OFÍCIO Nº 078/2022/GCA/SMS/PMCL

Conselheiro Lafaiete, 29 de novembro de 2022.

REF.: Resposta ao Requerimento nº 362/2022, de 24/10/2022, do Vereador João Paulo Fernandes Resende, referente a informações *"sobre a realização de exames de alto custo e cirurgias eletivas de janeiro de 2022 até a presente data..."*

Prezado Vereador,

Em resposta ao Requerimento nº 362/2022, de 24/10/2022, do Vereador João Paulo Fernandes Resende, referente a informações *"sobre a realização de exames de alto custo e cirurgias eletivas de janeiro de 2022 até a presente data..."*, esta Secretaria, por meio da Gerência de Controle e Avaliação, presta os esclarecimentos, como se segue:

- *"Seja encaminhado a esta Casa cópia da prestação de contas da realização de exames de alto custo e cirurgias eletivas de janeiro de 2022 até a presente data.*

- *Especificar quais procedimentos foram realizados, estabelecimento onde foi executado e o valor dispendido pelo Município, bem como a data que foi feito".*

- *Resposta por meio do Anexo 01 (Procedimento/código/incentivo1º Piso 100%/Diferenciada 2º Piso, Especialidade e Prestador) procedimentos de janeiro a agosto/2022, período em que consta disponível no sistema;*

- *Anexo 02 (Produção Ambulatorial do SUS – Minas Gerais – por local de atendimento (Tabela impressa pelo Programa TabWin – DataSus);*

Ao Senhor Vereador
João Paulo Fernandes Resende
Câmara Municipal
Rua Assis Andrade, 540 - Centro.
Conselheiro Lafaiete/MG-CEP-36400-067

Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete-MG
-01-Dez-2022-17:10-042705-1/2

- *Anexo 03 (Tabela de Quantitativo de Procedimentos Mensais – atendimento realizado por meio do CISAP-VP – Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba – Vale do Piranga), de janeiro/2022 até a presente data.*

Atenciosamente,

Isabela Gama Normandia da Costa
Gerente de Controle e Avaliação

Darci Tavares
Secretário Municipal de Saúde

Anexo 01

	PROCEDIMENTO - JANEIRO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
2	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
3	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
4	OSTEISSINTESE	040402052-6	R$ 490,88	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
5	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
6	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
7	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
8	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
9	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
10	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
11	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
12	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
13	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
14	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
15	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
16	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
17	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
18	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
19	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
20	ORQUIDOPEXIA UNIL.	040904013-4	R$ 360,07	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
21	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
22	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
23	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
24	HERN. EPIGASTRICA	040704006-4	*	R$ 1.119,74	*	GERAL	MATERNIDADE
25	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
26	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	MATERNIDADE
27	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
28	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
		TOTAIS	R$ 7.447,59	R$ 25.551,14	R$ -		

	PROCEDIMENTO - JANEIRO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
2	HIDROCELE	040904021-5	R$ 256,97	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
3	HEMORROIDECTOMIA **	*	R$ 315,94	*	*	GERAL	QUELUZ
4	HISTERECTOMIA SUBT. **	040906012-7	*	R$ 382,23	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
5	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
6	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
7	COLPOPERINEOPLASTIA	040906002-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
8	HISTERECTOMIA (V.VAG)	040906010-0	*	R$ 920,16	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
9	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ

10	OOFORECTOMIA	040906021-6	*	R$ 1.019,72	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
11	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	QUELUZ
12	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	QUELUZ
13	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
14	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
15	EXCISÃO TIPO 3	040906003-8	R$ 443,66	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
16	VARIZES UNILATERAL	040602057-4	R$ 483,37	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
17	POSTECTOMIA	040905008-3	R$ 219,12	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
18	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	QUELUZ
19	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
20	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
21	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
22	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
23	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
24	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
25	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
26	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
27	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
28	ESFINCTEROPLASTIA	040702032-2	R$ 178,24	*	*	GERAL	QUELUZ
29	GLAND. BARTOLIN	040907019-0	R$ 139,96	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
30	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
		TOTAIS	R$ 4.365,42	R$ 16.902,02	R$ -		

	PROCEDIMENTO - JANEIRO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
2	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
3	COLECISTEC. VIDEO	040703003-4	*	R$ 2.772,20	*	GERAL	SÃO CAMILO
4	RESSEC. PART. MOLES	040806031-0	R$ 368,03	*	*	ORTOPEDIA	SÃO CAMILO
5	RESSEC. PART. MOLES	040806031-0	R$ 368,03	*	*	ORTOPEDIA	SÃO CAMILO
6	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
7	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
8	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
9	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
10	HERN. INCISIONAL	040704008-0	*	R$ 1.079,84	*	GERAL	SÃO CAMILO
11	EXERESE C. DERMOIDE	040102007-0	R$ 143,72	*	*	PLASTICA	SÃO CAMILO
12	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	SÃO CAMILO
13	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
14	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
15	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
		TOTAIS	R$ 2.625,90	R$ 10.267,44	R$ -		

	PROCEDIMENTO - FEVEREIRO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	ORQUIDOPEXIA UNIL.	040904013-4	R$ 360,07	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
2	NEFROLITOTOMIA	040901023-5	*	R$ 4.809,00	R$ 480,90	GERAL	MATERNIDADE
3	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
4	HERNIORRAFIA INTEST.	040702029-2	R$ 378,69	*	*	GERAL	MATERNIDADE
5	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
6	EXERESE C. DERMOIDE	040102007-0	R$ 143,72	*	*	PLASTICA	MATERNIDADE
7	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	MATERNIDADE
8	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	MATERNIDADE
		TOTAIS	R$ 1.432,20	R$ 7.201,88	R$ 480,90		

	PROCEDIMENTO - FEVEREIRO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
2	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
3	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
4	COLPOPERINEOPLASTIA *	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
5	GLAND. BARTOLIN	040907015-7	*	R$ 381,02	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
6	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
7	COLPOPERINEOPLASTIA *	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
8	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
9	EXTIRP. LESAO PELE	040102010-0	R$ 158,11	*	*	PLASTICA	QUELUZ
10	EXCISÃO TIPO 3	040906003-8	R$ 443,66	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
11	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
12	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
13	COLPOPERINEOPLASTIA *	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
14	COLPOPERINEOPLASTIA *	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
15	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
16	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
17	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
18	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
19	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
20	HISTERECTOMIA (V.VAG)	040906010-0	*	R$ 920,16	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
21	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
22	HIDROCELE	040904021-5	R$ 256,97	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
23	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	QUELUZ
24	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
		TOTAIS	R$ 2.022,82	R$ 19.720,42	R$ -		

	PROCEDIMENTO - FEVEREIRO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
2	ENTERECTOMIA	040702017-9	R$ 1.217,20	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
3	HERN. UMBILICAL *	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
4	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	SÃO CAMILO
5	HIDROCELE	040904021-5	R$ 256,97	*	*	UROLOGIA	SÃO CAMILO
6	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
7	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
8	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
9	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
10	HEMORROIDECTOMIA *	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
11	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
12	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
13	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
		TOTAIS	R$ 2.638,25	R$ 7.679,16	R$ -		

