

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
182- TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2018				
9965	06.04.36.004	5	ATORVASTATINA 80MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9911	06.04.27.001	1	BEZAFIBRATO 200MG (POR DRAGEA OU COMPRIMDO)	0,00
9892	06.04.18.002	0	CLOBAZAM20MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9877	06.04.14.002	9	DANAZOL 100MG (POR CAPSULA)	1,38
10423	06.04.49.001	1	ENTACAPONA 200MG (POR COMPRIMDO)	1,71
21287	03.01.04.007	9	ESCUTA INICIAL /ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	0,00
9914	06.04.27.004	6	ETOFIBRATO 500MG (POR CAPSULA)	0,00
9836	06.04.04.005	9	FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60)	0,00
9838	06.04.04.007	5	FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
10027	04.04.03.022	0	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL	800,00
9979	06.04.38.004	6	INFLIXIMABE 10MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM10ML)	0,00
9980	06.04.38.005	4	INFLIXIMABE 10MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM10ML)	0,00
10454	06.04.59.001	6	ISOTRETINOINA 10MG (POR CAPSULA)	0,00
10427	06.04.50.003	3	LAMOTRIGINA 25MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9845	06.04.05.005	4	MORFINA 10MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)	0,00
9971	06.04.36.010	0	PRAVASTATINA 10MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9879	06.04.15.001	6	PRIMDONA 100MG (POR COMPRIMDO)	0,00
2529	04.04.03.016	5	RINOPLASTIA EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	444,20
9960	06.04.34.007	9	TACROLIMO 5MG (POR CAPSULA)	0,00
10371	06.03.05.011	5	TENECTEPLASE 40MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCI/	1.810,00
10548	04.04.01.049	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO COANAL (UNI /BILATERAL)	265,23
29569	06.04.32.014	0	ABATACEPTE 125MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10242	06.04.32.012	4	ABATACEPTE 250MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA).	0,00
4529	06.03.05.001	8	ABCIXIMABE	873,00
2755	04.06.01.001	3	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	12.246,65
2770	04.06.01.002	1	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	7.445,17
45838	04.06.01.126	5	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.820,88
2757	04.06.01.003	0	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	7.445,17
45839	04.06.01.127	3	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
6145	03.01.08.001	1	ABORDAGEMCOGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO /I	0,00
12	01.01.02.001	5	ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL	0,00
6001	01.01.02.002	3	ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO	0,00
11	01.01.02.003	1	ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA	0,00
13	01.01.02.004	0	ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL COMFINALIDADE EPIDEMIOLOGICA	0,00
1414	03.07.02.001	0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	0,00
10274	06.04.66.003	0	ACETAZOLAMDA 250MG (POR COMPRIMDO)	0,00
10250	02.02.01.078	3	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04
10258	06.04.27.009	7	ACIDO NICOTINICO 250MG (POR COMPRIMDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
10259	06.04.27.010	0	ACIDO NICOTINICO 500MG (POR COMPRIMDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
10260	06.04.27.011	9	ACIDO NICOTINICO 750MG (POR COMPRIMDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	0,00
8214	06.02.01.001	2	ACIDO TRANEAMCO 500MG - POR COMPRIMDO EMCOAGULOPATIAS HEREDITAI	0,00
638	02.02.09.001	9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
10456	06.04.60.001	1	ACITRETINA 10MG (POR CAPSULA)	2,17
10457	06.04.60.002	0	ACITRETINA 25MG (POR CAPSULA)	5,31
10149	03.01.08.025	9	ACOES DE ARTICULACAO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	0,00
10158	03.01.08.034	8	ACOES DE REABILITACAO PSICOSSOCIAL	0,00
10155	03.01.08.031	3	ACOES DE REDUCAO DE DANOS	0,00
6237	05.03.01.001	4	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	0,00
6238	05.03.01.002	2	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUI	0,00
10357	03.01.06.011	8	ACOLHIMENTO COMCLASSIFICACAO DE RISCO	0,00
10143	03.01.08.019	4	ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EMCENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
2052	03.01.08.003	8	ACOLHIMENTO EMTERCEIRO TURNO DE PACIENTE EMCENTRO DE ATENCAO PSIC	0,00
10147	03.01.08.023	2	ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
1695	03.01.08.002	0	ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EMCENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
10162	03.01.08.038	0	ACOMPANHAMENTO DA POPULACAO INFANTO-JUVENIL COMSOFRIMENTO OU TRF	0,00
9769	05.06.01.003	1	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE FIGADO, PULMAO OU RIM	135,00
2056	03.01.12.001	3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/FENILCETONURIA	27,50
2059	03.01.12.002	1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/FIBROSE CISTICA	27,50
2057	03.01.12.004	8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/HIPOTIREOIDISMO CONGENITO	27,50
1777	03.01.07.001	6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/IMPLANTE COCLEAR	58,62
2058	03.01.12.003	0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COMHEMOGLOBINOPATIAS	27,50
10360	03.01.07.019	9	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COMIMPLANTE COCLEAR	58,62
10359	03.01.07.018	0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COMPROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	58,62
2127	03.01.07.002	4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EMREABILITACAO EMCOMUNICACAO ALTERNA	15,26
2048	03.01.08.004	6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EMSAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA	0,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
10345	03.01.05.015	5 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	0,00
6213	03.01.11.001	8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO /GRANDE QUEIMADO	15,75
1774	03.01.07.003	2 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACA	21,68
4054	03.01.11.002	6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO	10,50
2064	03.01.02.001	9 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO T	0,00
2063	03.01.02.002	7 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO T	0,00
6269	03.01.12.005	6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTI	40,00
4281	05.06.01.001	5 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	115,00
4282	05.06.01.002	3 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIMFIGADO CORACAO I	135,00
10237	03.01.12.008	0 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRE-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTI	40,00
9807	05.06.01.004	0 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE ORGAOS	135,00
10161	03.01.08.037	2 ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS ADULTAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS	0,00
10160	03.01.08.036	4 ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO D	0,00
10156	03.01.08.032	1 ACOMPANHAMENTO DE SERVICIO RESIDENCIAL TERAPEUTICO POR CENTRO DE AT	0,00
2061	03.03.05.001	2 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMET	17,74
2060	03.01.05.001	5 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A VENTIL	55,00
10165	03.01.12.007	2 ACOMPANHAMENTO EM SERVICIO DE REFERENCIA DE TRIAGEM NEONATAL (SRTN)	27,50
10164	03.01.12.006	4 ACOMPANHAMENTO EM SERVICIO DE REFERENCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN)	27,50
10342	03.01.13.005	1 ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EMDRC ESTAGIO 04 PRE DIALISE	0,00
10343	03.01.13.006	0 ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EMDRC ESTAGIO 05 PRE DIALISE	0,00
2122	03.01.07.004	0 ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	15,26
10301	03.01.13.003	5 ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA /	39,38
10302	03.01.13.004	3 ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS	39,38
2125	03.01.07.005	9 ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	15,26
10335	03.01.01.022	6 ACONSELHAMENTO GENETICO	100,00
9976	06.04.38.001	1 ADALIMUMABE 40MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10068	06.04.38.006	2 ADALIMUMABE 40MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
10290	07.01.01.033	9 ADAPTACAO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	57,00
10283	07.01.01.026	6 ADAPTACAO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	136,34
10284	07.01.01.027	4 ADAPTACAO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	132,00
10125	07.01.01.018	5 ADAPTACAO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOCAO	0,00
10114	07.01.04.014	0 ADAPTACAO DE OPM OFTALMOLOGICA	0,00
10111	07.01.02.057	3 ADAPTACAO DE OPM ORTOPEDICA	0,00
10255	03.07.04.014	3 ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
10289	07.01.01.032	0 ADAPTACAO DO APOIO DE BRACOS DA CADEIRA DE RODAS	132,00
10285	07.01.01.028	2 ADAPTACAO DO APOIO DE PES DA CADEIRA DE RODAS	62,50
627	02.02.09.002	7 ADENOGRAMA	5,79
2449	04.04.01.001	6 ADENOIDECTOMA	48,42
6136	03.01.01.001	2 ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)	0,00
10139	03.01.05.011	2 ADMINISTRACAO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL)	0,00
47	03.01.10.002	0 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)	0,00
6172	03.01.10.001	2 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	0,63
20143	01.01.04.005	9 ADMINISTRACAO DE VITAMINA A	0,00
2232	03.06.02.001	7 AFERESE TERAPEUTICA	180,00
1398	03.01.10.003	9 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	0,00
4739	07.02.04.001	0 AGULHA P/PUNCAO TRANSEPTAL	324,51
6134	03.03.01.006	0 AJUDA DE CUSTO P /ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAME	24,75
5038	03.03.01.002	8 AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE PACIENTE S/PERNOITE	8,40
5039	03.03.01.004	4 AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE	24,75
6256	03.03.01.001	0 AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE	24,75
6257	03.03.01.003	6 AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE - (P/TRATAMENTO CNI	24,75
6135	03.03.01.005	2 AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE	8,40
8526	03.03.04.001	7 AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUACOES NEUROLOGICAS AGUDIZADAS	309,73
10256	03.07.04.015	1 AJUSTE OCLUSAL	0,00
3939	04.09.07.001	7 ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	119,35
4532	06.03.07.001	9 ALBUMINA HUMANA 20POR CENTO (FRASCO-AMPOLA DE 50ML)	55,00
2367	04.03.05.001	4 ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO	18,85
2368	04.03.05.002	2 ALCOOLIZACAO DE TRIGEMO	18,85
10524	04.16.04.017	9 ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE CARCINOMA HEPATICO	873,45
2902	04.06.04.001	0 ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCL	283,18
10460	06.04.62.001	2 ALFACALCIDOL 0,25MCG (POR CAPSULA)	0,00
10461	06.04.62.002	0 ALFACALCIDOL 1,0MCG (POR CAPSULA)	0,00
9998	06.04.44.001	4 ALFADORNASE 2,5MG (POR AMPOLA)	71,59
10417	06.04.47.001	0 ALFAEPOETINA 1.000UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	7,13
10421	06.04.47.005	3 ALFAEPOETINA 10000UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10418	06.04.47.002	9 ALFAEPOETINA 2000UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
10419	06.04.47.003	7 ALFAEPOETINA 3.000UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	5,62
10420	06.04.47.004	5 ALFAEPOETINA 4.000UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9983	06.04.39.003	3 ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9981	06.04.39.001	7 ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9982	06.04.39.002	5 ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9984	06.04.39.004	1 ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
9986	06.04.39.006	8 ALFAPEGINTERFERONA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9987	06.04.39.007	6 ALFAPEGINTERFERONA 2B 120MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9985	06.04.39.005	0 ALFAPEGINTERFERONA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10514	06.04.24.002	3 ALFATALIGLICERASE 200U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
10074	06.04.24.004	0 ALFAVELAGLICERASE 200U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
10075	06.04.24.005	8 ALFAVELAGLICERASE 400U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	0,00
10397	07.01.02.063	6 ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENCAO DE ULCER/	17,38
10396	07.01.02.062	8 ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO EMCELUL/	995,00
7504	04.08.06.001	8 ALONGAMENTO /ENCURTAMENTO MOTENDINOSO	253,93
2555	04.04.02.001	1 ALONGAMENTO DE COLUMELA	200,76
2531	04.04.03.001	7 ALONGAMENTO DE COLUMELA EMPACIENTE COMANOMALIAS CRANIO E BUCOMA	432,24
3321	04.08.06.002	6 ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	258,26
7505	04.08.06.003	4 ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE OSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MAO	809,74
10081	06.03.05.004	2 ALTEPLASE 10MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	167,00
10082	06.03.05.005	0 ALTEPLASE 20MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	334,00
10083	06.03.05.006	9 ALTEPLASE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	835,00
2532	04.04.03.003	4 ALVEOLOPLASTIA COMENXERTO OSSEO EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIOF/	1.003,10
9895	06.04.20.001	3 AMANTADINA 100MG (POR COMPRIMDO)	0,33
10339	06.04.75.002	1 AMBRISENTANA 10MG (POR COMPRIMDO REVESTIDO)	25,24
10338	06.04.75.001	3 AMBRISENTANA 5MG (POR COMPRIMDO REVESTIDO)	25,24
2473	04.04.01.002	4 AMGDALECTOMA	45,47
2454	04.04.01.003	2 AMGDALECTOMA C/ADENOIDECTOMA	35,53
1159	02.01.01.001	1 AMNIOCENTESE	2,20
1160	02.11.04.001	0 AMNIOSCOPIA	1,69
2772	04.06.01.004	8 AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARE/	11.187,16
45840	04.06.01.128	1 AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARE/	15.991,52
