
PROCED.	DESCRICAO	VLR.PRODUZIDO	VLR.APROVADO
---------	-----------	---------------	--------------

Unidade 2099497 CISAMAPI

020101058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA		265,92	199,44
020101064-0	PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	79,50	79,50	
020405018-9	UROGRAFIA VENOSA	459,20	459,20	
020501003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA		6.749,86	6.709,92
020501004-0	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS		4.870,80	4.831,20
020502002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	3.924,65	3.924,65	
020502003-8	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR		459,80	459,80
020502004-6	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL		10.967,55	10.967,55
020502005-4	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO		2.347,40	2.347,40
020502006-2	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	5.638,60	5.638,60	
020502007-0	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL		145,20	145,20
020502008-9	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)			121,00
020502009-7	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL		2.420,00	2.395,80
020502010-0	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL		242,00	242,00
020502011-9	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		24,20	24,20
020502012-7	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	363,00	363,00	
020502014-3	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	4.041,40	3.920,40	
020502016-0	ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)		580,80	556,60
020502018-6	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL		4.815,80	4.815,80
020601001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR			1.127,88
020601007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO		2.241,12	0,00
020602001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO			86,75
020602003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		1.364,10	0,00
020603001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR		1.524,93	
020701002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL			537,50
020701003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO		11.287,50	
020701005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA		268,75	0,00
020701006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	5.375,00	0,00	
020701007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	806,25	0,00	
020702002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)			1.343,75
020703001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR		268,75	0,00
020703002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR			1.075,00

0,00			
020703003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)		4.300,00
0,00			
020901002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	7.435,56	7.435,56
020901003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	4.671,52	4.478,88
020904004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	546,00	0,00
021102004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)		240,00 240,00
0			
021102005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)		70,49
70,49			
021102006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1.140,00	1.140,00
021105002-4	ELETRONECEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO		782,46 78
2,46			
021105008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	621,00	621,00
021106002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	3.270,10	3.270,10
021106003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO		10.400,00
10.400,00			
021106006-2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)		2.679,15 2.
679,15			
021106010-0	FUNDOSCOPIA	1.991,67	1.991,67
021106011-9	GONIOSCOPIA	1.786,10	1.786,10
021106012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	242,40	242,40
021106014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	145,44	145,44

Pagina : 3 *****
04.16

SMS-P.NOVA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS SAS/DATASUS/RSP
ROCED

15/01/2021 SINTETICO DE PROCEDIMENTOS POR UNIDADE/CMP - DEZ/2020 10:34

PROCED. DESCRICAO VLR.PRODUZIDO VLR.APROVADO

021106017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	123,40	123,40
021106018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	192,00	192,00
021106025-9	TONOMETRIA	2.160,17	2.160,17
021106026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	48,48	48,48
021109001-8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	22,86	22,86
030101007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	44.070,00	44.070,00
030101010-2	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA (TONOMETRI		9.64
2,58	9.527,10		
030305001-2	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TON		6.1
91,26	6.155,78		
030305003-9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (503,8
2	503,82		
030305004-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (238,
14	238,14		
030305005-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (22.652
,46	22.524,48		
030305006-3	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (12,
44	12,44		
030305008-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR		2
55,99	170,66		
030305015-2	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1a LINHA		65,3

6	65,36			
030305016-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1a LINHA			784,3
2	784,32			
030305018-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1a LINHA			12.611,
04	12.611,04			
030305019-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2a LINHA			138,2
5	138,25			
030305020-9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2a LINHA			1.451,
52	1.451,52			
030305021-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-			3.
616,56	3.465,87			
030305022-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR			36.3
89,22	36.389,22			
040503005-3	INJECAO INTRA-VITREO	82,28	82,28	
040505036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO		3.143,25	3.143,25
040702039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE			340,75
	340,75			
TOTAL DA UNIDADE		260.882,00	227.705,70	