	PROCEDIMENTO - MARÇO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
2	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
3	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
4	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
5	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
6	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	GERAL	MATERNIDADE
7	TENOPLASTIA *	040806047-6	R$ 680,20	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
8	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
9	TENOPLASTIA *	040806047-6	R$ 680,20	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
10	NEFROLITOTOMIA *	040901023-5	*	R$ 4.809,00	R$ 480,90	GERAL	MATERNIDADE
11	CISTOCELE	040901043-0	*	R$ 745,08	R$ 74,51	UROLOGIA	MATERNIDADE
12	HERN. INGUINAL BILATERAL	040704009-9	*	R$ 1.704,08	*	GERAL	MATERNIDADE
13	HIDROCELE	040904021-5	R$ 256,97	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
		TOTAIS	R$ 4.365,97	R$ 11.714,14	R$ 555,41		

	PROCEDIMENTO - MARÇO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
2	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
3	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
4	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
5	OOFORECTOMIA	040906021-6	*	R$ 1.019,72	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
6	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
7	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
8	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
9	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
10	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
11	HERN. EPIGASTRICA	040704006-4	*	R$ 1.119,74	*	GERAL	QUELUZ
12	EXERESE CISTO VAG.	040907014-9	R$ 372,54	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
13	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
14	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
15	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
16	EXERESE CISTO VAG.	040907014-9	R$ 372,54	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
17	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
18	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
19	VARIZES UNILATERAL	040602057-4	R$ 483,37	*	*	GERAL	QUELUZ
20	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
21	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
22	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
23	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
		TOTAIS	R$ 1.810,49	R$ 17.700,54	R$ -		

	PROCEDIMENTO - MARÇO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	COLECISTEC. VIDEO	040703003-4	*	R$ 2.772,20	*	GERAL	SÃO CAMILO
2	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
3	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	SÃO CAMILO
4	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
5	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
6	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
7	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
8	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
9	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
10	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
		TOTAIS	R$ 1.164,08	R$ 8.732,44	R$ -		

	PROCEDIMENTO - ABRIL		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
2	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
3	ARTR. TOT. QUADRIL *	040804008-4	*	R$ 7.358,72	R$ 735,87	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
4	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
5	ARTR. TOT. QUADRIL *	040804008-4	*	R$ 7.358,72	R$ 735,87	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
6	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
7	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
8	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
9	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
10	TENOPLASTIA *	040806047-6	R$ 680,20	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
11	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
12	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
13	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
14	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
15	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
16	PROSTATECTOMIA SUP.	040903002-3	*	R$ 1.702,91	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
17	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
18	HERN. INGUINAL *	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
19	RESSEC. END. PROSTATA	040903004-0	*	R$ 1.070,42	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
20	HERN. EPIGASTRICA *	040704006-4	*	R$ 1.119,74	*	GERAL	MATERNIDADE
21	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	MATERNIDADE
22	RETIR. PROTESE SUBS. *	040806038-7	R$ 759,42	*	*	GERAL	MATERNIDADE
23	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
24	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
		TOTAIS	R$ 3.670,82	R$ 37.785,11	R$ 1.471,74		

	PROCEDIMENTO - ABRIL		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
2	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
3	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
4	VARICOCELE	040904023-1	R$ 257,56	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
5	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
6	COLPOPERINEOPLASTIA *	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
7	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
8	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
9	VARICOCELE	040904023-1	R$ 257,56	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
10	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
11	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
12	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
13	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
14	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ

15	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
16	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
17	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
18	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
19	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
20	EXER. CISTO DERMOIDE	040102007-0	R$ 143,72	*	*	PLASTICA	QUELUZ
21	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
22	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	QUELUZ
23	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
24	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
25	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
26	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
27	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
		TOTAIS	R$ 2.987,00	R$ 18.981,25	R$ -		

	PROCEDIMENTO - ABRIL		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
2	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
3	COLECISTEC. VIDEO	040703003-4	*	R$ 2.772,20	*	GERAL	SÃO CAMILO
4	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
5	HERN. INGUINAL BILATERAL	040704009-9	*	R$ 1.704,08	*	GERAL	SÃO CAMILO
6	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
7	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
8	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
9	HEMORROIDECTOMIA *	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
10	RESSEC. PART. MOLES	040806031-0	R$ 368,03	*	*	ORTOPEDIA	SÃO CAMILO
11	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	SÃO CAMILO
12	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
13	RESSEC. PART. MOLES	040806031-0	R$ 368,03	*	*	ORTOPEDIA	SÃO CAMILO
14	COLECISTEC. VIDEO	040703003-4	*	R$ 2.772,20	*	GERAL	SÃO CAMILO
15	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
		TOTAIS	R$ 1.900,14	R$ 14.316,80	R$ -		

	PROCEDIMENTO - MAIO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
2	ARTROP. PRIM. QUADRIL *	040804008-4	*	R$ 7.358,72		ORTOPEDIA	MATERNIDADE
3	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
4	RETIR. FIO PINO INTRA-ÓSSEO	040806035-2	R$ 151,66	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
5	COLECISTECTOMIA	040703002-6	R$ 695,77	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
6	HERN. INGUINAL BILATERAL	040704009-9	R$ 1.704,08	*	*	GERAL	MATERNIDADE
7	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
8	RETIRADA PRÓTESE *	040806038-7	R$ 759,42	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
9	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
10	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
11	TENOPLASTIA *	040806047-6	R$ 680,20	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
12	NEFROLITOTOMIA *	040901023-5	*	R$ 4.809,00	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
13	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	MATERNIDADE
14	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	MATERNIDADE
15	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
16	RESSEC. ENDOS. PROSTATA	040903004-0	R$ 1.070,42	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
17	CISTOCELE *	040901043-0	*	R$ 745,08	SIM	UROLOGIA	MATERNIDADE
18	RECONST. OSTEOPLASTICA *	040804016-5	R$ 1.602,17	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
19	RESSEC CISTO SINOVIAL	040806021-2	R$ 91,49	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
20	NEUROLISE *	040302007-7	R$ 382,18	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
21	HERNIORRAFIA *	040704014-5	R$ 419,94	*	*	GERAL	MATERNIDADE
22	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
23	HERN. INGUINAL *	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
24	FISTULECTOMIA	040702027-6	R$ 635,30	*	*	GERAL	MATERNIDADE
25	NEFROLITOTOMIA *	040901023-5	*	R$ 4.809,00	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
		TOTAIS	R$ 9.841,79	R$ 27.982,34	R$ -		

	PROCEDIMENTO - MAIO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	R$ 382,23	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
2	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	R$ 315,94	*	*	GERAL	QUELUZ
3	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
4	HERN. INGUINAL	040704010-2	R$ 445,51	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
5	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
6	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
7	HEMORROIDECTOMIA *	040702028-4	R$ 315,94	*	*	GERAL	QUELUZ
8	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
9	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
10	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
11	HIDROCELE	040904021-5	R$ 256,97	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
12	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ

13	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
14	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
15	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
16	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
17	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
18	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
19	COLPOPERINEOPLASTIA	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
20	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
21	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
22	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
23	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
24	OOFORECTOMIA	040906021-6	*	R$ 1.019,72	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
25	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
26	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	QUELUZ
27	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
28	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
29	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
30	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
31	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
32	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
33	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
34	HIDROCELE	040904021-5	R$ 256,97	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
35	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
36	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
37	HEMORROIDECTOMIA *	040702028-4	R$ 315,94	*	*	GERAL	QUELUZ
38	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
39	EXCISÃO TIPO 3	040906003-8	R$ 443,66	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
40	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
41	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
42	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
43	MIOMECTOMIA	040906019-4	R$ 528,94	R$ 899,20	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
44	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
45	HIPOSPADIA (1º TEMPO)	040905003-2	R$ 372,96	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
46	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
47	TRAQUELOPLASTIA	040906027-5	R$ 324,23	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
48	GLANDULA DE BARTOLIN	040907019-0	R$ 139,96	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
49	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
50	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
51	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
52	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
53	VULVECTOMIA SIMPLES	040907030-0	R$ 128,44	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
54	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
55	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
56	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
57	TRAQUELOPLASTIA	040906027-5	R$ 324,23	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
58	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ

59	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
60	COLPOPERINEOPLASTIA *	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
61	TRAQUELOPLASTIA	040906027-5	R$ 324,23	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
62	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
63	MIOMECTOMIA	040906019-4	R$ 528,94	R$ 899,20	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
64	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
65	OOFORECTOMIA	040906021-6	*	R$ 1.019,72	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
		TOTAIS	R$ 9.479,37	R$ 42.536,00	R$ -		

	PROCEDIMENTO - MAIO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
2	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
3	RESSEC. PART. MOLES	040806031-0	R$ 368,03	*	*	ORTOPEDIA	SÃO CAMILO
4	EXER. CISTO DERMOIDE	040102007-0	R$ 143,72	*	*	PLASTICA	SÃO CAMILO
5	FISTULECTOMIA	040702027-6	*	R$ 635,30	*	GERAL	SÃO CAMILO
6	CISTO SACRO-COCCIGEO	040102008-8	*	R$ 359,30	*	GERAL	SÃO CAMILO
7	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
8	RESSEC. PART. MOLES	040806031-0	R$ 368,03	*	*	ORTOPEDIA	SÃO CAMILO
9	RESSEC. PART. MOLES	040806031-0	R$ 368,03	*	*	ORTOPEDIA	SÃO CAMILO
10	COLECISTEC. VIDEO	040703003-4	*	R$ 2.772,20	*	GERAL	SÃO CAMILO
11	HERN. UMBILICAL	040704012-9	R$ 434,99	R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
12	HERN. EPIGASTRICA	040704006-4	*	R$ 1.119,74	*	GERAL	SÃO CAMILO
13	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
14	HERN. RECIDIVANTE	040704011-0	*	R$ 832,86	*	GERAL	SÃO CAMILO
15	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
		TOTAIS	R$ 3.428,92	R$ 8.371,42			

	PROCEDIMENTO - JUNHO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	RETIRADA PLACA PARAFUSOS	040806037-9	R$ 225,16	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
2	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
3	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	040904013-4	R$ 151,66	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
5	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
6	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
7	EXC. SUT. PLAST. EM Z	040102005-3	R$ 356,81	*	*	PLASTICA	MATERNIDADE
8	PROSTATEC. SUPRAPÚBICA	040102005-3	*	R$ 1.702,91	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
9	HIDROCELE	040904021-5	R$ 256,97	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
10	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
11	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
12	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
13	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
14	HERN. INCISIONAL	040704008-0	*	R$ 1.079,84	*	GERAL	MATERNIDADE
15	FRATURA CALCÂNEO	040805053-5	R$ 268,42	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
16	NEFROLITOTOMIA *	040901023-5	*	R$ 4.809,00	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
17	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
18	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
19	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
20	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
21	TENOPLASTIA *	040806047-6	R$ 680,20	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
22	HERN. UMBILICAL *	040704012-9	R$ 434,99	R$ 869,98	*	GERAL	MATERNIDADE
23	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	MATERNIDADE
24	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
25	HERN. INGUINAL	040704010-2	R$ 445,51	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
26	TENOPLASTIA *	040806047-6	R$ 680,20	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
27	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
28	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
29	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
30	COLECISTECTOMIA *	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
31	RESSEC. ENDOS. PROSTATA	040903004-0	R$ 1.070,42	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
32	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
33	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
34	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
35	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE

36	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
37	DESCOMP. ESVAZ. MEDUL.	040806009-3	R$ 705,02	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
38	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
39	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
40	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
		TOTAIS	R$ 10.416,76	R$ 36.767,45	R$ -		

	PROCEDIMENTO - JUNHO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	COLPOPERINEOPLASTIA *	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
2	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
3	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
4	COLPOPERINEOPLASTIA	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
5	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
6	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
7	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
8	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
9	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
10	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
11	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
12	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
13	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
14	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
15	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
16	POSTECTOMIA	040905008-3	R$ 219,12	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
17	VASECTOMIA	040904024-0	*	R$ 612,94	*	UROLOGIA	QUELUZ
18	COLPOPERINEOPLASTIA *	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
19	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
20	COLPOPERINEOPLASTIA *	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
21	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
22	COLPOPERINEOPLASTIA	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
23	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
24	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
25	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
26	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
27	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
28	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
29	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ

30	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
31	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
32	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
33	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
34	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
35	COLPOPERINEOPLASTIA *	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
36	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
37	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
38	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
39	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
40	HERN. EPIGASTRICA	040704006-4	*	R$ 1.119,74	*	GERAL	QUELUZ
41	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
42	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
43	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
44	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
45	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
46	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	QUELUZ
47	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
48	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
49	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
50	COLPOPERINEOPLASTIA	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
51	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
52	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*		*	GINECOLOGIA	QUELUZ
		TOTAIS	R$ 5.457,48	R$ 33.900,40	R$ -		

	PROCEDIMENTO - JUNHO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
2	RESSEC. PART. MOLES	040806031-0	R$ 368,03	*	*	ORTOPEDIA	SÃO CAMILO
3	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
4	FISTULECTOMIA	040702027-6	*	R$ 635,30	*	GERAL	SÃO CAMILO
5	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
6	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
7	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
8	RESSEC. PART. MOLES	040806031-0	R$ 368,03	*	*	ORTOPEDIA	SÃO CAMILO
9	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO

10	RESSEC. PART. MOLES	040806031-0	R$	368,03	*	*	ORTOPEDIA	SÃO CAMILO
11	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*		R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
12	HEMORROIDECTOMIA *	040702028-4	*		R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
13	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*		R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
14	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*		R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
15	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*		R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
16	HEMORROIDECTOMIA *	040702028-4	*		R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
17	HERN. INGUINAL	040704010-2	*		R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
18	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*		R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
19	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*		R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
20	HERN. INGUINAL	040704010-2	*		R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
21	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*		R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
22	VARIZES	040602056-6	R$	582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
23	HERN. INGUINAL	040704010-2	*		R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
24	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*		R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
25	HERN. INGUINAL	040704010-2	*		R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
26	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*		R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
27	FISTULECTOMIA	040702027-6	*		R$ 635,30	*	GERAL	SÃO CAMILO
28	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*		R$ 869,98	*	GERAL	SÃO CAMILO
		TOTAIS	R$	2.850,21	R$ 17.129,74			