2780	04.06.01.005	6 AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	12.849,23
45841	04.06.01.129	0 AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO (CRIANCA E ADOLESCE/	19.664,32
7526	04.08.06.004	2 AMPUTACAO /DESARTICULACAO DE DEDO	28,42
3256	04.08.02.001	6 AMPUTACAO /DESARTICULACAO DE MAO E PUNHO	193,30
7527	04.08.05.001	2 AMPUTACAO /DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	892,74
3497	04.16.09.001	0 AMPUTACAO /DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EMONCOLOGIA	2.860,63
7506	04.08.02.002	4 AMPUTACAO /DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	359,46
3163	04.16.09.002	8 AMPUTACAO /DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EMONCOLOGIA	2.860,63
3598	04.08.05.002	0 AMPUTACAO /DESARTICULACAO DE PE E TARSO	274,01
7613	04.16.05.001	8 AMPUTACAO ABDOMNO-PERINEAL DE RETO EMONCOLOGIA	5.556,76
3053	04.07.02.001	2 AMPUTACAO COMPLETA ABDOMNO-PERINEAL DO RETO	1.403,90
3925	04.16.06.001	3 AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO C/COLPECTOMA EMONCOLOGIA	1.808,69
3880	04.09.05.001	6 AMPUTACAO DE PENIS	505,01
7592	04.16.01.001	6 AMPUTACAO DE PENIS EMONCOLOGIA	839,28
3057	04.07.02.002	0 AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	716,48
10175	04.16.01.022	9 AMPUTACAO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EMONCOLOGIA	1.091,07
3969	04.17.01.002	8 ANALGESIA OBSTETRICA P/PARTO NORMAL	48,30
1263	02.11.07.001	7 ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	4,11
6515	02.13.02.001	7 ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EMAGUA	0,00
6516	02.13.02.002	5 ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EMSOLO	0,00
467	02.02.05.001	7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
6514	02.13.02.003	3 ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EMAGUA	0,00
10318	02.02.10.006	5 ANALISE DE DNA PELA TECNICA DE SOUTHERN BLOT	0,00
10319	02.02.10.007	3 ANALISE DE DNA POR MLPA	0,00
6522	02.13.02.004	1 ANALISE DE METAIS PESADOS	0,00
6157	01.02.01.006	4 ANALISE DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	0,00
6523	02.13.02.005	0 ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS	0,00
6521	02.13.02.006	8 ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA	0,00
3020	04.07.03.001	8 ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	1.161,31
7619	04.16.04.001	2 ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EMONCOLOGIA	1.252,60
2762	04.06.01.006	4 ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	8.431,76
45842	04.06.01.130	3 ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	14.685,43
2773	04.06.01.007	2 ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	16.557,69
2866	04.06.02.001	9 ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL /OUTRA DERIVACAO CENTRAL	1.137,80

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
2868	04.06.02.002	7 ANASTOMOSE LINFOVENOSA	1.142,89
2867	04.06.02.003	5 ANASTOMOSE PORTO-CAVA	1.254,33
10511	04.06.01.123	0 ANASTOMOSE SISTEMCO PULMONAR COMCEC	3.855,37
45862	04.06.01.150	8 ANASTOMOSE SISTEMCO PULMONAR COMCEC (CRIANCA E ADOLESCENTE)	8.426,52
2750	04.06.01.008	0 ANASTOMOSE SISTEMCO-PULMONAR	5.554,95
45843	04.06.01.131	1 ANASTOMOSE SISTEMCO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.131,83
2358	04.03.04.001	9 ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA /INTRACRANIANA	4.846,89
4813	07.02.03.002	3 ANCORA	197,60
4551	07.01.01.001	0 ANDADOR FIXO /ARTICULADO EMALUMNIO COMQUATRO PONTEIRAS.	130,00
4694	07.02.04.002	9 ANEL P/ANELOPLASTIA VALVULAR	218,12
4162	04.17.01.004	4 ANESTESIA GERAL	84,00
3970	04.17.01.001	0 ANESTESIA OBSTETRICA P/CESARIANA	61,18
3971	04.17.01.003	6 ANESTESIA OBSTETRICA P.CESARIANA EMGESTACAO DE ALTO RISCO	96,60
5013	04.17.01.005	2 ANESTESIA REGIONAL	22,27
2847	04.06.02.004	3 ANEURISMECTOMA DE AORTA ABDOMNAL INFRA-RENAL	1.622,26
2871	04.06.02.005	1 ANEURISMECTOMA TORACO-ABDOMNAL	4.155,21
7572	04.16.06.002	1 ANEXECTOMA UNI /BILATERAL EMONCOLOGIA	1.545,10
1102	02.10.01.001	0 ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4VASOS)	179,46
4201	05.01.06.001	4 ANGIOGRAFIA CEREBRAL P/DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA (4VASOS)	0,00
1071	02.10.01.002	9 ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	137,01
1094	02.10.01.003	7 ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	137,01
2889	04.06.03.005	7 ANGIOPLASTIA COMIPLANTE DE DUPLO STENT EMAORTA/ARTERIA PULMONAR I	1.575,72
2880	04.06.03.001	4 ANGIOPLASTIA CORONARIANA	1.575,72
2882	04.06.03.002	2 ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/IMPLANTE DE DOIS STENTS	1.575,72
2881	04.06.03.003	0 ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/IMPLANTE DE STENT	1.575,72
2885	04.06.03.004	9 ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA	1.747,52
2883	04.06.03.006	5 ANGIOPLASTIA EMENXERTO CORONARIANO	1.575,72
2884	04.06.03.007	3 ANGIOPLASTIA EMENXERTO CORONARIANO (C/IMPLANTE DE STENT)	1.575,72
2395	04.03.07.001	5 ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EMVASO-ESPASMO	807,81
2899	04.06.04.002	8 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA /VASOS ILIACOS (C/STENT)	1.614,75
2901	04.06.04.004	4 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA /VASOS ILIACOS (S/STENT)	1.614,75
2893	04.06.04.006	0 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/STENT NAO REC	1.065,36
2894	04.06.04.007	9 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/STENT RECOBEI	1.065,36
2892	04.06.04.005	2 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEMSTENT)	1.065,36
2909	04.06.04.008	7 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO /TRONCOS SUPRA-AORTIC	1.065,36
2910	04.06.04.009	5 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AOR	1.065,36
2895	04.06.04.012	5 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS /RENAIS	1.065,36
2896	04.06.04.010	9 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/STENT NAO RECOBERTO	1.065,36
2897	04.06.04.011	7 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/STENT RECOBERTO	1.065,36
2911	04.06.04.013	3 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO /TRONCOS SUPRA-AORT	1.065,36
953	02.07.01.001	3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75
577	02.02.08.001	3 ANTIBIOGRAMA	4,98
578	02.02.08.002	1 ANTIBIOGRAMA C/CONCENTRACAO INIBITORIA MNIMA	13,33
579	02.02.08.003	0 ANTIBIOGRAMA P/MCOBACTERIAS	13,33
10136	03.01.05.008	2 ANTIBIOTICOTERAPIA PARENTERAL	0,00
10543	04.04.01.044	0 ANTROSTOMA DE MAXILA INTRANASAL	44,34
2430	04.04.01.004	0 ANTROTOMA DA MASTOIDE (DRENAGEMDE OTITE NO LACTENTE)	295,09
1065	02.10.01.004	5 AORTOGRAFIA ABDOMNAL	189,73
1070	02.10.01.005	3 AORTOGRAFIA TORACICA	170,44
4643	07.01.03.001	1 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCA	500,00
4644	07.01.03.002	0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCA	500,00
4634	07.01.03.003	8 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICL	525,00
4635	07.01.03.004	6 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICL	700,00
4636	07.01.03.005	4 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICL	1.100,00
4637	07.01.03.006	2 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL	525,00
4638	07.01.03.007	0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL	700,00
4639	07.01.03.008	9 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL	1.100,00
4640	07.01.03.009	7 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MCROCANAL	525,00
4641	07.01.03.010	0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MCROCANAL	700,00
4642	07.01.03.011	9 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MCROCANAL	1.100,00
4631	07.01.03.012	7 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURIC	525,00
4632	07.01.03.013	5 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURIC	700,00
4633	07.01.03.014	3 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURIC	1.100,00
4969	07.01.07.001	3 APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA	10,00
10052	07.01.07.017	0 APARELHO ORTODONTICO FIXO	175,00
4970	07.01.07.002	1 APARELHO ORTOPEDICO E ORTODONTICO REMOVIVEL	60,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
10051	07.01.07.016	1 APARELHO ORTOPEDICO FIXO	175,00
4979	07.01.07.003	0 APARELHO P/BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR	23,54
2953	04.07.02.003	9 APENDICECTOMA	414,62
3010	04.07.02.004	7 APENDICECTOMA VIDEOLAPAROSCOPICA	421,40
4123	04.14.02.002	2 APICECTOMA COMOU SEMOBTURACAO RETROGRADA	21,92
5	01.01.02.005	8 APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE)	0,00
6126	03.06.02.002	5 APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO	5,39
1644	03.06.02.003	3 APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	5,39
2618	04.05.03.001	0 APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	650,66
6	01.01.02.006	6 APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	0,00
20144	01.01.04.006	7 APLICACAO DE SUPLEMENTOS DE MCRONUTRIENTES	0,00
1313	02.11.10.001	3 APLICACAO DE TESTE P/PSICODIAGNOSTICO	2,74
4	01.01.02.007	4 APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	0,00
10157	03.01.08.033	0 APOIO A SERVICO RESIDENCIAL DE CARATER TRANSITORIO POR CENTRO DE ATEI	0,00
10288	07.01.01.031	2 APOIO PARA ESTABILIZACAO DA CABECA NA CADEIRA DE RODAS	82,80
10287	07.01.01.030	4 APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	90,50
10286	07.01.01.029	0 APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM3 OU 4 PONTOS	90,50
4124	04.14.02.003	0 APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	21,92
10474	01.02.01.019	6 APROVACAO DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	0,00
10542	04.04.01.043	1 ARITENOIDECTOMA COMLARINGOFISSURA	991,37
4877	07.02.03.003	1 ARRUELA DENTEADA	41,06
4876	07.02.03.004	0 ARRUELA LISA	7,19
4871	07.02.03.005	8 ARRUELAS DE TITANIO PARA CIRURGIA DA COLUNA	86,81
1075	02.10.01.006	1 ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	201,01
1103	02.10.01.007	0 ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	179,46
1076	02.10.01.008	8 ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	200,01
1107	02.10.01.009	6 ARTERIOGRAFIA P/INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIAE	504,33
1089	02.10.01.010	0 ARTERIOGRAFIA P/INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	504,43
1090	02.10.01.011	8 ARTERIOGRAFIA P/INVESTIGACAO DE ISQUEMA CEREBRAL	504,43
1088	02.10.01.012	6 ARTERIOGRAFIA PELVICA	170,44
1074	02.10.01.013	4 ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	190,31
1072	02.10.01.014	2 ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	201,51
1073	02.10.01.015	0 ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	201,01
7537	03.03.09.001	4 ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	30,69
3664	03.03.09.002	2 ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	0,00
8462	04.08.03.001	1 ARTRODESE CERVICAL /CERVICO TORACICA POSTERIOR CINCO NIVEIS	2.781,70
9049	04.08.03.091	7 ARTRODESE CERVICAL /CERVICO TORACICA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	2.781,70
3348	04.08.03.003	8 ARTRODESE CERVICAL /CERVICO-TORACICA POSTERIOR DOIS NIVEIS	1.303,00
8474	04.08.03.004	6 ARTRODESE CERVICAL /CERVICO-TORACICA POSTERIOR SEIS NIVEIS	1.600,27
8466	04.08.03.005	4 ARTRODESE CERVICAL /CERVICO-TORACICA POSTERIOR TRES NIVEIS	2.781,70
3380	04.08.03.002	0 ARTRODESE CERVICAL /CERVICO-TORACICA POSTERIOR UMNIVEL	1.576,00
3374	04.08.03.008	9 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL /EXTRA-ORAL	1.719,06
8465	04.08.03.009	7 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NIVEIS	2.781,70
3347	04.08.03.007	0 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NIVEIS	1.413,00
8464	04.08.03.010	0 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NIVEIS	2.781,70
3375	04.08.03.006	2 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRES NIVEIS	2.072,72
8461	04.08.03.011	9 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UMNIVEL	1.413,00
3379	04.08.03.012	7 ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	1.303,15
3430	04.08.04.001	7 ARTRODESE COXOFEMDRAL	1.635,28
3461	04.08.04.002	5 ARTRODESE DA SINFISE PUBICA	784,95
3428	04.08.04.003	3 ARTRODESE DE ARTICULACOES SACROILIACAS	784,95
3142	04.08.01.001	0 ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-TORACICAS	354,91
3114	04.08.01.002	9 ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-UMERAIS	377,40
7507	04.08.05.003	9 ARTRODESE DE MEDIAS /GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	371,12
7508	04.08.02.003	2 ARTRODESE DE MEDIAS /GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	230,37
7509	04.08.06.005	0 ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	213,79
3377	04.08.03.014	3 ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR /POSTERO-LATERAL DOIS NIVEIS	2.166,29
8468	04.08.03.015	1 ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR /POSTERO-LATERAL QUATRO NIVEI	2.166,29
8467	04.08.03.016	0 ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR /POSTERO-LATERAL TRES NIVEIS	2.166,29
3376	04.08.03.013	5 ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR /POSTERO-LATERAL UMNIVEL	1.883,27
3378	04.08.03.017	8 ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	1.554,00
8469	04.08.03.018	6 ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	1.554,00
8470	04.08.03.019	4 ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	1.554,00
8471	04.08.03.020	8 ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	1.554,00
8472	04.08.03.021	6 ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR	1.554,00
8473	04.08.03.022	4 ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	1.554,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
3366	04.08.03.024	0 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS	1.720,27
3363	04.08.03.023	2 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UMNIVEL	1.722,29
8560	04.08.03.025	9 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,	2.781,70
8457	04.08.03.028	3 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NIVEIS	2.781,70
3365	04.08.03.027	5 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRES NIVEIS	2.781,70
