.06.01.119	2	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	731,58
47464	07.01.03.034	8	TROCA DO PROCESSADOR DE FALA PI IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	16.883,33
2709	04.06.01.120	6	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	7.756,37
2336	04.06.02.058	0	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	668,00
4060	04.12.05.016	3	TROMBENDARTERECTOMIA PULMONAR	1.831,42
6786	07.02.07.005	0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	800,00
2429	04.04.01.041	5	TURBINECTOMIA	36,95
4115	04.14.02.040	5	ULOTOMIA/LECTOMIA	6,00
6395	03.05.01.019	0	ULTRAFILTRACAO	101,07
879	02.05.02.003	8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	24,20
877	02.05.02.004	6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95
6513	02.05.02.005	4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	24,20
859	02.05.02.006	2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	24,20
875	02.05.02.007	0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20
867	02.05.02.008	9	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	24,20
4205	05.01.08.009	0	ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	12,00
881	02.05.02.011	9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20
878	02.05.02.010	0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20
885	02.05.02.012	7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	24,20
871	02.05.02.013	6	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20
901	02.05.01.004	0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	39,60
878	02.05.01.005	9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	42,00
870	02.05.02.009	7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20
873	04.05.02.014	3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	24,20
880	02.05.02.015	1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60
872	02.05.02.016	0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20
868	02.05.02.017	8	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	24,20
874	02.05.02.018	6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	24,20
6255	08.03.01.013	3	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) - (P/ TRATAMEN	181,50
6254	08.03.01.014	1	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) - (P/ TRATAMEN	181,50
6131	08.03.01.007	9	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	181,50
6132	08.03.01.009	5	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)	3,70
6133	08.03.01.010	9	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 60 KM DE DISTANCIA)	4,85
5033	08.03.01.008	7	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	181,50
5035	08.03.01.011	7	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)	3,70
5034	08.03.01.012	5	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 60 KM)	4,85
2779	04.06.01.121	4	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	16.557,69
2786	04.06.01.122	2	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	12.248,69
3758	04.09.01.052	9	URETERECTOMIA	618,34
3805	04.06.01.053	7	URETEROCISTONEOSTOMIA	620,84
3762	04.09.01.054	5	URETEROCENTEROPLASTIA	674,95
3789	04.06.01.055	3	URETEROCENTEROSTOMIA	784,87
3765	04.09.01.056	1	URETEROLITOTOMIA	766,11
430	04.09.01.059	6	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA	756,15
3771	04.09.01.057	0	URETEROPLASTIA	628,96
3814	04.09.01.058	8	URETEROSTOMIA CUTANEA	829,03
818	02.04.05.017	0	URETEROCISTOGRAFIA	52,11
3829	04.09.02.012	5	URETEROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	211,08
3788	04.09.02.013	3	URETEROPLASTIA AUTOGENA	469,65
3791	04.09.02.014	1	URETEROPLASTIA HETEROGENEA	416,75
3830	04.09.02.015	0	URETERORRAFIA	372,96
3827	04.09.02.016	6	URETEROSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	369,29
3818	04.09.02.017	8	URETEROTOMIA INTERNA	34,10
3319	04.09.02.018	4	URETEROTOMIA PRETRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	34,10
1305	02.11.09.007	7	UROFLUXOMETRIA	8,82
213	02.04.05.018	9	UROGRAFIA VENOSA	57,40
49	08.04.69.003	7	USTEQUINUMABE 45 MG/0,5ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
2970	04.07.01.034	3	VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM	709,09
2973	04.07.01.035	1	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	778,46
4078	04.12.04.022	0	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	1.058,74
2984	04.07.04.026	9	VAGOTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	798,06
4954	07.02.05.058	0	VALVULA P/ TRATAMENTO DE ASCITE	1.035,00
4927	07.02.01.021	9	VALVULA PARA HIDROCEFALIA	303,53