	PROCEDIMENTO - JULHO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
2	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
3	COLECISTECTOMIA	040703002-6	R$ 695,77	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
4	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
5	TENOPLASTIA *	040806047-6	R$ 680,20	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
6	NEFROLITOTOMIA *	040901023-5	*	R$ 4.809,00	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
7	RETIR. FIO PINO INTRA-ÓSSEO	040806035-2	R$ 151,66	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
8	COLECISTECTOMIA	040703002-6	R$ 695,77	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
9	HERN. INGUINAL	040704010-2	R$ 445,51	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
10	HERN. INGUINAL	040704010-2	R$ 445,51	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
11	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
12	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
13	OSTEO FRAT C MANDÍB	040402050-0	R$ 589,13	*	*	BUCOMAXILO	MATERNIDADE
14	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
15	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
16	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
17	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	040904012-6	*	R$ 770,64	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
18	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
19	TRAT CIRÚR DEDO GATILHO	040802032-6	R$ 241,15	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
20	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
21	HERN. INCISIONAL	040704008-0	*	R$ 1.079,84	*	GERAL	MATERNIDADE
22	TRAT CIR SINDROME CARPO	040302012-3		R$ 521,43	*	GERAL	MATERNIDADE
23	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
24	RESSEC. PART. MOLES	040806031-0	R$ 368,03	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
25	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
26	TENOPLASTIA *	040806047-6	R$ 680,20	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
27	TENOPLASTIA *	040806047-6	R$ 680,20	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
28	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
29	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
30	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
31	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	MATERNIDADE
32	NEFRECTOMIA TOTAL	040901021-9	R$ 853,65	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
33	TENOPLASTIA *	040806047-6	R$ 680,20	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
34	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
35	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE

36	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
37	TENOPLASTIA *	040806047-6	R$ 680,20	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
38	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
39							MATERNIDADE
40							MATERNIDADE
		TOTAIS	R$ 14.095,70	R$ 25.354,47	R$ -	R$ 39.450,17	

	PROCEDIMENTO - JULHO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	LAPAROTOMIA VIDEO BIOPSIA	040704017-0	R$ 606,15	*	*	GERAL	QUELUZ
2	LAPAROTOMIA VIDEO BIOPSIA	040704017-0	R$ 606,15	*	*	GERAL	QUELUZ
3	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
4	EXER. CIST SACRO-COCCIGEO	040102008-8	*	R$ 359,30	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
5	OOFORECTOMIA	040906021-6	*	R$ 1.019,72	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
6	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
7	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
8	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
9	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
10	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
11	POSTECTOMIA	040905008-3	R$ 219,12	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
12	POSTECTOMIA	040905008-3	R$ 219,12	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
13	POSTECTOMIA	040905008-3	R$ 219,12	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
14	POSTECTOMIA	040905008-3	R$ 219,12	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
15	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
16	COLPOPERINEOPLASTIA	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
17	GLAND. BARTOLIN	040907019-0	R$ 139,96	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
18	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
19	HIDROCELE	040904021-5	R$ 256,97	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
20	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
21	FISTULECTOMIA *	040702027-6	*	R$ 635,30	*	GERAL	QUELUZ
22	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
23	LAPAROTOMIA VIDEO	040704017-0	R$ 606,15	*	*	GERAL	QUELUZ
24	GLAND. BARTOLIN	040907019-0	R$ 139,96	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
25	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
26	HERN. INGUINAL BILATERAL	040704009-9	R$ 1.704,08	*	*	GERAL	QUELUZ
27	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
28	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
29	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ

30	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
31	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
32	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
33	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
34	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
35	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
36	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
37	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
38	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
39	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
40	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
41	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
42	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
43	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
44	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
45	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
46	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
47	OOFORECTOMIA	040906021-6	*	R$ 1.019,72	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
48	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
49	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
50	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
51	HISTERECTOMIA (V.VAG) *	040906010-0	*	R$ 920,16	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
52	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
53	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	QUELUZ
54	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	QUELUZ
55	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
56	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
57	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
58	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
		TOTAIS	R$ 10.756,30	R$ 34.509,64	R$ -	R$ 45.265,94	

	PROCEDIMENTO - JULHO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
2	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
3	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO

4	HERN. EPIGASTRICA	040704006-4	*	R$ 1.119,74	*	GERAL	SÃO CAMILO
5	ESFINC. FISSURA ANAL	040702021-7	*	R$ 493,62	*	GERAL	SÃO CAMILO
6	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
7	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
8	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
9	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
10	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
11	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
12	HERN. EPIGASTRICA	040704006-4	*	R$ 1.119,74	*	GERAL	SÃO CAMILO
13	HERN. INGUINAL *	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
14	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
15	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
16	HERN. INGUINAL BILATERAL	040704009-9	*	R$ 1.704,08	*	GERAL	SÃO CAMILO
17	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
18	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
		TOTAIS	R$ 1.164,08	R$ 12.569,96		R$ 13.734,04	

	PROCEDIMENTO - AGOSTO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
2	RECONS. OSTEOP. QUADRIL *	040804016-5	R$ 1.602,17	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
3	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
4	NEFROLITOTOMIA *	040901023-5	*	R$ 4.809,00	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
5	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
6	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
7	HERN. INGUINAL *	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
8	REC. SULCO GENGIVO-LABIAL	040402047-0	R$ 299,24	*	*	BUCOMAX.	MATERNIDADE
9	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	MATERNIDADE
10	TENOPLASTIA *	040806047-6	R$ 680,20	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
11	HERN. EPIGASTRICA	040704006-4	*	R$ 1.119,74	*	GERAL	MATERNIDADE
12	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
13	ARTR. TOT. QUADRIL *	040804008-4	*	R$ 7.358,72	R$ 735,87	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
14	OSTEO FRAT C ORBITO	040402052-6	R$ 490,88	*	*	BUCOMAXILO	MATERNIDADE
15	HIDROCELE	040904021-5	R$ 256,97	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
16	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
17	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
18	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
19	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
20	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
21	ARTR. TOT. QUADRIL *	040804008-4	*	R$ 7.358,72	R$ 735,87	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
22	EXC. SUT. PLAST. EM Z *	040102005-3	R$ 356,81	*	*	PLASTICA	MATERNIDADE
23	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
24	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	MATERNIDADE
25	VARICOCELE	040904023-1	R$ 257,56	*	*	GERAL	MATERNIDADE
26	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
27	HIDROCELE	040904021-5	R$ 256,97	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
28	RESSEC ENDOS PROSTATA	040903004-0	*	R$ 1.070,42	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
29	TUNEL DO CARPO	040302012-3	*	R$ 521,43	*	GERAL	MATERNIDADE
30	CISTOSTOMIA	040901009-0	R$ 604,29	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
31	PROSTATEC. SUPRAPÚBICA	040102005-3	*	R$ 1.702,91	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
32	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	MATERNIDADE
33	RESSEC ENDOS PROSTATA	040903004-0	*	R$ 1.070,42	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
34	RESSEC ENDOS PROSTATA	040903004-0	*	R$ 1.070,42	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
35	CISTOLITOTOMIA	040901006-5	R$ 549,72	*	*	UROLOGIA	MATERNIDADE