3364	04.08.03.026	7 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UMNIVEL	1.722,37
8455	04.08.03.029	1 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS,	2.781,70
8456	04.08.03.030	5 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NIVEIS,	2.781,70
8458	04.08.03.031	3 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NIVEIS,	2.781,70
8459	04.08.03.032	1 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,	2.781,70
863	02.04.06.001	0 ARTROGRAFIA	45,34
10009	04.04.02.056	9 ARTROPLASTIA DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NAO)	363,33
7510	04.08.02.004	0 ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	316,48
3150	04.08.02.005	9 ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	282,66
3552	04.08.05.004	7 ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	1.602,18
3274	04.08.02.006	7 ARTROPLASTIA DE PUNHO	246,43
3469	04.08.04.004	1 ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NAO CONVENCIONAL)	1.635,27
7512	04.08.06.006	9 ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA /GRANDE ARTICULACAO	1.104,38
3640	04.08.06.007	7 ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	268,41
3462	04.08.04.007	6 ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL	1.678,87
3136	04.08.01.003	7 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NAO CONVENCIONAL)	592,14
3118	04.08.01.004	5 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	613,35
3134	04.08.01.005	3 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	592,14
7511	04.08.01.006	1 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO /RECONSTRUCAO	597,80
3432	04.08.04.005	0 ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	1.570,66
3464	04.08.04.006	8 ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSAO DO QUADRIL	1.916,09
3119	04.08.02.007	5 ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	494,93
3152	04.08.02.008	3 ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO /RECONSTRUCAO)	402,58
7513	04.08.05.005	5 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO /RECONSTRUCAO	1.541,34
3544	04.08.05.006	3 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	1.154,84
3457	04.08.04.008	4 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	1.635,27
3455	04.08.04.009	2 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA /HIBRIDA	1.214,72
3433	04.08.05.007	1 ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	1.154,84
6258	03.10.01.001	2 ASSISTENCIA AO PARTO SEMDISTOCIA	0,00
1375	03.01.05.003	1 ASSISTENCIA DOMCILAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESPECI	18,29
6262	03.01.05.002	3 ASSISTENCIA DOMCILAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	0,00
6260	03.01.05.005	8 ASSISTENCIA DOMCILAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	0,00
1392	03.01.05.004	0 ASSISTENCIA DOMCILAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EMHIV/AIDS (ADTM)	18,29
10153	03.01.08.029	1 ATENCAO AS SITUACOES DE CRISE	0,00
2062	03.01.07.007	5 ATENDIMENTO /ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EMREABILITACAO DO DESENV	15,26
1671	03.01.07.006	7 ATENDIMENTO /ACOMPANHAMENTO EMREABILITACAO NAS MULTIPLAS DEFICIEN	6,49
10479	01.02.01.024	2 ATENDIMENTO A DENUNCIAS/RECLAMACOES	0,00
2025	03.03.13.001	6 ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EX	66,47
1800	03.03.13.002	4 ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES (74,75
1826	03.03.13.003	2 ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES I	73,72
1380	03.10.01.002	0 ATENDIMENTO AO RECEM/NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	55,20
1365	03.01.04.002	8 ATENDIMENTO CLINICO P/INDICACAO, FORNECIMENTO E INSERCAO DO DISPOSITI	0,00
1364	03.01.04.001	0 ATENDIMENTO CLINICO PARA INDICACAO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA UTER	0,00
10346	03.01.14.001	4 ATENDIMENTO DE PACIENTE EM CUIDADOS PALIATIVOS	0,00
1367	03.01.06.002	9 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPEC	12,47
1345	03.01.06.003	7 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	0,00
1363	03.01.06.004	5 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA COMO OBSERVACAO ATE 8 HOR	0,00
1344	03.01.06.005	3 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA COM REMOCAO	0,00
1369	03.01.06.006	1 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11,00
4070	04.13.01.001	5 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	279,96
4053	04.13.01.002	3 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO	0,00
10148	03.01.08.024	0 ATENDIMENTO DOMCILAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSO	0,00
1378	03.01.09.001	7 ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)	21,98
6130	03.01.09.002	5 ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)	25,08
10145	03.01.08.021	6 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
21288	03.01.04.008	7 ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA	0,00
1681	03.01.08.014	3 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL	6,11
1679	03.01.07.008	3 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I PARA PORTADOR DE NECESSIDADES E	6,66
1682	03.01.08.015	1 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL	23,16
1680	03.01.07.009	1 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II PARA PORTADOR DE NECESSIDADES I	25,24
6112	03.01.08.016	0 ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	5,59

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
10146	03.01.08.022	4 ATENDIMENTO FAMILIAR EMCENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
6055	03.02.02.001	2 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COMCUIDADOS PALIATIVOS	6,35
6081	03.02.06.004	9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE C/COMPROMETIMENTO COGNITI	6,35
6058	03.02.03.002	6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE COMALTERACOES OCULOMOTO	4,67
9033	03.02.07.003	6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE COMSEQUELAS POR QUEIMADU	4,67
6070	03.02.04.003	0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE COMTRANSTORNO CLINICO CAF	4,67
6066	03.02.04.001	3 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE COMTRANSTORNO RESPIRATOF	6,35
6061	03.02.04.002	1 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE COMTRANSTORNO RESPIRATOF	4,67
9032	03.02.07.002	8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE GRANDE QUEIMADO	6,35
9031	03.02.07.001	0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE MEDIO QUEIMADO	4,67
9034	03.02.01.003	3 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE NEONATO	6,35
9028	03.02.02.003	9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE NO PRE E POS CIRURGIA ONCOL	6,35
6052	03.02.01.001	7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE NO PRE.POS CIRURGIAS UROGIN	6,35
6085	03.02.06.005	7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE NO PRE.POS-OPERATORIO DE NI	6,35
9027	03.02.02.002	0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	4,67
6073	03.02.04.004	8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTE PRE.POS CIRURGIA CARDIOVASC	6,35
6051	03.02.01.002	5 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTES C/DISFUNCoes UROGINECOLC	4,67
6059	03.02.03.001	8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTES COMALTERACOES OCULOMOT	6,35
6084	03.02.06.002	2 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTES COMDISTURBIOS NEURO-CINE	6,35
6082	03.02.06.001	4 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTES COMDISTURBIOS NEURO-CINE	4,67
6068	03.02.05.001	9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO N/	6,35
6069	03.02.05.003	5 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EMPACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO N/	6,35
6067	03.02.05.002	7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	4,67
6076	03.02.06.003	0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEU	4,67
6074	03.02.04.005	6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCoes VASCULARES PERIFERICAS	4,67
10144	03.01.08.020	8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EMCENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
1683	03.01.08.017	8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EMPSICOTERAPIA	2,55
10137	03.01.05.009	0 ATENDIMENTO MEDICO COMFINALIDADE DE ATESTAR OBITO	0,00
6207	03.01.06.009	6 ATENDIMENTO MEDICO EMUNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	11,00
10350	03.01.04.005	2 ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENCAO AS PESSOAS EMSITUACAO E	100,00
1360	03.01.06.010	0 ATENDIMENTO ORTOPEDICO COMIMOBILIZACAO PROVISORIA	13,00
10077	03.01.03.019	7 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (MOTOLANCIA)	0,00
6031	03.01.03.002	2 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENCAO RAPIDA)	0,00
6022	03.01.03.006	5 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE	19,81
6021	03.01.03.007	3 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZ/	29,73
6030	03.01.03.008	1 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192 SALVAMENTO E RESGAT	0,00
9716	03.01.07.016	4 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EMREABILITACAO VISUAL	12,00
2119	03.01.07.010	5 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EMREABILITACAO FI	17,55
2	01.01.01.001	0 ATIVIDADE EDUCATIVA /ORIENTACAO EMGRUPO NA ATENCAO BASICA	0,00
6115	01.01.01.002	8 ATIVIDADE EDUCATIVA /ORIENTACAO EMGRUPO NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2,70
10299	01.02.02.002	7 ATIVIDADE EDUCATIVA EMSAUDE DO TRABALHADOR	0,00
10477	01.02.01.022	6 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULACAO	0,00
6159	01.02.01.005	6 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	0,00
10505	01.02.01.050	1 ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMATICA DA DENGUE,REALIZADAS PARA A PC	0,00
10506	01.02.01.051	0 ATIVIDADES EDUCATIVAS,COMRELACAO AO CONSUMO DE SODIO, ACUCAR E GOF	0,00
9962	06.04.36.001	0 ATORVASTATINA 10MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9963	06.04.36.002	9 ATORVASTATINA 20MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9964	06.04.36.003	7 ATORVASTATINA 40MG (POR COMPRIMDO)	0,00
2877	04.06.03.008	1 ATRIOSEPTOSTOMA C/CATETER BALAO	1.058,86
36332	07.01.03.033	0 AUDIO PROCESSADOR DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	15.007,50
1250	02.11.07.002	5 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA /OSSEA)	21,00
1232	02.11.07.003	3 AUDIOMETRIA EMCAMPO LIVRE	20,13
1249	02.11.07.004	1 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA /OSSEA)	21,00
10410	01.02.01.064	1 AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS A	0,00
10411	01.02.01.065	0 AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS A	0,00
10412	01.02.01.066	8 AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS A	0,00
2257	04.13.04.001	1 AUTONOMZACAO DE RETALHO	31,28
8411	05.01.04.001	3 AUTO-PROVA CRUZADA EMRECEPTOR DE RIM(AUTO CROSS-MATCH)	45,51
6128	01.01.04.002	4 AVALIACAO ANTROPOMETRICA	0,00
1229	02.11.07.005	0 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	18,00
2141	02.11.03.001	5 AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
2142	02.11.03.002	3 AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
10334	03.01.01.021	8 AVALIACAO CLINICA DE DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS EIXO I: 3- ERROS INAT	600,00
4273	05.02.01.001	0 AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EMMAIOR DE 2ANOS	215,00
4272	05.02.01.002	9 AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EMMENOR DE 2ANOS	275,00
9070	03.01.13.001	9 AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLAN	31,50

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
10332	03.01.01.019	6	AVALIACAO CLINICA PARA DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS - EIXO I: 1-ANOMAILI	800,00
10333	03.01.01.020	0	AVALIACAO CLINICA PARA DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS - EIXO I: 2-DEFICIEN	800,00
2143	02.11.03.003	1	AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EMPLACA DE FORCA	1,26
1283	02.11.03.004	0	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA	10,00
1286	02.11.03.005	8	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA COMTRANSDUTORES MCRC	10,00
1268	02.11.07.006	8	AVALIACAO DE LINGUAGEMESCRITA /LEITURA	4,11
1266	02.11.07.007	6	AVALIACAO DE LINGUAGEMORAL	4,11
1783	03.09.04.001	9	AVALIACAO DE MARCAPASSO	0,00
2144	02.11.03.006	6	AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	1,26
9759	05.01.05.003	5	AVALIACAO DE REATIVIDADE CONTRA PAINEL-CLASSE I OU CLASSE II (MNIMD 30L	180,00
4191	05.01.05.001	9	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I OU CLA	180,00
9808	05.06.01.005	8	AVALIACAO DO POSSIVEL DOADOR FALECIDO DE ORGAOS OU TECIDOS PARA TRA	215,00
10352	02.11.07.037	8	AVALIACAO E SELECAO PRE-CIRURGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	46,56
10356	02.11.07.041	6	AVALIACAO E SELECAO PRE-CIRURGICA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO	46,56
1146	02.11.03.007	4	AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR	1,26
1264	02.11.07.008	4	AVALIACAO MOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	4,11
9715	03.01.07.015	6	AVALIACAO MULTIPROFISSIONAL EMDEFICIENCIA VISUAL	24,68
1272	02.11.07.009	2	AVALIACAO P/DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75
1273	02.11.07.010	6	AVALIACAO P/DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	46,56
1306	02.11.09.001	8	AVALIACAO URODINAMCA COMPLETA	7,62
1262	02.11.07.011	4	AVALIACAO VOCAL	4,11
10437	06.04.53.001	3	AZATIOPRINA 50MG (POR COMPRIMDO)	0,00
554	02.02.03.005	6	BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR (HANSEIASE)	4,20
553	02.02.03.006	4	BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20
552	02.02.03.004	8	BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	4,20
555	02.02.03.007	2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80
4738	07.02.04.003	7	BAINHA P/PUNCAO TRANSEPTAL	324,51
4938	07.02.01.001	4	BALAO DESTACAVEL	788,56
2751	04.06.01.009	9	BANDAGEMDA ARTERIA PULMONAR	5.629,58