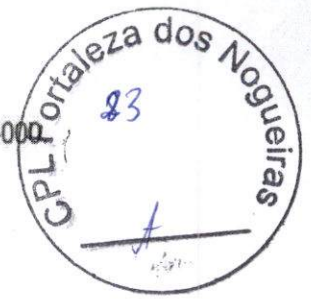


2870	04.06.03.011	1	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	1.739,19
2886	04.06.03.012	0	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	1.739,19
2878	04.06.03.013	8	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	1.058,85
2887	04.06.03.014	6	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	1.739,19
2874	04.06.02.089	4	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	1.915,72
3840	04.08.04.024	0	VASECTOMIA	306,47
439	09.04.32.016	7	VEDOLIZUMABE 300 MG PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL	0,00
3399	04.08.03.078	0	VERTEBRÓPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS	1.106,52
8476	04.08.03.079	4	VERTEBRÓPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NIVEL	855,52
3397	04.08.03.079	8	VERTEBRÓPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS	985,52
9745	04.08.08.071	9	VIDEARTROSCOPIA	300,00
6505	02.11.05.015	6	VIDEO-ELETRORRENOLOGRAFIA COM REGISTRO PROLONGADO	27,00
1322	02.00.01.095	1	VIDEOLARINGOSCOPIA	95,00
1324	02.09.04.004	1	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50
1337	02.06.04.005	0	VIDEOTORACOSCOPIA	1.747,48
9894	06.04.19.001	8	VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10298	01.02.02.001	9	VIGILANCIA DA SITUACAO DE SAUDE DOS TRABALHADORES	0,00
44	01.01.03.001	0	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	0,00
10142	03.01.03.014	7	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	0,00
10138	03.01.05.010	4	VISITA DOMICILIAR POS OBITO	0,00
6010	01.01.03.002	9	VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	0,00
2615	04.05.03.013	4	VITRECTOMIA ANTERIOR	981,08
2614	04.05.03.014	2	VITRECTOMIA POSTERIOR	1.852,83
9734	04.05.03.015	8	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	2.921,17
9735	04.05.03.017	7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLASER	3.283,41
2612	04.05.03.015	0	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00
3936	04.09.07.025	7	VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA	893,84
7568	04.16.06.010	2	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.131,31
3237	04.09.07.030	0	VULVECTOMIA SIMPLES	129,44
7575	04.16.06.009	9	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA	5.188,89
30405	01.01.05.004	6	YOGA	0,00
9896	06.04.21.001	9	ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)	0,00
9897	06.04.21.002	7	ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)	0,00





G B DE PAULA & CIA LTDA, CNPJ Nº 20.232.764/0001-10
Av. José Sarney, nº 316, Centro, Fortaleza dos Nogueiras – MA, CEP 65.805-000.
E-mail - fort.if.saude@gmail.com – Telefone: (99) 9 8234-3826



PROPOSTA DE PREÇOS

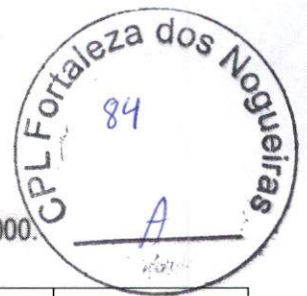
A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL

A empresa **G B DE PAULA & CIA LTDA**, inscrita no CNPJ Nº **20.232.764/0001-10**, com sede na AV. JOSÉ SARNEY, 316, CENTRO, na cidade de Fortaleza dos Nogueiras-MA, , abaixo assinado propõe, à Prefeitura Municipal de Fomosa da Serra Negra-Maranhão os preços infra discriminados dos itens.

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	MÉDIA	TOTAL
1	ECG COM RISCO CIRURGICO	serviço	150	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 60.000,00
2	ECOCARDIOGRAMA	serviço	150	R\$ 450,00	R\$ 450,00	R\$ 67.500,00
3	ELETROCARDIOGRAMA	serviço	1000	R\$ 130,00	R\$ 130,00	R\$ 130.000,00
4	ELETROENCEFALOGRAMA	serviço	100	R\$ 220,00	R\$ 220,00	R\$ 22.000,00
5	ENDOSCOPIA	serviço	500	R\$ 360,00	R\$ 360,00	R\$ 180.000,00
6	HOLTER	serviço	200	R\$ 450,00	R\$ 450,00	R\$ 90.000,00
7	MAPA	serviço	200	R\$ 450,00	R\$ 450,00	R\$ 90.000,00
8	RESSONANCIA MAGNETICA	serviço	100	R\$ 710,00	R\$ 710,00	R\$ 71.000,00
9	TESTE DA LINGUINHA	serviço	100	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
10	TESTE DA ORELHINHA	serviço	100	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 16.000,00
11	TESTE ERGOMÉTRICO	serviço	100	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 35.000,00