36	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	MATERNIDADE
37	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	MATERNIDADE
38	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	MATERNIDADE
39	ESFINC. FISSURA ANAL	040702021-7	*	R$ 493,62	*	GERAL	MATERNIDADE
40	URETEROLITOTOMIA *	040901056-1	*	R$ 3.064,44	*	UROLOGIA	MATERNIDADE
41	OSTEO FRAT C MANDÍB	040402050-0	R$ 589,13	*	*	BUCOMAXILO	MATERNIDADE
42	OSTEO FRAT C ORBITO	040402052-6	R$ 490,88	*	*	BUCOMAXILO	MATERNIDADE
43	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	MATERNIDADE
44	RETIRADA PLACA PARAFUSOS	040806037-9	R$ 225,16	*	*	ORTOPEDIA	MATERNIDADE
		TOTAIS	R$ 9.473,22	R$ 48.359,94	R$ 1.471,74		

	PROCEDIMENTO - AGOSTO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
2	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
3	COLPOPERINEOPLASTIA	040907005-0	*	R$ 1.181,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
4	POSTECTOMIA	040905008-3	R$ 219,12	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
5	POSTECTOMIA	040905008-3	R$ 219,12	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
6	VASECTOMIA	040904024-0	*	R$ 612,94	*	UROLOGIA	QUELUZ
7	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
8	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
9	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
10	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
11	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
12	OOFORECTOMIA	040906021-6	*	R$ 1.019,72	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
13	VULVECTOMIA SIMPLES	040907030-0	R$ 128,44	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
14	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
15	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
16	HIDROCELE	040904021-5	R$ 256,97	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
17	OOFORECTOMIA	040906021-6	*	R$ 1.019,72	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
18	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
19	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
20	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
21	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
22	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
23	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	QUELUZ
24	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
25	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ

26	HERN. EPIGASTRICA	040704006-4	*	R$ 1.119,74	*	GERAL	QUELUZ
27	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
28	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
29	HERN. EPIGASTRICA	040704006-4	*	R$ 1.119,74	*	GERAL	QUELUZ
30	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
31	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
32	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
33	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
34	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
35	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
36	HERN. INGUINAL BILATERAL	040704009-9	*	R$ 1.704,08	*	GERAL	QUELUZ
37	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
38	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	QUELUZ
39	GLANDULA DE BARTOLIN	040907019-0	R$ 139,96	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
40	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
41	HERN. INGUINAL BILATERAL	040704009-9	*	R$ 1.704,08	*	GERAL	QUELUZ
42	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
43	HISTERECTOMIA TOTAL	040906013-5	*	R$ 1.585,08	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
44	OOFORECTOMIA	040906021-6	*	R$ 1.019,72	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
45	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
46	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
47	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
48	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
49	VASECTOMIA	040904024-0	*	R$ 612,94	*	UROLOGIA	QUELUZ
50	VASECTOMIA	040904024-0	*	R$ 612,94	*	UROLOGIA	QUELUZ
51	VASECTOMIA	040904024-0	*	R$ 612,94	*	UROLOGIA	QUELUZ
52	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
53	OOFORECTOMIA *	040906021-6	*	R$ 1.019,72	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
54	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
55	HISTERECTOMIA (V.VAG) *	040906010-0	*	R$ 920,16	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
56	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
57	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
58	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
59	HEMORROIDECTOMIA *	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	QUELUZ
60	HERN. UMBILICAL	040704012-9	*	R$ 869,98	*	GERAL	QUELUZ
61	CURETAGEM	040906004-6	*	R$ 418,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
62	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	QUELUZ
63	OOFORECTOMIA	040906021-6	*	R$ 1.019,72	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
64	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ

65	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	QUELUZ
66	POSTECTOMIA	040905008-3	R$ 219,12	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
67	VASECTOMIA	040904024-0	*	R$ 612,94	*	UROLOGIA	QUELUZ
68	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
69	MIOMECTOMIA	040906019-4	*	R$ 899,20	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
70	HISTERECTOMIA ANEX.	040906011-9	*	R$ 1.310,19	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
71	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
72	HISTERECTOMIA SUBT.	040906012-7	*	R$ 928,27	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
73	EXCISÃO TIPO 3	040906003-8	R$ 443,66	*	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
74	LAQUEADURA TUBAR.	040906018-6	*	R$ 847,55	*	GINECOLOGIA	QUELUZ
75	VASECTOMIA	040904024-0	*	R$ 612,94	*	UROLOGIA	QUELUZ
76	POSTECTOMIA	040905008-3	R$ 219,12	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
77	VASECTOMIA	040904024-0	*	R$ 612,94	*	UROLOGIA	QUELUZ
78	POSTECTOMIA	040905008-3	R$ 219,12	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
79	POSTECTOMIA	040905008-3	R$ 219,12	*	*	UROLOGIA	QUELUZ
		TOTAIS	R$ 5.775,99	R$ 60.256,16	R$ -		

	PROCEDIMENTO - AGOSTO		INCENTIVO 1º PISO 100%	DIFERENCIADA 2º PISO	BONIFICAÇÃO 10%	ESPECIALIDADE	PRESTADOR
1	HERN. EPIGASTRICA	040704006-4	*	R$ 1.119,74	*	GERAL	SÃO CAMILO
2	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
3	COLECISTECTOMIA	040703002-6	*	R$ 1.391,54	*	GERAL	SÃO CAMILO
4	RESSEC. PART. MOLES	040806031-0	R$ 368,03	*	*	ORTOPEDIA	SÃO CAMILO
5	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
6	HIDROCELE	040904021-5	R$ 256,97	*	*	UROLOGIA	SÃO CAMILO
7	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
8	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
9	VARIZES	040602056-6	R$ 582,04	*	*	GERAL	SÃO CAMILO
10	HEMORROIDECTOMIA	040702028-4	*	R$ 631,88	*	GERAL	SÃO CAMILO
11	HERN. INGUINAL	040704010-2	*	R$ 891,02	*	GERAL	SÃO CAMILO
		TOTAIS	R$ 2.371,12	R$ 5.557,08			