45844	04.06.01.132	0	BANDAGEMDA ARTERIA PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.246,65
4759	07.02.03.006	6	BARRA SACRAL	70,00
4678	07.01.06.001	8	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MSTA EMFORMA DE PO /PAS	17,50
4327	06.03.08.001	4	BASILIXIMABE 20MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/TRANSPLANTE	2.581,87
4660	07.01.04.001	7	BENGALA ARTICULADA	45,00
4550	07.01.01.011	8	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EMALTURA (PAR)	79,95
10399	07.01.02.065	2	BENGALA DE 4 PONTAS	49,90
9990	06.04.39.010	6	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000UI (44MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCH	0,00
9988	06.04.39.008	4	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000UI (22MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHII	0,00
9989	06.04.39.009	2	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000UI (30MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA, SI	0,00
9991	06.04.39.011	4	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
7600	03.04.01.001	4	BETATERAPIA DERMCA (POR CAMPO)	6,27
1477	03.04.01.002	2	BETATERAPIA OFTALMCA (POR CAMPO)	23,00
1494	03.04.01.003	0	BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERIGIO (POR CAMPO)	23,00
9912	06.04.27.002	0	BEZAFIBRATO 400MG (POR COMPRIMDO DE DESINTEGRACAO LENTA)	0,00
10269	06.04.65.001	9	BIMATOPROSTA 03MG/ML SOLUCAO OFTALMCA (POR FRASCO DE 3ML)	29,66
6622	02.11.06.001	1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	24,24
6621	02.11.06.002	0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34
54	02.01.01.002	0	BIOPSIA /PUNCAO DE TUMDR SUPERFICIAL DA PELE	14,10
6508	02.01.01.003	8	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	200,56
57	02.01.01.004	6	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	18,46
101	02.01.01.005	4	BIOPSIA DE BACO POR PUNCAO /ASPIRACAO	0,00
1060	02.01.01.006	2	BIOPSIA DE BEXIGA	41,68
87	02.01.01.007	0	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	18,33
82	02.01.01.008	9	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	19,06
95	02.01.01.009	7	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	31,10
84	02.01.01.010	0	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	46,19
96	02.01.01.011	9	BIOPSIA DE CORNEA	68,62
2329	02.01.01.012	7	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	812,46
2330	02.01.01.013	5	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITI	278,61
1131	02.01.01.014	3	BIOPSIA DE ENDOCARDIO /MOCARDIO	709,26
59	02.01.01.015	1	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	18,33
62	02.01.01.016	0	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	85,69
85	02.01.01.017	8	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	46,19
97	02.01.01.018	6	BIOPSIA DE ESCLERA	68,62
90	02.01.01.019	4	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	19,06
102	02.01.01.020	8	BIOPSIA DE FIGADO EMCUNHA /FRAGMENTO	197,59

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
58	02.01.01.021	6	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	71,15
80	02.01.01.022	4	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	46,19
55	02.01.01.023	2	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	31,27
98	02.01.01.024	0	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMDR INTRA OCUL	199,21
2331	02.01.01.025	9	BIOPSIA DE LAMNA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	287,48
74	02.01.01.026	7	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA /CEU ABERTO)	114,36
75	02.01.01.027	5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	200,00
65	02.01.01.028	3	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	18,33
81	02.01.01.029	1	BIOPSIA DE NERVO	30,06
76	02.01.01.030	5	BIOPSIA DE OSSO /CARTILAGEMDA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA /CEU AB	182,75
66	02.01.01.031	3	BIOPSIA DE OSSO /CARTILAGEMDA CINTURA PELVICA (POR AGULHA /CEU ABERT	183,39
68	02.01.01.032	1	BIOPSIA DE OSSO /CARTILAGEMDE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA /CEU ABER	188,78
67	02.01.01.033	0	BIOPSIA DE OSSO /CARTILAGEMDE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA /CEU ABEI	188,26
77	02.01.01.034	8	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	23,99
52	02.01.01.035	6	BIOPSIA DE PALPEBRA	18,33
53	02.01.01.036	4	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	14,66
56	02.01.01.037	2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	25,83
88	02.01.01.038	0	BIOPSIA DE PENIS	18,33
92	02.01.01.039	9	BIOPSIA DE PIRAMDE NASAL	18,33
83	02.01.01.040	2	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRACAO/AGULHA /PLEUROSCOPIA)	113,68
1069	02.01.01.041	0	BIOPSIA DE PROSTATA	92,38
108	02.01.01.042	9	BIOPSIA DE PULMAO POR ASPIRACAO	0,00
112	02.01.01.043	7	BIOPSIA DE RIMPOR PUNCAO	46,19
93	02.01.01.044	5	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	18,33
78	02.01.01.045	3	BIOPSIA DE SINOVIA	30,06
86	02.01.01.046	1	BIOPSIA DE TESTICULO	46,19
89	02.01.01.047	0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	23,73
8405	04.05.03.002	9	BIOPSIA DE TUMDR INTRA OCULAR	43,20
111	02.01.01.048	8	BIOPSIA DE URETER	46,19
110	02.01.01.049	6	BIOPSIA DE URETRA	46,19
9191	02.01.01.066	6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	18,33
50	02.01.01.052	6	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56
4189	05.01.08.001	5	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EMPACIENTE TRANSPLANTADO	35,00
2369	02.01.01.053	4	BIOPSIA ESTEREOTAXICA	1.744,53
99	02.01.01.054	2	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA /ULTR	97,00
6501	02.01.01.055	0	BIOPSIA PRE-ESCALENICA	178,23
64	02.01.01.056	9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	35,00
61	02.01.01.050	0	BIOPSIA/PUNCAO DE VAGINA	18,33
60	02.01.01.051	8	BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA	18,33
10210	04.16.04.020	9	BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EMONCOLOGIA	4551,80
2371	04.03.05.003	0	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO /CENTRAL COME	564,29
4675	07.01.06.002	6	BOLSA COLETORA P/UROSTOMZADOS	12,00
4670	07.01.05.002	0	BOLSA DE COLOSTOMA COMADESIVO MCROPORO DRENAVEL	9,00
4671	07.01.05.001	2	BOLSA DE COLOSTOMA FECHADA COMADESIVO MCROPOROSO	7,30
4950	07.02.05.001	6	BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EMCIRCULACAO EXTRACORPORE	729,56
8010	07.02.01.002	2	BOMBA IMPLANTAVEL DE INFUSAO DE FARMACOS NO SISTEMA NERVOSO CENTRA	11.500,00
10341	06.04.75.004	8	BOSENTANA 125MG (POR COMPRIMDO REVESTIDO)	8,83
10340	06.04.75.003	0	BOSENTANA 625MG (POR COMPRIMDO REVESTIDO)	8,83
1623	03.04.01.004	9	BRAQUITERAPIA	2000,00
1624	03.04.01.005	7	BRAQUITERAPIA COMFIOS DE IRIIDIUM	2500,00
1625	03.04.01.006	5	BRAQUITERAPIA COMIODO 125/OURO 198	2500,00
1479	03.04.01.007	3	BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR INSERCAO)	1.000,00
10275	06.04.67.001	0	BRIMDNIDINA 20MG/ML SOLUCAO OFTALMCA (POR FRASCO DE 5ML)	0,00
10272	06.04.66.001	4	BRINZOLAMDA 10MG/ML SUSPENSAO OFTALMCA (POR FRASCO DE 5ML)	0,00
9826	06.04.03.001	0	BROMDCRIPTINA 2,5MG (POR COMPRIMDO)	1,38
782	02.04.03.001	3	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	110,41
1314	02.09.04.001	7	BRONCSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02
3982	04.12.01.001	1	BRONCOTOMA E/OU BRONCORRAFIA	1.887,08
9924	06.04.28.006	8	BUDESONIDA 200MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
9926	06.04.28.008	4	BUDESONIDA 200MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/100D	0,00
9927	06.04.28.009	2	BUDESONIDA 200MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/200D	0,00
9925	06.04.28.007	6	BUDESONIDA 400MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
4047	04.12.05.001	3	BULECTOMA UNI OU BILATERAL	1.260,27
7514	04.08.06.008	5	BURSECTOMA	28,42
10141	03.01.05.013	9	BUSCA ATIVA	0,00
9012	06.03.04.001	2	CABERGOLINA 0,5MG (POR COMPRIMDO)	47,62

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
9828	06.04.03.003	7 CABERGOLINA 0,5MG (POR COMPRIMDO)	0,00
6006	01.02.01.007	2 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	0,00
10480	01.02.01.025	0 CADASTRO DE HOSPITAIS	0,00
10400	01.02.01.054	4 CADASTRO DE INDUSTRIAS DE INSUMOS FARMACEUTICOS	0,00
10485	01.02.01.030	7 CADASTRO DE INDUSTRIAS DE MEDICAMENTOS	0,00
10401	01.02.01.055	2 CADASTRO DE INDUSTRIAS DE PRODUTOS PARA SAUDE	0,00
10482	01.02.01.027	7 CADASTRO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	0,00
10500	01.02.01.045	5 CADASTRO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	0,00
10488	01.02.01.033	1 CADASTRO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO	0,00
10494	01.02.01.039	0 CADASTRO DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0,00
10497	01.02.01.042	0 CADASTRO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0,00
10491	01.02.01.036	6 CADASTRO DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	0,00
10278	07.01.01.021	5 CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	1.649,00
4539	07.01.01.002	9 CADEIRA DE RODAS ADULTO /INFANTIL (TIPO PADRAO)	571,90
10277	07.01.01.020	7 CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	900,00
10279	07.01.01.022	3 CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	4.999,00
10282	07.01.01.025	8 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COMARO DE PROPULSAO	450,00
4540	07.01.01.003	7 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COMASSENTO SANITARIO	230,00
10281	07.01.01.024	0 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COMENCOSTO RECLINAVEL	1.139,00
10280	07.01.01.023	1 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EMCONCHA INFANTIL	739,00
4541	07.01.01.004	5 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	1.170,00
4543	07.01.01.005	3 CALCADOS ANATOMICOS COMPALMLHAS PARA PES NEUROPATICOS (PAR)	419,20
4544	07.01.01.006	1 CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	170,30
4545	07.01.01.007	0 CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS COMPALMLHAS ATE NUMERO 45 (P/	99,75
4546	07.01.01.008	8 CALCADOS SOB MEDIDA P/COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFEI	299,00
4547	07.01.01.009	6 CALCADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO	239,40
10276	06.04.70.001	6 CALCIPOTRIOL 50MCG/G POMADA (POR BSNAGA DE 30G)	0,00
10446	06.04.57.002	3 CALCITONINA 100UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
10447	06.04.57.003	1 CALCITONINA 200UI/DOSE SPRAY NASAL (POR FRASCO)	0,00
10445	06.04.57.001	5 CALCITONINA 50UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
10462	06.04.62.003	9 CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	0,00
10463	06.04.62.004	7 CALCITRIOL 1,0MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
1201	02.11.06.003	8 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COMGRAFICO	40,00
4946	07.02.05.002	4 CANULA P/TRAQUEOSTOMA S/BALAO	8,93
1404	03.07.01.001	5 CAPEAMENTO PULPAR	0,00
3700	02.11.01.001	4 CAPILAROSCOPIA	28,42
2605	04.05.05.001	1 CAPSULECTOMA POSTERIOR CIRURGICA	116,42
3794	04.09.01.001	4 CAPSULECTOMA RENAL	705,86
2607	04.05.05.002	0 CAPSULOTOMA A YAG LASER	45,00
1014	02.08.04.001	3 CAPTACAO DE IODO RADIOATIVO EM24H	0,00
10048	05.03.04.008	8 CAPTACAO DE ORGAO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	260,00
2696	04.06.01.010	2 CARDIORRAFIA	1.868,54
2697	04.06.01.011	0 CARDIOTOMA P/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	1.737,05
1782	03.09.04.002	7 CARDIOVERSAO ELETRICA	12,35
4686	07.02.04.004	5 CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/MARCAPASSO MULTI-SITIO	50.000,00
4683	07.02.04.006	1 CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL	36.089,38
4958	07.02.05.003	2 CARGA P/GRAMPEADOR LINEAR	254,00
4956	07.02.05.004	0 CARGA P/GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	254,00
4542	07.01.01.010	0 CARRINHO DOBRAVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANCA COMDEFICIENCIA	764,50
4920	07.02.01.003	0 CATETER ATRIAL /PERITONEAL	140,65
4712	07.02.04.007	0 CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA PERIFERICA	499,14
4709	07.02.04.008	8 CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	500,00
4707	07.02.05.005	9 CATETER BALAO P/EMBOLECTOMA ARTERIAL /VENOSA	96,20
4708	07.02.04.009	6 CATETER BALAO P/SEPTOSTOMA	500,00
4711	07.02.04.010	0 CATETER BALAO P/VALVOPLASTIA	1.332,14
4744	07.02.04.011	8 CATETER DE ACESSO CENTRAL POR INSERCAO PERIFERICA (PICC)	198,00
2171	07.02.10.001	3 CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/HEMODIALISE	482,34
4945	07.02.05.006	7 CATETER DE TERMODILUICAO	237,02
4955	07.02.05.007	5 CATETER DE TERMODILUICAO CONTINUA	518,70
8300	07.02.04.012	6 CATETER DE TROMBECTOMA MECANICA PERCUTANEA	195,45
4679	07.02.06.001	1 CATETER DUPLO J	141,52
4930	07.02.01.004	9 CATETER GUIA CALIBRE 6F A 8F	563,00
4710	07.02.04.013	4 CATETER GUIA P/ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	195,45
525	07.02.05.008	3 CATETER MULTIPERFURADO P/INFUSAO DE DROGAS	195,45
4726	07.02.04.014	2 CATETER MULTIPOLAR TERAPEUTICO (QUADRI, DECA, DUODECAPOLAR, ETC)	1.410,37
4960	07.02.05.009	1 CATETER P/ACESSOS VENOSOS CENTRAIS SEM /TOTALMENTE IMPLANTAVEL DE LOI	0,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
2170	07.02.10.002	1 CATETER P/SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	64,76
2172	07.02.10.003	0 CATETER TIPO TENCKHOFF /SIMLAR DE LONGA PERMANENCIA P/DPI/DPA/DPA	149,75
4741	07.02.04.015	0 CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	97,48
10464	07.02.05.081	4 CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN	0,00
4921	07.02.01.005	7 CATETER VENTRICULAR C/RESERVATORIO	98,87
4928	07.02.01.006	5 CATETER VENTRICULAR ISOLADO	48,60
1129	02.11.02.001	0 CATETERISMO CARDIACO	614,72
1130	02.11.02.002	8 CATETERISMO CARDIACO EMPEDIATRIA	653,72
1966	03.09.03.002	1 CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	3,40
1300	02.11.09.002	6 CATETERISMO DE URETRA	8,82
1962	03.09.03.001	3 CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	1,52
6222	03.01.10.004	7 CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	0,00
