CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

Relatório de Resumo de Procedimentos

Periodo: 202001 à 202012

Município: BOM JESUS DO OESTE - SC

Procedimento	Total	V_sus	Complemento	Total
0301070032 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLI	2	43,36	96,64	140,00
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	27	2.600,64	1.689,66	4.290,30
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1	9,50	20,50	30,00
0211050040 - ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FO	6	150,00	460,02	610,02
0211070203 - IMITANCIOMETRIA	20	460,00	178,60	638,60
0203020030 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO	4	192,00	-72,00	120,00
0205020070 - ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	48,40	41,60	90,00
0409070157 - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	3	739,08	760,92	1.500,00
0205020062 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	26	1.258,40	1.081,60	2.340,00
0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	10	46,70	265,80	312,50
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	1	8,94	21,06	30,00
0205020127 - ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	7	338,80	291,20	630,00
0205020119 - ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	48,40	61,60	110,00
0205020100 - ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	6	290,40	189,60	480,00
0205020038 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	1	48,40	41,60	90,00
0407020284 - HEMORROIDECTOMIA	3	947,82	552,18	1.500,00
0211090077 - UROFLUXOMETRIA	1	8,82	59,87	68,69
0211060178 - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	7	172,76	63,49	236,25
0207010030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	8	4.300,00	-2.150,00	2.150,00
0211060038 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	13	520,00	884,00	1.404,00
0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	9	270,00	1.224,00	1.494,00
0205020160 - ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	3	145,20	109,80	255,00
0207030014 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	1.075,00	-537,50	537,50
0409060046 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	1	190,04	309,96	500,00
0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	25	525,00	391,50	916,50
0407040102 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1	445,51	54,49	500,00
0407040064 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	559,87	-59,87	500,00
0204010187 - RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	1	1,75	5,25	7,00
0404010016 - ADENOIDECTOMIA	1	396,60	103,40	500,00
0204010179 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	42	379,26	880,74	1.260,00
0409060020 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	1	449,20	50,80	500,00
0211040029 - COLPOSCOPIA	1	3,38	16,62	20,00
0211020036 - ELETROCARDIOGRAMA	46	236,90	1.833,10	2.070,00
0301040044 - TERAPIA INDIVIDUAL	49	137,69	1.413,65	1.551,34
0201010410 - BIOPSIA DE PROSTATA	1	184,76	80,92	265,68
0409010090 - CISTOSTOMIA	1	636,97	-290,44	346,53

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

Relatório de Resumo de Procedimentos

Periodo: 202001 à 202012

0211070076 - AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL		3	12,33	125,88	138,21
0207010021 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL		1	537,50	-268,75	268,75
0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE		1	2,25	1,75	4,00
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		1	2,01	1,99	4,00
0205020054 - ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		11	532,40	347,60	880,00
0211080055 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR		2	12,72	175,30	188,02
0211070211 - LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)		10	262,50	8,40	270,90
0405050364 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO		1	209,55	210,45	420,00
0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA		30	16.125,00	-8.062,50	8.062,50
0205020046 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		9	683,10	261,90	945,00
0409060038 - EXCISAO TIPO TRES DO COLO UTERINO		3	1.330,98	169,02	1.500,00
0205020186 - ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL		36	1.742,40	1.497,60	3.240,00
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		1	2,01	1,99	4,00
0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE		4	2.150,00	-1.075,00	1.075,00
0409050083 - POSTECTOMIA		3	1.314,72	-214,74	1.099,98
0404010415 - TURBINECTOMIA		1	352,60	147,40	500,00
0211090018 - AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA		9	68,58	2.973,06	3.041,64
0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO		6	3.225,00	-1.617,00	1.608,00
0211060267 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA CERATOSCOPIA		19	460,56	161,69	622,25
0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL		6	60,42	299,58	360,00
0207020027 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)		8	4.300,00	-2.150,00	2.150,00
0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)		30	16.125,00	-8.062,50	8.062,50
0701030143 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL EXTERNO RETRO AURICULAR TIPO		24	26.400,00	0,00	26.400,00
0211060186 - RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR		2	128,00	223,00	351,00
0205020097 - ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		16	774,40	665,60	1.440,00
0205020143 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		50	2.420,00	1.930,00	4.350,00
0211070149 - EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA		2	27,02	56,98	84,00
0211060283 - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA		8	384,00	544,00	928,00
0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA		440	4.400,00	49.048,00	53.448,00
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)		9	270,00	450,00	720,00
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA		42	3.354,96	5.591,04	8.946,00
0409060186 - LAQUEADURA TUBARIA		1	339,02	160,98	500,00
0404010237 - MICROCIRURGIA OTOLÓGICA		1	376,75	123,25	500,00
0407030026 - COLECISTECTOMIA		5	3.478,85	-978,85	2.500,00
0204060087 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		1	6,50	23,50	30,00
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO		10	450,00	250,00	700,00
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		5	1.126,60	659,80	1.786,40
	TOTAL	**1144**	**111.317,28**	**53.804,78**	**165.122,06**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO EXTREMO OESTE DE SC

Relatório de Resumo de Procedimentos

Periodo: 202001 à 202012

DATA DE EMISSAO: 13/01/2021 **ASSINATURA: _____**