Anexo 02

Produção Ambulatorial do SUS - Minas Gerais - por local de atendimento

Qtd.aprovada por Ano/mês processamento segundo Procedimento

Procedimento	2022/Jan	2022/Fev	2022/Mar	2022/Abr	2022/Mai
0201010542 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNE	7	0	1	3	0
0202070182 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	1	0	0	1	0
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	64	34	33	60	25
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	29	21	26	28	12
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	34	13	24	15	2
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	7	7	13	9	0
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	21	14	29	21	15
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	2	3	4	11	7
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	1	0	1	0	0
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	208	192	225	259	156
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	8	5	9	3	0
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	1	0	3	0	1
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	143	120	104	90	46
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	122	181	186	184	113
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	5	7	10	6	2
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	123	182	164	164	113
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	3	0	10	8	5
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0	0	0	0	0
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	3	4	38	25	35
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	12	3	9	12	13
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	2	0	2	3
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	12	6	44	26	17
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0	1	2	2	0
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	6	0	43	23	32
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0	0	1	1	0
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	5	4	3	6	12
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	6	5	14	13	15
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	17	9	6	14	20
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	0	8	8	5
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	0	0	6	17	16
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	0	0	6	16	18
0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	0	0	0	1	1
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	0	0	0	1	1
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	0	0	3	0	3
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	0	0	1	2	2
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	0	0	7	1	2
0305010093 HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	5	3	7	1	4
0305010107 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	1.813	1.619	1.805	1.809	1.834
0305010115 HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MAXIMO 3 S	74	62	88	88	78
0305010166 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	12	11	12	13	13
0305010182 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	2	4	3	1	0
0305010220 COMPLEMENTACAO DE VALOR DE SESSAO DE HEMODIALISE EM PACIENTE COM SUSPEICAO OU CONFIRMACAO DE	26	0	0	0	0
0306020106 TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	0	6	0	0	0
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	64	87	102	34	62
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	4	5	6	6	7
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	24	15	24	21	18
0418010080 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	2	4	4	0	0
0418020019 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	2	1	0	1	0
0418020027 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	0	1	0	1	1

Produção Ambulatorial do SUS - Minas Gerais - por local de atendimento

Qtd.aprovada por Ano/mês processamento segundo Procedimento

Procedimento	2022/Jun	2022/Jul	2022/Ago	Total
0201010542 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNE	0	0	0	11
0202070182 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0	1	2	5
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	59	42	66	383
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	59	12	32	219
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	26	15	14	143
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	16	4	14	70
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	34	22	24	180
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	6	0	1	34
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0	0	1	3
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	290	199	155	1.684
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	12	10	2	49
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	2	1	0	8
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	95	96	71	765
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	182	186	167	1.321
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	13	8	4	55
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	178	180	176	1.280
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	2	0	0	28
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0	1	0	1
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	4	12	4	125
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	7	11	13	80
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	0	0	0	8
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	11	5	7	128
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	1	0	7
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	9	5	2	120
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0	1	0	3
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	0	5	36
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	3	5	5	66
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	7	9	10	92
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	0	1	3	27
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	9	6	2	56
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	7	6	2	55
0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	0	0	0	2
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	0	0	0	2
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	2	2	12
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	1	4	11
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	2	0	0	12
0305010093 HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	5	3	3	31
0305010107 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	1.851	1.843	1.915	14.489
0305010115 HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MAXIMO 3 S	64	63	63	580
0305010166 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	11	12	13	97
0305010182 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	0	1	0	11
0305010220 COMPLEMENTACAO DE VALOR DE SESSAO DE HEMODIALISE EM PACIENTE COM SUSPEICAO OU CONFIRMACAO DE	0	0	0	26
0306020106 TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	0	0	0	6
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	20	67	33	469
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	7	6	5	46
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	23	22	14	161
0418010080 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	0	0	0	10
0418020019 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	1	0	2	7
0418020027 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	1	0	0	4

Produção Ambulatorial do SUS - Minas Gerais - por local de atendimento

Qtd.aprovada por Ano/mês processamento segundo Procedimento

Procedimento	2022/Jan	2022/Fev	2022/Mar	2022/Abr	2022/Mai
0418020035 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	0	0	0	0	1
Total	2.871	2.631	3.084	3.007	2.710

Produção Ambulatorial do SUS - Minas Gerais - por local de atendimento

Qtd.aprovada por Ano/mês processamento segundo Procedimento

Procedimento	2022/Jun	2022/Jul	2022/Ago	Total
0418020035 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	1	0	1	3
Total	3.022	2.859	2.837	23.021

Produção Ambulatorial do SUS - Minas Gerais - por local de atendimento

Valor aprovado por Ano/mês processamento segundo Procedimento

Procedimento	2022/Jan	2022/Fev	2022/Mar	2022/Abr
0201010542 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNE	679,00	0,00	97,00	291,00
0202070182 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61	0,00	0,00	58,61
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	3.526,40	1.873,40	1.818,30	3.306,00
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	2.516,04	1.821,96	2.255,76	2.429,28
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	3.437,40	1.314,30	2.426,40	1.516,50
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	607,32	607,32	1.127,88	780,84
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1.821,75	1.214,50	2.515,75	1.821,75
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	173,50	260,25	347,00	954,25
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44	0,00	97,44	0,00
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	20.267,52	18.708,48	21.924,00	25.236,96
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	694,00	433,75	780,75	260,25
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	86,75	0,00	260,25	0,00
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	19.506,63	16.369,20	14.186,64	12.276,90
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	16.912,86	25.092,03	25.785,18	25.507,92
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	433,75	607,25	867,50	520,50
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	17.051,49	25.230,66	22.735,32	22.735,32
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	806,25	0,00	2.687,50	2.150,00
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0,00	0,00	0,00	0,00
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	806,25	1.075,00	10.212,50	6.718,75
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3.225,00	806,25	2.418,75	3.225,00
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75	537,50	0,00	537,50
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	3.225,00	1.612,50	11.825,00	6.987,50
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0,00	268,75	537,50	537,50
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1.612,50	0,00	11.556,25	6.181,25
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0,00	0,00	268,75	268,75
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1.343,75	1.075,00	806,25	1.612,50
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1.612,50	1.343,75	3.762,50	3.493,75
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	4.568,75	2.418,75	1.612,50	3.762,50
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	537,50	0,00	2.150,00	2.150,00
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	0,00	0,00	2.451,12	6.944,84
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	0,00	0,00	2.298,42	6.129,12
0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	0,00	0,00	0,00	324,54
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	0,00	0,00	0,00	77,28
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	0,00	0,00	399,09	0,00
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	0,00	0,00	165,24	330,48
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	0,00	0,00	1.336,93	190,99
0305010093 HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	1.092,35	655,41	1.529,29	218,47
0305010107 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	396.086,11	353.702,93	394.338,35	395.212,23
0305010115 HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MAXIMO 3 S	19.640,34	16.455,42	23.356,08	23.356,08
0305010166 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	4.296,72	3.938,66	4.296,72	4.654,78
0305010182 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	110,26	220,52	165,39	55,13
0305010220 COMPLEMENTACAO DE VALOR DE SESSAO DE HEMODIALISE EM PACIENTE COM SUSPEICAO OU CONFIRMACAO DE	1.851,46	0,00	0,00	0,00
0306020106 TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	0,00	48,54	0,00	0,00
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	49.382,40	67.129,20	78.703,20	26.234,40
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	2.400,00	3.000,00	3.600,00	3.600,00
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	2.779,44	1.737,15	2.779,44	2.432,01
0418010080 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	800,00	1.600,00	1.600,00	0,00
0418020019 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	1.200,00	600,00	0,00	600,00
0418020027 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	0,00	600,00	0,00	600,00