6223	03.01.10.005	5 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	0,00
2596	04.05.05.003	8 CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14
1967	03.09.03.003	0 CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA	3,40
1874	03.03.08.001	9 CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	1,48
4782	07.02.03.007	4 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	104,44
1206	02.11.06.005	4 CERATOMETRIA	3,37
3050	04.07.02.005	5 CERCLAGEM DE ANUS	13,06
3888	04.09.06.001	1 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	12,97
10243	06.04.38.007	0 CERTOLIZUMABE PEGOL 200MG/ML INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
4967	07.02.05.010	5 CIANOACRILATO (FRASCO)	500,00
2623	04.05.05.004	6 CICLOCRIOCOAGULACAO /DIATERMA	335,72
2624	04.05.05.005	4 CICLODIALISE	273,14
9857	06.04.09.001	3 CICLOFOSFAMIDA 50MG (POR DRAGEA)	0,00
9954	06.04.34.001	0 CICLOSPORINA 10MG (POR CAPSULA)	0,00
8050	06.03.08.002	2 CICLOSPORINA 10MG P/TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	0,71
9957	06.04.34.004	4 CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)	0,00
8053	06.03.08.003	0 CICLOSPORINA 100MG P/TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	6,58
9958	06.04.34.005	2 CICLOSPORINA 100MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50ML)	0,00
9004	06.03.02.002	0 CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)	5,65
9005	06.03.02.003	8 CICLOSPORINA 100MG/ML SOLUCAO ORAL	282,60
9955	06.04.34.002	8 CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)	0,00
8051	06.03.08.004	9 CICLOSPORINA 25MG P/TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	1,68
9006	06.03.02.004	6 CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)	1,50
9956	06.04.34.003	6 CICLOSPORINA 50MG (POR CAPSULA)	0,00
4319	06.03.02.005	4 CICLOSPORINA 50MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	10,95
8052	06.03.08.005	7 CICLOSPORINA 50MG P/TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	3,32
9010	06.03.02.001	1 CICLOSPORINA 50MG (POR CAPSULA)	2,92
10254	03.07.04.013	5 CIMENTACAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
4796	07.02.03.008	2 CIMENTO C/ANTIBIOTICO	109,62
9796	07.02.03.138	0 CIMENTO S/ANTIBIOTICO	60,59
43461	06.04.77.001	4 CINACALCETE 30MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
43462	06.04.77.002	2 CINACALCETE 60MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10395	07.01.02.061	0 CINTA PARA TRANSFERENCIAS	150,00
1018	02.08.05.001	9 CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	180,32
962	02.08.01.001	7 CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/GALIO 67	457,55
1049	02.08.09.001	0 CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/GALIO 67 P/PESQUISA DE NEOPLASIAS	906,80
1024	02.08.05.002	7 CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)	0,00
987	02.08.02.001	2 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MNIMO 5 IMGENS)	133,26
988	02.08.02.002	0 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,93
1051	02.08.09.002	9 CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	66,23
985	02.08.02.003	9 CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/OU S/ESTIMULO	87,89
1009	02.08.09.003	7 CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	289,43
960	02.08.01.002	5 CINTILOGRAFIA DE MOCARDIO P/AVALIACAO DA PERFUSAO EMSITUACAO DE ES	408,52
961	02.08.01.003	3 CINTILOGRAFIA DE MOCARDIO P/AVALIACAO DA PERFUSAO EMSITUACAO DE REI	383,07
955	02.08.01.004	1 CINTILOGRAFIA DE MOCARDIO P/LOCALIZACAO DE NECROSE (MNIMO 3PROJECC	166,47
1019	02.08.05.003	5 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/OU S/FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99
991	02.08.02.004	7 CINTILOGRAFIA DE PANCREAS	0,00
997	02.08.03.001	8 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54
1032	02.08.06.001	4 CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/TALIO (SPCTO)	438,01
1034	02.08.07.001	0 CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/GALIO 67	457,55
1036	02.08.07.002	8 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51
1035	02.08.07.003	6 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MNIMO 2PROJECoes)	128,12
1037	02.08.07.004	4 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MNIMO 4PROJECoes)	130,50
1010	02.08.04.002	1 CINTILOGRAFIA DE RIMC/GALIO 67	457,55

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
1021	02.08.05.004	3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/GALIO 67	457,55
1038	02.08.08.001	5	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	112,61
1002	02.08.04.003	0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108,94
992	02.08.03.002	6	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/OU S/CAPTACAO	77,28
993	02.08.03.003	4	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/TESTE DE SUPRESSAO /ESTIMULO	107,30
958	02.08.01.005	0	CINTILOGRAFIA P/AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMDADES	114,02
979	02.08.02.005	5	CINTILOGRAFIA P/ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	135,38
986	02.08.02.006	3	CINTILOGRAFIA P/ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEM-SOLIDO)	135,38
980	02.08.02.007	1	CINTILOGRAFIA P/ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	144,22
978	02.08.02.008	0	CINTILOGRAFIA P/PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	114,86
989	02.08.02.009	8	CINTILOGRAFIA P/PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	157,23
984	02.08.02.010	1	CINTILOGRAFIA P/PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	310,82
983	02.08.02.011	0	CINTILOGRAFIA P/PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38
996	02.08.03.004	2	CINTILOGRAFIA P/PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338,70
1017	02.08.04.004	8	CINTILOGRAFIA P/PESQUISA DO REFLUXO VESICO-URETERAL	0,00
957	02.08.01.006	8	CINTILOGRAFIA P/QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	142,57
4203	05.01.06.002	2	CINTILOGRAFIA RADIOISOTOPICA CEREBRAL P/DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFAL	0,00
1001	02.08.04.005	6	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03
974	02.08.01.007	6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EMSITUACAO DE ESFO	214,85
972	02.08.01.008	4	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EMSITUACAO DE REPOI	176,72
9913	06.04.27.003	8	CIPROFIBRATO 100MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9865	06.04.12.001	0	CIPROTERONA 50MG (POR COMPRIMDO)	0,51
34752	04.07.01.038	6	CIRURGIA BARIATRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	6.145,00
9743	04.05.05.038	0	CIRURGIA DE CATARATA CONGENITA	506,52
10364	04.04.01.058	0	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	2.914,93
10363	04.04.01.057	1	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	1.714,66
21989	04.01.02.017	7	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	0,00
10366	04.04.01.060	1	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	1.543,19
10367	04.04.01.061	0	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO	154,32
10368	04.04.01.062	8	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - TEMPO UNICO	1.714,66
10370	04.04.01.064	4	CIRURGIA PARA REIMPLANTACAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1.714,66
10369	04.04.01.063	6	CIRURGIA PARA REVISAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	462,95
10365	04.04.01.059	8	CIRURGIA PARA REVISAO DO IMPLANTE COCLEAR SEMDISPOSITIVO INTERNO DO	514,39
4049	04.12.05.013	7	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	1.260,27
10307	04.09.05.013	0	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNACAO SEXUAL	398,05
3756	04.09.01.002	2	CISTECTOMA PARCIAL	808,74
3759	04.09.01.003	0	CISTECTOMA TOTAL	1.925,72
7577	04.16.01.003	2	CISTECTOMA TOTAL COMDERIVACAO SIMPLES EMONCOLOGIA	4.007,53
3760	04.09.01.004	9	CISTECTOMA TOTAL E DERIVACAO EM1 SO TEMPO	1.925,71
3806	04.16.01.002	4	CISTECTOMA TOTAL E DERIVACAO EM1 SO TEMPO EMONCOLOGIA	4.062,45
1027	02.08.06.002	2	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO I	205,34
1007	02.08.04.006	4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97
1006	02.08.04.007	2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50
3763	04.09.01.005	7	CISTOENTEROPLASTIA	1.925,72
7578	04.16.01.004	0	CISTOENTEROPLASTIA EMONCOLOGIA	4.083,73
3766	04.09.01.006	5	CISTOLITOTOMA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	549,72
1301	02.11.09.003	4	CISTOMETRIA C/CISTOMETRO	8,82
1302	02.11.09.004	2	CISTOMETRIA SIMPLES	8,82
3769	04.09.01.007	3	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	1.972,98
3773	04.09.01.008	1	CISTORRAFIA	549,70
1328	02.09.02.001	6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00
3739	04.09.01.009	0	CISTOSTOMA	32,68
649	02.02.09.003	5	CITOLOGIA P/CLAMIDIA	4,33
648	02.02.09.004	3	CITOLOGIA P/HERPESVIRUS	4,33
251	02.02.02.001	0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48
432	02.02.05.002	5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
433	02.02.05.003	3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
434	02.02.05.004	1	CLEARANCE DE UREIA	3,51
144	02.02.01.001	5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
10063	07.02.01.023	5	CLIP DE TITANIO PARA NEUROCIURGIA	800,00
10062	07.02.01.022	7	CLIP TEMPORARIO	725,00
804	02.04.05.001	4	CLISTER OPACO C/DUPLA CONTRASTE	47,76
9891	06.04.18.001	2	CLOBAZAM10MG (POR COMPRIMDO)	0,00
10292	06.04.71.001	1	CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (POR BSNAGA DE 30G)	0,00
10293	06.04.71.002	0	CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUCAO CAPILAR (POR FRASCO DE 50G)	0,00
10264	06.04.33.002	2	CLOPIDOGREL 75MG (POR COMPRIMDO)	0,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
10087	06.03.05.010	7 CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMDO)	0,50
4530	06.03.05.002	6 CLORIDRATO DE TIROFIBANA	411,20
9855	06.04.08.001	8 CLOROQUINA 150MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9906	06.04.23.008	7 CLOZAPINA 100MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9905	06.04.23.007	9 CLOZAPINA 25MG (POR COMPRIMDO)	0,00
1481	03.04.01.009	0 COBALTOTERAPIA (POR CAMPO)	3000
9841	06.04.05.001	1 CODEINA 3MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML)	0,00
9843	06.04.05.003	8 CODEINA 30MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9842	06.04.05.002	0 CODEINA 30MG/ML (POR AMPOLA DE 2ML)	0,00
9844	06.04.05.004	6 CODEINA 60MG (POR COMPRIMDO)	0,00
4723	07.02.04.016	9 COILS EMBOLIZANTE	706,00
803	02.04.05.002	2 COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	32,61
802	02.04.05.003	0 COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	32,61
826	02.10.02.001	6 COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	45,34
828	02.09.01.001	0 COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	90,68
3027	04.07.03.002	6 COLECISTECTOMA	695,77
10213	04.16.04.023	3 COLECISTECTOMA EMONCOLOGIA	1.356,75
3039	04.07.03.003	4 COLECISTECTOMA VIDEOLAPAROSCOPICA	693,05
3023	04.07.03.004	2 COLECISTOSTOMA	632,50
3019	04.07.02.006	3 COLECTOMA PARCIAL (HEMCOLECTOMA)	1.817,45
7641	04.16.05.002	6 COLECTOMA PARCIAL (HEMCOLECTOMA) EMONCOLOGIA	1.971,77
2957	04.07.02.007	1 COLECTOMA TOTAL	1.403,91
7615	04.16.05.003	4 COLECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	6.340,82
3016	04.07.02.008	0 COLECTOMA VIDEOLAPAROSCOPICA	1.280,75
3030	04.07.03.005	0 COLEDOCOPLASTIA	569,39
7620	04.16.04.002	0 COLEDOCOSTOMA C/OU S/COLECISTECTOMA EMONCOLOGIA	2.023,53
3032	04.07.03.006	9 COLEDOCOTOMA C/OU S/COLECISTECTOMA	617,41
3040	04.07.03.007	7 COLEDOCOTOMA VIDEOLAPAROSCOPICA	564,79
1296	02.01.02.001	7 COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	2,80
6500	02.01.02.002	5 COLETA DE LINFA P/PESQUISA DE M LEPRAE	0,00
114	02.01.02.003	3 COLETA DE MATERIAL P/EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	0,00
113	02.01.02.004	1 COLETA DE MATERIAL P/EXAME LABORATORIAL	0,00
2214	05.01.01.001	7 COLETA DE SANGUE EMHEMOCENTRO P/EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (C)	27,50
2212	03.06.01.001	1 COLETA DE SANGUE P/TRANSFUSAO	22,00
2213	03.06.01.002	0 COLETA DE SANGUE P/TRANSFUSAO (C/PROCESSADORA AUTOMATICA)	504,90
115	02.01.02.005	0 COLETA DE SANGUE P/TRIAGEMNEONATAL	0,00
15675	03.01.04.006	0 COLETA DE VESTIGIOS DE VIOLENCIA SEXUAL	50,00
9752	05.01.03.006	9 COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLAN	4.922,47
45	01.01.04.003	2 COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA)	3,00
4210	05.01.03.001	8 COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRO	48.000,00
9757	05.01.03.011	5 COLETA, IDENTIFICACAO, TESTES DE SEGURANCA, PROCESSAMENTO, ARMAZENA	3.411,18
4677	07.01.06.003	4 COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA	7,02
1478	03.04.01.030	8 COLIMACAO PERSONALIZADA	52,00
2815	04.06.01.012	9 COLOCACAO DE BALAO INTRA-AORTICO	45,00
4031	04.12.01.002	0 COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMA	1.887,08
4986	03.07.04.001	1 COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA	1,59
1108	04.07.03.008	5 COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	92,95
4008	04.12.01.004	6 COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PF	463,88
4006	04.12.01.003	8 COLOCACAO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUIC	379,38
3745	04.09.01.010	3 COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL	80,47
2898	04.06.04.014	1 COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PEF	681,29
1318	02.09.01.002	9 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	112,66
3004	04.07.02.009	8 COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	629,10
2993	04.07.02.010	1 COLOSTOMA	1.173,77
3895	04.09.07.002	5 COLPECTOMA	372,54
7574	04.16.06.003	0 COLPECTOMA EMONCOLOGIA	1.068,94
3900	04.09.07.003	3 COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	351,38
3902	04.09.07.004	1 COLPOPERINEOCLEISE	372,53
3909	04.09.07.005	0 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	472,43
3920	04.09.06.002	0 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/AMPUTACAO DE COLO	449,20