G B DE PAULA & CIA LTDA, CNPJ Nº 20.232.764/0001-10
Av. José Sarney, nº 316, Centro, Fortaleza dos Nogueiras – MA, CEP 65.805-000.
E-mail - fort.if.saude@gmail.com – Telefone: (99) 9 8234-3826



12	ULTRASSONOGRRAFIA EM GERAL	serviço	1000	R\$ 225,00	R\$ 225,00	R\$ 225.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO						R\$ 997.500,00

- a) Prazo de validade da proposta, será de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua abertura;
- b) Valor total da proposta: R\$ 997.500,00 (Novecentos e noventa e sete mil e quinhentos reais).

1. Responsável pela Assinatura: DIOLINDO DE PAULA RIBEIRO NETO
(PROPRIETÁRIO) R.G. nº 012516841999-7 SSP/MA e CPF nº 238.268.273-68

Fortaleza dos Nogueiras, 30 de março de 2023

DIOLINDO DE PAULA RIBEIRO NETO
CPF: 238.268.273-86
REPRESENTANTE LEGAL

COTAÇÃO 01 Grupo Biocentro

COTAÇÃO 02 GB de Paula e CIA

COTAÇÃO 03 Banco de preço

COTAÇÃO 04 TABELA SUS

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	1	2	3	4	MÉDIA	TOTAL	
				V.UNIT.	V.UNIT.	V.UNIT.	V.UNIT.			
1	ECG COM RISCO CIRURGICO	serviço	150	R\$ 260,00	R\$ 400,00	R\$ 355,00		R\$ 338,33	R\$ 50.750,00	
2	ECOCARDIOGRAMA	serviço	150	R\$ 280,00	R\$ 450,00	R\$ 350,99		R\$ 360,33	R\$ 54.049,50	
3	ELETROCARDIOGRAMA	serviço	1000	R\$ 80,00	R\$ 130,00	R\$ 129,50	R\$ 5,15	R\$ 86,16	R\$ 86.162,50	
4	ELETROENCEFALOGRAMA	serviço	100	R\$ 205,00	R\$ 220,00	R\$ 163,55	R\$ 25,00	R\$ 153,39	R\$ 15.338,75	
5	ENDOCOSPIA	serviço	500	R\$ 350,00	R\$ 360,00	R\$ 320,00		R\$ 343,33	R\$ 171.666,67	
6	HOLTER	serviço	200	R\$ 250,00	R\$ 450,00	R\$ 300,50	R\$ 30,00	R\$ 257,63	R\$ 51.525,00	
7	MAPA	serviço	200	R\$ 250,00	R\$ 450,00	R\$ 362,00		R\$ 354,00	R\$ 70.800,00	
8	RESSONANCIA MAGNETICA	serviço	100	R\$ 720,00	R\$ 710,00	R\$ 562,25	R\$ 268,75	R\$ 565,25	R\$ 56.525,00	
9	TESTE DA LINGUINHA	serviço	100	R\$ 160,00	R\$ 110,00	R\$ 135,00		R\$ 135,00	R\$ 13.500,00	
10	TESTE DA ORELHINHA	serviço	100	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 105,00	R\$ 13,51	R\$ 109,63	R\$ 10.962,75	
11	TESTE ERGOMÉTRICO	serviço	100	R\$ 270,00	R\$ 350,00	R\$ 243,50	R\$ 30,00	R\$ 223,38	R\$ 22.337,50	
12	ULTRASSONOGRRAFIA EM GERAL	serviço	1000	R\$ 160,00	R\$ 225,00	R\$ 159,00	R\$ 42,90	R\$ 146,73	R\$ 146.725,00	
VALOR TOTAL ESTIMADO									R\$ 750.342,67	

Fortaleza dos Nogueiras - MA, 31 de
março de 2023



Alex Santana

ALEX DE SOUZA SANTANA

DECRETO Nº 008/2023

COORDENADOR DE CONTRATOS E