Produção Ambulatorial do SUS - Minas Gerais - por local de atendimento

Valor aprovado por Ano/mês processamento segundo Procedimento

Procedimento	2022/Mai	2022/Jun	2022/Jul	2022/Ago
0201010542 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNE	0,00	0,00	0,00	0,00
0202070182 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0,00	0,00	58,61	117,22
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	1.377,50	3.250,90	2.314,20	3.636,60
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1.041,12	5.118,84	1.041,12	2.776,32
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	202,20	2.628,60	1.516,50	1.415,40
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0,00	1.388,16	347,04	1.214,64
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1.301,25	2.949,50	1.908,50	2.082,00
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	607,25	520,50	0,00	86,75
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0,00	0,00	0,00	97,44
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	15.200,64	28.257,60	19.390,56	15.103,20
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0,00	1.041,00	867,50	173,50
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	86,75	173,50	86,75	0,00
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	6.274,86	12.958,95	13.095,36	9.685,11
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	15.665,19	25.230,66	25.785,18	23.151,21
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	173,50	1.127,75	694,00	347,00
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	15.665,19	24.676,14	24.953,40	24.398,88
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1.343,75	537,50	0,00	0,00
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0,00	0,00	268,75	0,00
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	9.406,25	1.075,00	3.225,00	1.075,00
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3.493,75	1.881,25	2.956,25	3.493,75
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	806,25	0,00	0,00	0,00
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	4.568,75	2.956,25	1.343,75	1.881,25
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0,00	268,75	268,75	0,00
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	8.600,00	2.418,75	1.343,75	537,50
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0,00	0,00	268,75	0,00
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	3.225,00	268,75	0,00	1.343,75
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	4.031,25	806,25	1.343,75	1.343,75
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	5.375,00	1.881,25	2.418,75	2.687,50
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1.343,75	0,00	268,75	806,25
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	6.536,32	3.676,68	2.451,12	817,04
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	6.895,26	2.681,49	2.298,42	766,14
0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54	0,00	0,00	0,00
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	77,28	0,00	0,00	0,00
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	399,09	266,06	266,06	266,06
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	330,48	165,24	165,24	660,96
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	381,98	381,98	0,00	0,00
0305010093 HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	873,88	1.092,35	655,41	655,41
0305010107 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	400.673,98	404.387,97	402.640,21	418.370,05
0305010115 HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MAXIMO 3 S	20.701,98	16.986,24	16.720,83	16.720,83
0305010166 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	4.654,78	3.938,66	4.296,72	4.654,78
0305010182 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	0,00	0,00	55,13	0,00
0305010220 COMPLEMENTACAO DE VALOR DE SESSAO DE HEMODIALISE EM PACIENTE COM SUSPEICAO OU CONFIRMACAO DE	0,00	0,00	0,00	0,00
0306020106 TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	0,00	0,00	0,00	0,00
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	47.839,20	15.432,00	51.697,20	25.462,80
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	4.200,00	4.200,00	5.155,20	4.296,00
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	2.084,58	2.663,63	2.547,82	1.621,34
0418010080 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	0,00	0,00	0,00	0,00
0418020019 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	0,00	600,00	0,00	1.200,00
0418020027 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00	600,00	0,00	0,00

Produção Ambulatorial do SUS - Minas Gerais - por local de atendimento

Valor aprovado por Ano/mês processamento segundo Procedimento

Procedimento	Total
0201010542 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNE	1.067,00
0202070182 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	293,05
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	21.103,30
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	19.000,44
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	14.457,30
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	6.073,20
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	15.615,00
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	2.949,50
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	292,32
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	164.088,96
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	4.250,75
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	694,00
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	104.353,65
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	183.130,23
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	4.771,25
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	177.446,40
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	7.525,00
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	33.593,75
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	21.500,00
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	2.150,00
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	34.400,00
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1.881,25
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	32.250,00
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	806,25
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	9.675,00
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	17.737,50
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	24.725,00
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	7.256,25
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	22.877,12
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	21.068,85
0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	649,08
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	154,56
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1.596,36
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1.817,64
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	2.291,88
0305010093 HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	6.772,57
0305010107 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	3.165.411,83
0305010115 HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MAXIMO 3 S	153.937,80
0305010166 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	34.731,82
0305010182 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	606,43
0305010220 COMPLEMENTACAO DE VALOR DE SESSAO DE HEMODIALISE EM PACIENTE COM SUSPEICAO OU CONFIRMACAO DE	1.851,46
0306020106 TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	48,54
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	361.880,40
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	30.451,20
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	18.645,41
0418010080 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	4.000,00
0418020019 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	4.200,00
0418020027 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	2.400,00

Produção Ambulatorial do SUS - Minas Gerais - por local de atendimento

Valor aprovado por Ano/mês processamento segundo Procedimento

Procedimento	2022/Jan	2022/Fev	2022/Mar	2022/Abr
0418020035 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	585.515,79	552.358,43	662.081,94	606.281,43

Produção Ambulatorial do SUS - Minas Gerais - por local de atendimento

Valor aprovado por Ano/mês processamento segundo Procedimento

Procedimento	2022/Mai	2022/Jun	2022/Jul	2022/Ago
0418020035 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	400,00	400,00	0,00	400,00
Total	596.762,55	578.888,15	594.714,33	573.345,43

Produção Ambulatorial do SUS - Minas Gerais - por local de atendimento

Valor aprovado por Ano/mês processamento segundo Procedimento

Procedimento	Total
0418020035 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	1.200,00
Total	4.749.948,05

CISAP-VP - CONS. INTER. DE SAÚDE DO ALTO PARAOPEBA
Av. Telésforo Cândido de Resende 380 - Centro - Conselheiro Lafaiete MG
CNPJ - 02.401.218/0001-83 - Tel. (31) 3763-5796

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

EMISSÃO:
24/11/2022 - 09:55:0

Anexo 03

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Cintilografia De Miocárdio Para Avaliação Da Perfusão Em Situação De Estresse (mínimo 3 Projeções)		3	6	9	6	5	5	2	2				38
OTAL GERAL	0	3	6	9	6	5	5	2	2	0	0	0	38

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Cintilografia De Miocárdio Para Avaliação Da Perfusão Em Situação De Repouso (mínimo 3 Projeções)		4	6	9	7	4	5	2	2				39
OTAL GERAL	0	4	6	9	7	4	5	2	2	0	0	0	39

CISAP-VP - CONS. INTER. DE SAÚDE DO ALTO PARAOPEBA
Av. Telésforo Cândido de Resende 380 - Centro - Conselheiro Lafaiete MG
CNPJ - 02.401.218/0001-83 - Tel. (31) 3763-5796

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

EMISSÃO:
24/11/2022 - 09:55:3

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Cintilografia De Ossos C/ Ou S/ Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)					1					1			2
OTAL GERAL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Cintilografia De Tireoide C/ Ou S/ Captaçao				1									1
OTAL GERAL	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

CISAP-VP - CONS. INTER. DE SAÚDE DO ALTO PARAOPEBA
Av. Telésforo Cândido de Resende 380 - Centro - Conselheiro Lafaiete MG
CNPJ - 02.401.218/0001-83 - Tel. (31) 3763-5796

EMISSÃO:
24/11/2022 - 09:56:3

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Cintilografia Estudo Renal Dinâmico (dtpa) Com Ou Sem Diurético				1				2			1		4
)TAL GERAL	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	1	0	4

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Cintilografia Renal/renograma(qualitativa E/ou Quantitativa) Dmsa								1	1	1	1		4
OTAL GERAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Arteriografia De Carotidas E Vertebrais/arteriografia Cerebral				1	1				1				3
OTAL GERAL	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Aortografia/ Arteriografia De Mmii-arteriografia Abdominal				1					1	1	1		4
OTAL GERAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	4