3907	04.09.07.006	8 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	372,54
3904	04.09.07.007	6 COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	372,54
3905	04.09.07.008	4 COLPOPLASTIA ANTERIOR	372,54
7503	04.09.07.009	2 COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	372,54
1155	02.11.04.002	9 COLPOSCOPIA	3,38
3890	04.09.07.010	6 COLPOTOMA	21,68

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
9853	06.04.06.002	5	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FC	0,00
9852	06.04.06.001	7	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - F	0,00
8204	06.02.01.002	0	COMPLEXO PROTROMBINICO FRASCO DE 500A 600UI EMCOAGULOPATIAS HEREI	0,00
8206	06.02.01.003	9	COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 1000UI EMCO	0,00
8205	06.02.01.004	7	COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 500UI EMCOA	0,00
4771	07.02.03.009	0	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO /REVISAO	252,56
4772	07.02.03.059	7	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/COMPONENTE METALICO PRIMAR	332,84
4773	07.02.03.010	4	COMPONENTE ACETABULAR METALICO DE FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA /REVIS	917,21
4799	07.02.03.011	2	COMPONENTE CEFALICO	380,49
4768	07.02.03.012	0	COMPONENTE CEFALICO /POLIETILENO /METAL P/HEMARTROPLASTIA BIPOLAR ,	900,00
4775	07.02.03.013	9	COMPONENTE CEFALICO P/ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL	463,48
4792	07.02.03.015	5	COMPONENTE DE AUMENTO FEMURAL P/REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELH	2122,37
4791	07.02.03.014	7	COMPONENTE DE AUMENTO TIBIAL P/REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	414,83
4769	07.02.03.016	3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	900,00
4770	07.02.03.017	1	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MONOBLOCO TIPO CHARNLEY	850,01
4790	07.02.03.018	0	COMPONENTE FEMORAL DE REVISAO CIMENTADO /FIXACAO BIOLOGICA	1.758,84
4776	07.02.03.019	8	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADA P/ENXERTO IMPACT/	2.323,07
4777	07.02.03.020	1	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADA P/REVESTIMEN	2103,14
4774	07.02.03.021	0	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	1.513,63
4786	07.02.03.022	8	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO /FIXACAO BIOLOGICA	1.492,50
4798	07.02.03.023	6	COMPONENTE GLENOIDAL	198,17
4787	07.02.03.024	4	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO /FIXACAO BIOLOGICA	132,65
4789	07.02.03.025	2	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO DE POLIETILENO	528,50
4788	07.02.03.026	0	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO METALICO CIMENTADO /FIXACAO BIOLOGICA EI	1.316,68
4785	07.02.03.027	9	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	315,14
4784	07.02.03.028	7	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO /FIXACAO BIOLOGICA	762,93
4797	07.02.03.029	5	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO /FIXACAO BIOLOGICA	708,26
4800	07.02.03.030	9	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO /FIXACAO BIOLOGICA DE REVISAO	900,59
4535	06.03.07.002	7	CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBINICO 500UI	147,89
4536	06.03.07.003	5	CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBINICO ATIVADO 250UI	169,91
4534	06.03.07.004	3	CONCENTRADO DE FATOR IX DERIVADO DE PLASMA HUMANO 500UI	118,88
8202	06.02.01.005	5	CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 250UI EMCOGULOPATIAS HEREDITARIA	0,00
8203	06.02.01.006	3	CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 500UI EMCOAGULOPATIAS HEREDITARI	0,00
8208	06.02.01.007	1	CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 120KUI EMC	0,00
8209	06.02.01.008	0	CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 240KUI EMC	0,00
8207	06.02.01.009	8	CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 60KUI EMC	0,00
8201	06.02.01.016	0	CONCENTRADO DE FATOR VIII - FRASCO DE 500UI EMCOAGULOPATIAS HEREDITA	0,00
8213	06.02.01.011	0	CONCENTRADO DE FATOR VIII P/TRATAMENTO DA DOENCA VAN WILLEBRAND FR	0,00
4533	06.03.07.005	1	CONCENTRADO FATOR VIII - FRASCO DE 250UI	59,45
8200	06.02.01.012	8	CONCENTRADO FATOR VIII DERIVADO DE PLASMA HUMANO 250UI EMCOAGULOP/	0,00
6137	08.01.01.002	0	CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)	0,00
10508	01.02.01.053	6	CONCLUSAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	0,00
9037	07.02.05.078	4	CONECTOR BARRA JUNCAO CERVICO TORACICA	70,00
4925	07.02.01.008	1	CONECTOR EMY /RETO	78,43
2167	04.18.01.001	3	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETI	1.453,85
2166	04.18.01.002	1	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ENXERTO AUTOLOGO	685,53
2686	04.06.02.008	6	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA P/ACESSO	0,00
2163	04.18.01.003	0	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/HEMODIALISE	600,00
9750	05.01.01.009	2	CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE DOADOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS F	1.300,00
9751	05.01.02.003	9	CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE RECEPTOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS	1.300,00
2176	07.02.10.004	8	CONJ. TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/INSTALACAO DOMCILIAR E MANUTENCAO I	2.511,49
4729	07.02.04.017	7	CONJUNTO DE ACESSO HEPATICO TRANSJUGULAR	4.300,00
4923	07.02.01.009	0	CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC	525,02
8012	07.02.01.010	3	CONJUNTO DE ELETRODO E EXTENSAO P/ESTIMULACAO CEREBRAL	4.600,00
4673	07.01.05.004	7	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL	18,00
4674	07.01.06.004	2	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMZADOS	20,00
2178	07.02.10.005	6	CONJUNTO DE TROCA P/PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE -15 DIAS C/INST/	1.255,74
2177	07.02.10.006	4	CONJUNTO DE TROCA P/PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRES	1.893,68
2175	07.02.10.007	2	CONJUNTO DE TROCA P/TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC (609,39
4951	07.02.05.012	1	CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO	1.823,94
4749	07.02.04.018	5	CONJUNTO DO SEIO CORONARIO	5.382,32
4714	07.02.05.013	0	CONJUNTO P/AUTOTRANSFUSAO	114,46
4748	07.02.04.019	3	CONJUNTO P/CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)	1.581,63
4728	07.02.04.020	7	CONJUNTO P/CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)	1.881,63
4727	07.02.04.021	5	CONJUNTO P/CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)	1.731,63
4922	07.02.01.011	1	CONJUNTO P/HIDROCEFALIA DE BAIXO PERFIL	845,80

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
4716	07.02.04.022	3	CONJUNTO P/VALVOPLASTIA MTRAL PERCUTANEA	4.550,00
4926	07.02.01.012	0	CONJUNTO PADRAO P/HIDROCEFALIA	613,65
7659	07.02.10.008	0	CONJUNTOS DE TROCA P/PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS)	946,84
10378	07.01.09.014	6	CONCERTO DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10376	07.01.09.012	0	CONCERTO DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PROTESE DE IMPLANT	0,00
10381	07.01.09.017	0	CONCERTO DO CONTROLE REMOTO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10387	07.01.09.023	5	CONCERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
3945	04.09.07.011	4	CONSTRUCAO DE VAGINA	398,05
6125	03.01.01.001	3	CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIO	0,00
1351	03.01.01.002	1	CONSULTA C/IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	0,00
1386	03.01.01.003	0	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA (EXCETC	0,00
6010	03.01.01.004	8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	6,30
1347	03.01.01.006	4	CONSULTA MEDICA EMATENCAO BASICA	0,00
1358	03.01.01.007	2	CONSULTA MEDICA EMATENCAO ESPECIALIZADA	10,00
6129	03.01.01.005	6	CONSULTA MEDICA EMSAUDE DO TRABALHADOR	10,00
6011	03.01.01.008	0	CONSULTA P/ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUEF	0,00
1354	03.01.01.009	9	CONSULTA PARA AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE	0,00
8413	03.01.01.010	2	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUN	57,74
1382	03.01.01.011	0	CONSULTA PRE-NATAL	0,00
1383	03.01.01.012	9	CONSULTA PUERPERAL	0,00
6015	03.01.01.013	7	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMCILAR	0,00
9060	03.01.01.016	1	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMCILAR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3,14
1	03.01.01.017	0	CONSULTA/AVALIACAO EMPACIENTE INTERNADO	0,00
440	02.02.05.005	0	CONTAGEMDE ADDIS	2,04
4207	05.01.08.002	3	CONTAGEMDE CD4/CD3 EMPACIENTE TRANSPLANTADO	75,00
4216	05.04.01.001	8	CONTAGEMDE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	64,80
5046	02.02.03.001	6	CONTAGEMDE LINFOCITOS B	15,00
396	02.02.03.002	4	CONTAGEMDE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00
5044	02.02.03.003	2	CONTAGEMDE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00
203	02.02.02.002	9	CONTAGEMDE PLAQUETAS	2,73
206	02.02.02.003	7	CONTAGEMDE RETICULOCITOS	2,73
642	02.02.09.005	1	CONTAGEMESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
643	02.02.09.006	0	CONTAGEMGLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
10555	04.04.02.044	5	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	24,12
10313	02.03.01.007	8	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL	8,96
5016	05.03.04.001	0	COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/TRAI	400,00
2373	04.03.05.004	9	CORDOTOMA /MELOTOMA POR RADIOFREQUENCIA	1.988,31
4981	07.01.07.004	8	COROA DE ACO E POLICARBOXILATO	23,54
4973	07.01.07.005	6	COROA PROVISORIA	23,54
2639	04.05.01.001	0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	116,42
2637	04.05.01.002	8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	159,37
2680	04.05.02.001	5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	694,88
2480	04.04.02.003	8	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL /ORO-SINUSAL	45,68
2496	04.04.02.004	6	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR COMRETALHO	172,63
2625	04.05.05.007	0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20
2638	04.05.04.001	6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMD	161,19
2634	04.05.02.002	3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	485,37
2716	04.06.01.013	7	CORRECAO DE ANEURISMA /DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMNAL	7.181,42
2633	04.05.05.006	2	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14
2786	04.06.01.015	3	CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	22.267,92
2774	04.06.01.016	1	CORRECAO DE ATRIO UNICO	14.685,43
2758	04.06.01.017	0	CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	10.948,62
4127	04.14.02.004	9	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	12,98
2753	04.06.01.018	8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA	5.629,58
45845	04.06.01.133	8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.374,38
10512	04.06.01.124	9	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COMCEC	3.909,37
45863	04.06.01.151	6	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COMCEC (CRIANCA E ADOLESCENTE)	8804,15
2788	04.06.01.019	6	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR	13.585,75
2764	04.06.01.020	0	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA	9.874,10
2775	04.06.01.021	8	CORRECAO DE COR TRIARIATUM	16.557,69
2789	04.06.01.022	6	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (OA 3 ANOS)	22.267,92
10513	04.06.01.125	7	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (19A 110)	6.400,92
2776	04.06.01.023	4	CORRECAO DE DRENAGEMANOMALA DO RETORNO SISTEMCO	9.874,10
45846	04.06.01.134	6	CORRECAO DE DRENAGEMANOMALA DO RETORNO SISTEMCO (CRIANCA E ADOL	16.557,69
2765	04.06.01.024	2	CORRECAO DE DRENAGEMANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	9.874,10
45847	04.06.01.135	4	CORRECAO DE DRENAGEMANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANCA	12.674,72

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
2790	04.06.01.025	0 CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	24.318,83
2791	04.06.01.026	9 CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	24.318,83
2792	04.06.01.027	7 CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	24.318,83
3883	04.09.05.002	4 CORRECAO DE EPISPADIA	388,21
2793	04.06.01.028	5 CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (OA 3ANOS)	20.435,86
2782	04.06.01.029	3 CORRECAO DE ESTENOSE MTRAL CONGENITA	12.357,51
45848	04.06.01.136	2 CORRECAO DE ESTENOSE MTRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	19.664,32
2771	04.06.01.030	7 CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA	7.445,17
45849	04.06.01.137	0 CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
2777	04.06.01.031	5 CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS	9.874,10
45850	04.06.01.138	9 CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANCA E ADOLESCENTE)	14.685,43
2783	04.06.01.032	3 CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	10.909,40
45851	04.06.01.139	7 CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	18.150,46
2794	04.06.01.033	1 CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	24.318,66
3881	04.09.05.003	2 CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	372,96
3882	04.09.05.004	0 CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)	372,96
2781	04.06.01.034	0 CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE	10.909,40
45852	04.06.01.140	0 CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANCA E ADOLESCENTE)	18.150,46
2778	04.06.01.035	8 CORRECAO DE INSUFICIENCIA MTRAL CONGENITA	9.874,00
45853	04.06.01.141	9 CORRECAO DE INSUFICIENCIA MTRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	16.557,54
2795	04.06.01.036	6 CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	24.318,83
4128	04.14.02.005	7 CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	21,92
2766	04.06.01.038	2 CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR	10.909,40