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Cateterismo Cardíaco		3		1	4				3	2	5		18
OTAL GERAL	0	3	0	1	4	0	0	0	3	2	5	0	18

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Cateterismo Cardiaco Com Estudo De Pontes (crvm/crv/crm)				1							1		2
OTAL GERAL	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2

CISAP-VP - CONS. INTER. DE SAÚDE DO ALTO PARAOPEBA
Av. Telésforo Cândido de Resende 380 - Centro - Conselheiro Lafaiete MG
CNPJ - 02.401.218/0001-83 - Tel. (31) 3763-5796

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

EMISSÃO:
24/11/2022 - 09:35:1

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Angiotomografia Diversas Com Ou Sem Contraste	9	8	21	9	15	2	6	8	1	1	3		83
OTAL GERAL	9	8	21	9	15	2	6	8	1	1	3	0	83

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Angiorressonancia Diversas Com Ou Sem Contraste	3	5	1	1	1	3	4	2		2			22
OTAL GERAL	3	5	1	1	1	3	4	2	0	2	0	0	22

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Colangiorressonancia										1			1
TAL GERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Abdome Superior (fígado, Pâncreas, Baço, Rins, Supra-renais, Retroperitônio)					1	1			2	5			9
)TAL GERAL	0	0	0	0	1	1	0	0	2	5	0	0	9

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Articulação Temporomandibular (bilateral)					2								2
OTAL GERAL	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Articular (por Articulação)		8	5			9	26	1	25	29	3		106
OTAL GERAL	0	8	5	0	0	9	26	1	25	29	3	0	106

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Bacia (articulações Sacroilíacas)			1										1
OTAL GERAL	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Braço Ou Antebraço (unilateral)									1				1
OTAL GERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

CISAP-VP - CONS. INTER. DE SAÚDE DO ALTO PARAOPEBA
Av. Telésforo Cândido de Resende 380 - Centro - Conselheiro Lafaiete MG
CNPJ - 02.401.218/0001-83 - Tel. (31) 3763-5796

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

EMISSÃO:
24/11/2022 - 09:21:5

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Coluna Cervical Ou Dorsal Ou Lombar		12	16	1	15	14	29	18	32	20	4		161
OTAL GERAL	0	12	16	1	15	14	29	18	32	20	4	0	161

Consórcio Público Intermunicipal
de Saúde do Alto Paraopeba

CISAP-VP - CONS. INTER. DE SAÚDE DO ALTO PARAOPEBA
Av. Telésforo Cândido de Resende 380 - Centro - Conselheiro Lafaiete MG
CNPJ - 02.401.218/0001-83 - Tel. (31) 3763-5796

EMISSÃO:
24/11/2022 - 09:22:3

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Coxa Ou Perna (unilateral)											3		3
TAL GERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Crânio (encéfalo)	1	4	13	2	1	2	11	2	1	16	1		54
OTAL GERAL	1	4	13	2	1	2	11	2	1	16	1	0	54

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Mama (unilateral)		2	2		6				1				11
OTAL GERAL	0	2	2	0	6	0	0	0	1	0	0	0	11

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Pé Ou Antepé (unilateral)									2	5			7
OTAL GERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	0	0	7

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

OCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Pelve (não Inclui Articulações Coxofemorais)		2	2		1	2	2	1	2	2	1		15
TAL GERAL	0	2	2	0	1	2	2	1	2	2	1	0	15



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Sela Túrcica (hipófise)											1		1
OTAL GERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

OCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Ressonância Tórax (mediastino, Pulmão, Parede Torácica)			1										1
TAL GERAL	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Tomografia Computadorizada Abdome Inferior / Bacia / Pelve - C/ Ou S/ Contraste				1	2	3				1	1		8
OTAL GERAL	0	0	0	1	2	3	0	0	0	1	1	0	8

CISAP-VP - CONS. INTER. DE SAÚDE DO ALTO PARAOPEBA
Av. Telésforo Cândido de Resende 380 - Centro - Conselheiro Lafaiete MG
CNPJ - 02.401.218/0001-83 - Tel. (31) 3763-5796

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

EMISSÃO: 24/11/2022 - 09:27:1

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Tomografia Computadorizada Abdome Superior - C/ Ou S/ Contraste				2	2	3	1			4	1		13
OTAL GERAL	0	0	0	2	2	3	1	0	0	4	1	0	13

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Tomografia Computadorizada Abdome Total - C/ Ou S/ Contraste								1	4				5
TAL GERAL	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	0	5

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Tomografia Computadorizada Articulações De Membro Inferior - C/ Ou S/ Contraste										1			1
OTAL GERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

CISAP-VP - CONS. INTER. DE SAÚDE DO ALTO PARAOPEBA
Av. Telésforo Cândido de Resende 380 - Centro - Conselheiro Lafaiete MG
CNPJ - 02.401.218/0001-83 - Tel. (31) 3763-5796

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

EMISSÃO:
24/11/2022 - 09:30:4

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Tomografia Computadorizada Coluna Toracica - C/ Ou S/ Contraste						3							3
OTAL GERAL	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3

CISAP-VP - CONS. INTER. DE SAÚDE DO ALTO PARAOPEBA
Av. Telésforo Cândido de Resende 380 - Centro - Conselheiro Lafaiete MG
CNPJ - 02.401.218/0001-83 - Tel. (31) 3763-5796

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

EMISSÃO:
24/11/2022 - 09:31:0

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Tomografia Computadorizada Crânio - C/ Ou S/ Contraste			1	1	2	3	5	2	1	8			23
OTAL GERAL	0	0	1	1	2	3	5	2	1	8	0	0	23

CISAP-VP - CONS. INTER. DE SAÚDE DO ALTO PARAOPEBA
Av. Telésforo Cândido de Resende 380 - Centro - Conselheiro Lafaiete MG
CNPJ - 02.401.218/0001-83 - Tel. (31) 3763-5796

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

EMISSÃO:
24/11/2022 - 09:31:2

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Tomografia Computadorizada Face / Seios Da Face / Articulações Temporo-mandibul - C/ Ou S/ Contraste							2		1	3			6
OTAL GERAL	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3	0	0	6

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Tomografia Computadorizada Lombo-sacra - C/ Ou S/ Contraste										1			1
OTAL GERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Tomografia Computadorizada Ouvido - C/ Ou S/ Contraste										3			3
OTAL GERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Tomografia Computadorizada Seg. Adicionais Da Coluna - C/ Ou S/ Contraste						2							2
OTAL GERAL	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Tomografia Computadorizada Seg. Apendiculares (braço, Antebraço, Mão, Coxa, Pé) - C/ Ou S/ Contraste									2				2
OTAL GERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Alto Paraopeba

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS MENSAIS (ATENDIMENTO: REALIZADO)

CONSELHEIRO LAFAIETE - PERÍODO: 01/01/2022 à 24/11/2022

ROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
ame Tomografia Computadorizada Tórax - C/ Ou S/ Contraste			1	2	3	2	13		2	5	1		29
OTAL GERAL	0	0	1	2	3	2	13	0	2	5	1	0	29