2796	04.06.01.037	4 CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR	22.446,57
2767	04.06.01.039	0 CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	18.150,46
2749	04.06.01.040	4 CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	3.544,78
45854	04.06.01.142	7 CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	5.274,62
2700	04.06.01.041	2 CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEMNASCIDO	3.544,78
2283	04.13.04.002	0 CORRECAO DE RETRACAO CICATRICIAL VARIOS ESTAGIOS	503,12
2768	04.06.01.043	9 CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES	12.357,51
2797	04.06.01.042	0 CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	22.446,57
2784	04.06.01.045	5 CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE	11.865,22
2798	04.06.01.044	7 CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANCA E ADOL)	24.318,83
2799	04.06.01.046	3 CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	24.318,83
4129	04.14.02.006	5 CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	12,98
2800	04.06.01.047	1 CORRECAO DE VENTRICULO UNICO	24.318,83
2763	04.06.01.048	0 CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL /INTERMEDIARIO)	9.874,10
2787	04.06.01.049	8 CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	24.318,83
45855	04.06.01.143	5 CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL /INTERMEDIARIO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	14.685,43
2914	04.06.04.015	0 CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA /DISSECCAO DA AORTA ABDOMNAL	1.614,75
2915	04.06.04.016	8 CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA /DISSECCAO DA AORTA ABDOMNAL	1.614,76
2913	04.06.04.017	6 CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA /DISSECCAO DA AORTA TORACICA C	1.614,75
2916	04.06.04.018	4 CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA /DISSECCAO DAS ILIACAS C/ENDOPI	1.614,75
2752	04.06.01.050	1 CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	8.019,47
45856	04.06.01.144	3 CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	12.990,42
4010	04.12.04.001	8 COSTECTOMA	490,42
3398	04.08.03.034	8 COSTOPLASTIA (3OU MAIS COSTELAS)	492,59
3351	04.08.03.033	0 COSTO-TRANVERSECTOMA	1.171,83
2342	04.03.03.005	6 CRANIECTOMA POR TUMDR OSSEO	1.500,72
8509	04.03.01.001	2 CRANIOPLASTIA	1.322,12
8506	04.03.01.002	0 CRANIOTOMA DESCOMPRESSIVA	807,75
8507	04.03.01.003	9 CRANIOTOMA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	1.191,50
2343	04.03.03.001	3 CRANIOTOMA PARA BIOPSIA ENCEFALICA	1.847,07
2344	04.03.03.002	1 CRANIOTOMA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COMTECNICA COMPLEMENTAR)	1.980,66
2309	04.03.01.004	7 CRANIOTOMA PARA RETIRADA DE CISTO /ABSCESO /GRANULOMA ENCEFALICO	2.018,51
2310	04.03.01.005	5 CRANIOTOMA PARA RETIRADA DE CISTO /ABSCESO /GRANULOMA ENCEFALICO	2.144,87
8508	04.03.01.006	3 CRANIOTOMA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	1.500,72
2311	04.03.01.007	1 CRANIOTOMA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COMTEC)	1.980,66
2357	04.03.03.003	0 CRANIOTOMA PARA RETIRADA DE TUMDR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POST	3.321,14
2345	04.03.03.004	8 CRANIOTOMA PARA RETIRADA DE TUMDR INTRACRANIANO	1.900,97
1961	03.09.03.004	8 CRIOCAUTERIZACAO /ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	11,26
2675	04.05.04.002	4 CRIOTERAPIA DE TUMDRES INTRA-OCULARES	619,17
2659	04.05.03.003	7 CRIOTERAPIA OCULAR	116,00
2986	04.07.02.011	0 CRIPTECTOMA UNICA /MULTIPLA	125,47
6226	03.01.10.007	1 CUIDADOS C/TRAQUEOSTOMA	0,00
6232	03.01.10.006	3 CUIDADOS COMESTOMAS	0,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
564	02.02.08.008	0 CULTURA DE BACTERIAS P/IDENTIFICACAO	5,62
570	02.02.08.009	9 CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO)	5,62
573	02.02.08.010	2 CULTURA P/HERPESVIRUS	4,33
6526	02.13.02.007	6 CULTURA P/IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EMANALISE DE AGUA	0,00
6527	02.13.02.008	4 CULTURA P/IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EMANALISE DE ALIMENTOS	0,00
569	02.02.08.011	0 CULTURA PARA BAAR	5,63
580	02.02.08.012	9 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25
584	02.02.08.013	7 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
1415	03.07.02.002	9 CURATIVO DE DENDRA C/OU S/PREPARO BIOMECANICO	0,00
4055	04.13.01.003	1 CURATIVO EMGRANDE QUEIMADO	43,75
7652	04.13.01.004	0 CURATIVO EMMEDIO QUEIMADO	31,25
7647	04.13.01.005	8 CURATIVO EMPEQUENO QUEIMADO	18,75
1395	04.01.01.002	3 CURATIVO GRAU I C/OU S/DEBRIDAMENTO	0,00
6211	04.01.01.001	5 CURATIVO GRAU II C/OU S/DEBRIDAMENTO	32,40
4130	04.14.02.007	3 CURETAGEMPERIAPICAL	21,92
3975	04.11.02.001	3 CURETAGEMPOS-ABORTAMENTO /PUERPERAL	19,79
3891	04.09.06.004	6 CURETAGEMSEMOTICA C/OU S/DILATAcao DO COLO DO UTERO	22,62
3919	04.09.06.005	4 CURETAGEMUTERINA EMMOLA HIDATIFORME	137,38
6623	02.11.06.006	2 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MNIMO 3MEDIDAS)	10,11
20120	06.04.76.003	5 DACLATASVIR 30MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	0,00
14514	06.04.76.002	7 DACLATASVIR 60MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	0,00
4328	06.03.08.006	5 DACLIZUMABE 5MG/ML INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5ML)	697,00
730	02.04.01.001	2 DACRIOCISTOGRAFIA	48,85
2669	04.05.01.003	6 DACRIOCISTORRINOSTOMA	389,64
9878	06.04.14.003	7 DANAZOL 200MG (POR CAPSULA)	2,59
30404	01.01.05.003	8 DANCA CIRCULAR/BIDANCA	0,00
2294	04.15.04.002	7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	521,77
2846	04.15.04.003	5 DEBRIDAMENTO DE ULCERA /DE TECIDOS DESVITALIZADOS	543,08
2685	04.15.04.004	3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA /NECROSE	29,86
9821	06.04.02.001	5 DEFERASIROX 125MG (POR COMPRIMIDO)	12,84
9822	06.04.02.002	3 DEFERASIROX 250MG (POR COMPRIMIDO)	27,33
9823	06.04.02.003	1 DEFERASIROX 500MG (POR COMPRIMIDO)	54,29
9824	06.04.02.004	0 DEFERIPRONA 500MG (POR COMPRIMIDO)	6,16
2946	04.07.01.001	7 DEGASTROGASTRECTOMA C/OU S/VAGOTOMA	787,03
2217	02.12.02.001	3 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	45,00
2216	02.12.02.002	1 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	70,00
1039	02.08.08.002	3 DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/RADIOISOTOPOS)	97,37
861	02.04.06.002	8 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E	55,10
8501	04.03.01.008	0 DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	1.419,10
8502	04.03.01.009	8 DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	1.085,64
8503	04.03.01.010	1 DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO /ATRIO /PLEURA /RAQUE	1.500,72
2267	04.13.04.003	8 DERMOLIPECTOMA (1 OU 2MEMBROS INFERIORES)	486,92
10241	04.13.04.025	9 DERMOLIPECTOMA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL POS CIRURGIA BARIATRICA	1.052,20
2265	04.13.04.004	6 DERMOLIPECTOMA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	621,84
4167	04.13.04.005	4 DERMOLIPECTOMA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,35
4169	04.13.04.006	2 DERMOLIPECTOMA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,32
4168	04.13.04.007	0 DERMOLIPECTOMA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	862,35
3438	04.08.04.010	6 DESARTICULACAO COXOFEMDRAL	1.635,28
3121	04.08.01.007	0 DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	446,09
10226	04.16.09.012	5 DESARTICULACAO ESCAPULO-TORACICA INTERNA EMONCOLOGIA	4.115,05
7564	04.08.01.008	8 DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA	1.135,17
10225	04.16.09.011	7 DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EMONCOLOGIA	3.165,42
3434	04.08.04.011	4 DESARTICULACAO INTERILIO-ABDOMINAL	1.994,25
1873	03.03.08.002	7 DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	1,48
3966	04.11.01.001	8 DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	18,85
7519	04.08.06.009	3 DESCOMPRESSAO COMESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM/VIA CORTIC	705,02
3383	04.08.03.035	6 DESCOMPRESSAO DA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL /RETROFARIN	1.783,10
2661	04.05.04.004	0 DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	774,35
2651	04.05.04.005	9 DESCOMPRESSAO DE ORBITA	650,66
2312	04.03.01.011	0 DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENCA OU TRAUMA	2.133,07
2359	04.03.04.002	7 DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	2.991,07
3386	04.08.03.036	4 DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR	1.265,63
3400	04.08.03.037	2 DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/DUR	1.444,26
4036	04.12.03.001	2 DESCORTICACAO PULMONAR	2.155,36
9825	06.04.02.005	8 DESFERROXAMNA 500MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	14,06
8100	05.03.04.003	7 DESLOCAMENTO DE EQUIPE PROFISSIONAL P/RETIRADA DE ORGAOS - INTERMUN	450,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
8101	05.03.04.002	9 DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE EQUIPE PROFISSIONAL P/RETIRADA DE ORC	900,00
8212	06.02.01.013	6 DESMOPRESSINA (DDAVP) - FRASCO AMPOLA DE 4MCG/M. EMCOAGULOPATIAS F	0,00
9858	06.04.10.001	9 DESMOPRESSINA Q1 MG/M. APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5ML	66,46
394	02.02.03.004	0 DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
29975	02.02.03.125	0 DETECCAO DE RNA DO HTLV-1	65,00
390	02.02.03.005	9 DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
675	02.02.11.001	0 DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80
10132	02.02.11.013	3 DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EMDEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	66,00
676	02.02.11.002	8 DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EMHEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO	66,00
10131	02.02.11.012	5 DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EMHIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	66,00
677	02.02.11.003	6 DETECCAO MOLECULAR EMFIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66,00
263	02.02.12.001	5 DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65
124	02.02.01.002	3 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
6564	02.13.01.001	1 DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR	0,00
668	02.02.10.001	4 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EMCULTURA DE LONGA DURACAO (C/TECNICA DE	180,00
667	02.02.10.002	2 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EMVEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (I	160,00
666	02.02.10.003	0 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EMSANGUE PERIFERICO (C/TECNICA DE BANDAS)	160,00
332	02.02.03.006	7 DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
10249	02.02.01.077	5 DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53
187	02.02.01.003	1 DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMNOACIDOS	15,65
205	02.02.02.004	5 DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
189	02.02.01.004	0 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2DOSAGENS)	3,63
188	02.02.01.005	8 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGEN	6,55
184	02.02.01.006	6 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGEN	3,68
190	02.02.01.007	4 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
2155	02.11.05.001	6 DETERMINACAO DE DURACAO DA CURVA DE INTENSIDADE	0,00
236	02.02.02.005	3 DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73
289	02.02.03.007	5 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
1015	02.08.04.008	0 DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	63,22
1004	02.08.04.009	9 DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	63,22
964	02.08.01.009	2 DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	123,93
632	02.02.09.007	8 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMELINA NO LIQI	6,56
660	02.02.06.001	2 DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
466	02.02.05.006	8 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70
168	02.02.01.008	2 DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51
1304	02.11.09.005	0 DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMNAL	8,82
6229	03.01.10.008	0 DETERMINACAO DE PRESSAO VENOSA CENTRAL (PVC)	0,00
695	02.03.02.001	4 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAI	65,55
662	02.02.06.002	0 DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54
1041	02.08.03.003	1 DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/RADIOSOTOPOS)	54,36
208	02.02.02.006	1 DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
665	02.02.06.003	9 DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69
209	02.02.02.007	0 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
211	02.02.02.008	8 DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
1343	02.02.02.010	0 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
6503	02.02.02.009	6 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
255	02.02.02.011	8 DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
228	02.02.02.012	6 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
259	02.02.02.013	4 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA	5,77
212	02.02.02.014	2 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
218	02.02.02.015	0 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
198	02.02.12.002	3 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
6502	02.02.03.008	3 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
3720	04.08.06.010	7 DIAFISECTOMA DE OSSOS LONGOS	429,35
6118	03.01.06.007	0 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EMCLINICA CIRURGICA	40,38
6117	03.01.06.008	8 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EMCLINICA MEDICA	44,22
1995	03.01.06.001	0 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EMCLINICA PEDIATRICA	47,27
6300	03.05.01.001	8 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALII	121,74
2180	03.05.01.002	6 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	121,51
6301	03.05.01.003	4 DIALISE PERITONEAL P/PACIENTES RENAI	111,42
6231	08.02.01.001	6 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COMPERNOITE)	8,00
6139	08.02.01.002	4 DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	8,00
6138	08.02.01.003	2 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/PERNOITE	8,00
5028	08.02.01.004	0 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/PERNOITE	8,00
5029	08.02.01.005	9 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS S/PERNOITE	4,00
5027	08.02.01.019	9 DIARIA DE PERMANENCIA A MAIOR	20,06

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
10116	08.02.01.025	9 DIARIA DE SAUDE MENTAL COMPERMANENCIA DE ATE SETE DIAS	0,00
10117	08.02.01.026	9 DIARIA DE SAUDE MENTAL COMPERMANENCIA ENTRE OBA 15DIAS	0,00
10118	08.02.01.027	9 DIARIA DE SAUDE MENTAL COMPERMANENCIA SUPERIOR A 15 DIAS	0,00
5024	08.02.01.006	7 DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS EMNEONATOLOGIA	137,20
10234	08.02.01.024	5 DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU (UCINC.	150,00
10233	08.02.01.023	7 DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL (180,00
5018	08.02.01.008	3 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	478,72
5019	08.02.01.009	1 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III)	508,63
10090	08.02.01.022	9 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA- UCO TIPO III	508,63
10089	08.02.01.021	0 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA-JCO TIPO II	478,72
6140	08.02.01.010	5 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE ADULTO (UTI I)	139,00
4279	05.03.04.004	5 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE PROVAVEL DOADOR DE ORGAOS	508,63
5025	08.02.01.011	3 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE QUEIMADOS	322,22
6141	08.02.01.014	8 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EMPEDIATRIA (UTI I)	139,00
5022	08.02.01.015	6 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EMPEDIATRIA (UTI II)	478,72
5023	08.02.01.007	5 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EMPEDIATRIA (UTI III)	508,63
5021	08.02.01.012	1 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	478,72
5020	08.02.01.013	0 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO III)	508,63
6142	08.02.01.016	4 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTI I)	139,00
3889	04.09.06.006	2 DILATAcao DE COLO DO UTERO	22,62
1828	03.03.07.001	3 DILATAcao DE ESOfAGO C/OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO)	49,50
1963	03.09.03.005	6 DILATAcao DE URETRA (POR SESSAO)	1,52
3042	04.07.02.012	8 DILATAcao DIGITAL /INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	13,06
3810	03.09.03.006	4 DILATAcao ENDOSCOPICA UNI /BILATERAL	31,26
2972	04.07.01.002	5 DILATAcao ESOfAGICA /PILORICA	0,00
1109	04.07.03.009	3 DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES	92,95
3746	04.09.01.011	1 DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAo URETERO-VESIC	88,91
2173	07.02.10.009	9 DILATADOR P/IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	21,59
3368	04.08.03.038	0 DISCECTOMA CERVICAL /LOMBAR /LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL	1.720,27
3367	04.08.03.040	2 DISCECTOMA CERVICAL /LOMBAR /LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIV	1.005,48
3369	04.08.03.041	0 DISCECTOMA CERVICAL /LOMBAR /LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU	1.785,92
3345	04.08.03.039	9 DISCECTOMA CERVICAL /LOMBAR /LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UMNIVE	764,71
3403	04.08.03.042	9 DISCECTOMA CERVICAL ANTERIOR (ATE 2NIVEIS C/MCROSCOPIO)	1.720,27
3372	04.08.03.043	7 DISCECTOMA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	1.343,00
3371	04.08.03.044	5 DISCECTOMA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2OU MAIS NIVEIS)	1.726,52
3370	04.08.03.046	1 DISCECTOMA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	1.706,27
6247	04.08.03.045	3 DISCECTOMA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/2OU MAIS NIVEIS)	1.706,27
4781	07.02.03.031	7 DISPOSITIVO ANTI-PROTRUSAO C/ORIFICIOS P/PARAFUSOS	1.812,73
4880	07.02.05.014	8 DISPOSITIVO DE BLOQUEIO	71,10
4875	07.02.05.015	6 DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENCAo DE ESPACO INTERVERTEBRAL C/	1.356,35
2684	04.06.02.009	4 DISSECCAO DE VEIA /ARTERIA	6,19
2687	04.06.02.010	8 DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	517,40
3785	04.09.01.012	0 DIVERTICULECTOMA VESICAL	486,61
9867	06.04.13.002	3 DONEPEZILA 10MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9866	06.04.13.001	5 DONEPEZILA 5MG (POR COMPRIMDO)	0,00
10273	06.04.66.002	2 DORZOLAMDA 20MG/ML SOLUCAo OFTALMCA (POR FRASCO DE 5ML)	0,00
10129	02.02.11.010	9 DOSAGEMDA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EMAMOSTRAS DE SANGUE EMPAPEL D	5,50
10465	02.02.03.119	5 DOSAGEMDA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16
10128	02.02.11.009	5 DOSAGEMDE 17HIDROXI PROGESTERONA EMPAPEL DE FILTRO (COMPONENTE E	8,00
505	02.02.06.004	7 DOSAGEMDE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
473	02.02.06.005	5 DOSAGEMDE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
474	02.02.06.006	3 DOSAGEMDE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
10509	02.02.01.076	7 DOSAGEMDE 25HIDROXIVITAMINA D	15,24
142	02.02.01.009	0 DOSAGEMDE 5-NUCLEOTIDASE	3,51
141	02.02.01.010	4 DOSAGEMDE ACETONA	1,85
481	02.02.06.007	1 DOSAGEMDE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
119	02.02.01.011	2 DOSAGEMDE ACIDO ASCORBICO	2,01
605	02.02.07.001	8 DOSAGEMDE ACIDO DELTA-AMNOLEVULINICO	2,06
609	02.02.07.002	6 DOSAGEMDE ACIDO HIPURICO	2,23
610	02.02.07.003	4 DOSAGEMDE ACIDO MANDELICO	3,68
599	02.02.07.004	2 DOSAGEMDE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
120	02.02.01.012	0 DOSAGEMDE ACIDO URICO	1,85
528	02.02.07.005	0 DOSAGEMDE ACIDO VALPROICO	15,65
484	02.02.01.013	9 DOSAGEMDE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
511	02.02.06.008	0 DOSAGEMDE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
608	02.02.07.006	9 DOSAGEMDE ALA-DESIDRATASE	3,51

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
520	02.02.07.007	7	DOSAGEMDE ALCOOL ETILICO	2,01
157	02.02.01.014	7	DOSAGEMDE ALDOLASE	3,68
495	02.02.06.009	8	DOSAGEMDE ALDOSTERONA	11,89
169	02.02.01.015	5	DOSAGEMDE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
170	02.02.01.016	3	DOSAGEMDE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
171	02.02.01.017	1	DOSAGEMDE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
382	02.02.03.009	1	DOSAGEMDE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
617	02.02.07.008	5	DOSAGEMDE ALUMNIO	27,50
121	02.02.01.018	0	DOSAGEMDE AMLASE	2,25
548	02.02.07.009	3	DOSAGEMDE AMNOGLICOSIDEOS	10,00
158	02.02.01.019	8	DOSAGEMDE AMDNIA	3,51
485	02.02.06.010	1	DOSAGEMDE AIMP CICLICO	12,01
506	02.02.06.011	0	DOSAGEMDE ANDROSTENEDIONA	11,53
521	02.02.07.010	7	DOSAGEMDE ANFETAMINAS	10,00
230	02.02.02.016	9	DOSAGEMDE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
9787	02.02.03.118	7	DOSAGEMDE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO I	18,55
529	02.02.07.011	5	DOSAGEMDE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00
388	02.02.03.010	5	DOSAGEMDE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
264	02.02.02.017	7	DOSAGEMDE ANTITROMBINA III	6,48
545	02.02.07.012	3	DOSAGEMDE BARBITURATOS	13,13
530	02.02.07.013	1	DOSAGEMDE BENZODIAZEPINICOS	13,48
383	02.02.03.011	3	DOSAGEMDE BETA-2-MCROGLOBULINA	13,55
122	02.02.01.020	1	DOSAGEMDE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
613	02.02.07.014	0	DOSAGEMDE CADMIO	6,55
123	02.02.01.021	0	DOSAGEMDE CALCIO	1,85
159	02.02.01.022	8	DOSAGEMDE CALCIO IONIZAVEL	3,51
512	02.02.06.012	8	DOSAGEMDE CALCITONINA	14,38
531	02.02.07.015	8	DOSAGEMDE CARBAMAZEPINA	17,53
593	02.02.07.016	6	DOSAGEMDE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
143	02.02.01.023	6	DOSAGEMDE CAROTENO	2,01
401	02.02.01.024	4	DOSAGEMDE CATECOLAMINAS	0,00
172	02.02.01.025	2	DOSAGEMDE CERULOPLASMINA	3,68
614	02.02.07.017	4	DOSAGEMDE CHUMBO	8,83
532	02.02.07.018	2	DOSAGEMDE CICLOSPORINA	58,61
4204	05.01.08.003	1	DOSAGEMDE CICLOSPORINA (EMPACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
428	02.02.05.008	4	DOSAGEMDE CITRATO	2,01
125	02.02.01.026	0	DOSAGEMDE CLORETO	1,85
10236	02.02.11.014	1	DOSAGEMDE CLORETO NO SUOR	150,00
615	02.02.07.019	0	DOSAGEMDE COBRE	3,51
161	02.02.01.027	9	DOSAGEMDE COLESTEROL HDL	3,51
160	02.02.01.028	7	DOSAGEMDE COLESTEROL LDL	3,51
126	02.02.01.029	5	DOSAGEMDE COLESTEROL TOTAL	1,85
145	02.02.01.030	9	DOSAGEMDE COLINESTERASE	3,68
333	02.02.03.012	1	DOSAGEMDE COMPLEMENTO C3	17,16
334	02.02.03.013	0	DOSAGEMDE COMPLEMENTO C4	17,16
475	02.02.06.013	6	DOSAGEMDE CORTISOL	9,86
127	02.02.01.031	7	DOSAGEMDE CREATININA	1,85
631	02.02.09.008	6	DOSAGEMDE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89
163	02.02.01.032	5	DOSAGEMDE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
164	02.02.01.033	3	DOSAGEMDE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
282	02.02.03.014	8	DOSAGEMDE CRIOAGLUTININA	2,83
496	02.02.06.014	4	DOSAGEMDE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
173	02.02.01.034	1	DOSAGEMDE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
174	02.02.01.035	0	DOSAGEMDE DESIDROGENASE GLUTAMCA	3,51
165	02.02.01.036	8	DOSAGEMDE DESIDROGENASE LATICA	3,68
166	02.02.01.037	6	DOSAGEMDE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
535	02.02.07.020	4	DOSAGEMDE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
498	02.02.06.015	2	DOSAGEMDE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
410	02.02.04.001	1	DOSAGEMDE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
487	02.02.06.016	0	DOSAGEMDE ESTRADIOL	10,15
499	02.02.06.017	9	DOSAGEMDE ESTRIOL	11,55
488	02.02.06.018	7	DOSAGEMDE ESTRONA	11,12
536	02.02.07.021	2	DOSAGEMDE ETOSSUXIMDA	15,65
10348	05.01.08.010	4	DOSAGEMDE EVEROLIMO (EMPACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
237	02.02.02.018	5	DOSAGEMDE FATOR II	5,31
242	02.02.02.019	3	DOSAGEMDE FATOR IX	7,61

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
239	02.02.02.020	7	DOSAGEMDE FATOR V	4,73
240	02.02.02.021	5	DOSAGEMDE FATOR VII	809
241	02.02.02.022	3	DOSAGEMDE FATOR VIII	663
254	02.02.02.023	1	DOSAGEMDE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00
260	02.02.02.024	0	DOSAGEMDE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	1891
243	02.02.02.025	8	DOSAGEMDE FATOR X	666
244	02.02.02.026	6	DOSAGEMDE FATOR XI	9,11
245	02.02.02.027	4	DOSAGEMDE FATOR XII	1051
246	02.02.02.028	2	DOSAGEMDE FATOR XIII	666
673	02.02.11.004	4	DOSAGEMDE FENILALANINA (CONTROLE /DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50
670	02.02.11.005	2	DOSAGEMDE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10
671	02.02.11.006	0	DOSAGEMDE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOI	2090
537	02.02.07.022	0	DOSAGEMDE FENITOINA	35,22
612	02.02.07.023	9	DOSAGEMDE FENOL	2,05
191	02.02.01.038	4	DOSAGEMDE FERRITINA	15,59
146	02.02.01.039	2	DOSAGEMDE FERRO SERICO	351
225	02.02.02.029	0	DOSAGEMDE FIBRINOGENIO	4,60
186	02.02.01.040	6	DOSAGEMDE FOLATO	15,65
592	02.02.07.024	7	DOSAGEMDE FORMALDEIDO	351
620	02.02.09.022	1	DOSAGEMDE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01
147	02.02.01.041	4	DOSAGEMDE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
128	02.02.01.042	2	DOSAGEMDE FOSFATASE ALCALINA	2,01
621	02.02.09.029	4	DOSAGEMDE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
129	02.02.01.043	0	DOSAGEMDE FOSFORO	1,85
153	02.02.01.044	9	DOSAGEMDE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
618	02.02.09.010	8	DOSAGEMDE FRUTOSE	2,01
622	02.02.09.011	6	DOSAGEMDE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
178	02.02.01.045	7	DOSAGEMDE GALACTOSE	351
148	02.02.01.046	5	DOSAGEMDE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	351
489	02.02.06.019	5	DOSAGEMDE GASTRINA	14,15
130	02.02.01.047	3	DOSAGEMDE GLICOSE	1,85
636	02.02.09.012	4	DOSAGEMDE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
167	02.02.01.048	1	DOSAGEMDE GLICOSE -6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
663	02.02.06.020	9	DOSAGEMDE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35
477	02.02.06.021	7	DOSAGEMDE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
423	02.02.04.002	0	DOSAGEMDE GORDURA FECAL	3,04
179	02.02.01.049	0	DOSAGEMDE HAPTOGLOBINA	3,68
220	02.02.02.030	4	DOSAGEMDE HEMOGLOBINA	1,53
213	02.02.02.031	2	DOSAGEMDE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
201	02.02.02.032	0	DOSAGEMDE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
180	02.02.01.050	3	DOSAGEMDE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
202	02.02.02.033	9	DOSAGEMDE HEMOSSIDERINA	2,73
181	02.02.01.051	1	DOSAGEMDE HIDROXIPROLINA	3,68
490	02.02.06.022	5	DOSAGEMDE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
476	02.02.06.023	3	DOSAGEMDE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
479	02.02.06.024	1	DOSAGEMDE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
491	02.02.06.025	0	DOSAGEMDE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
335	02.02.03.015	6	DOSAGEMDE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
338	02.02.03.016	4	DOSAGEMDE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
402	02.02.03.017	2	DOSAGEMDE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	0,00
339	02.02.03.018	0	DOSAGEMDE IMUNOGLOBULINA M(IGM)	17,16
293	02.02.03.019	9	DOSAGEMDE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25
478	02.02.06.026	8	DOSAGEMDE INSULINA	1017
149	02.02.01.052	0	DOSAGEMDE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	351
154	02.02.01.053	8	DOSAGEMDE LACTATO	368
150	02.02.01.054	6	DOSAGEMDE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	351
131	02.02.01.055	4	DOSAGEMDE LIPASE	2,25
540	02.02.07.025	5	DOSAGEMDE LITIO	2,25
132	02.02.01.056	2	DOSAGEMDE MAGNESIO	2,01
603	02.02.07.026	3	DOSAGEMDE MERCURIO	2,04
522	02.02.07.028	0	DOSAGEMDE METABOLITOS DA COCAINA	1000
594	02.02.07.027	1	DOSAGEMDE META-HEMOGLOBINA	4,11
541	02.02.07.029	8	DOSAGEMDE METOTREXATO	1000
437	02.02.05.009	2	DOSAGEMDE MICROALBUMINA NA URINA	812
133	02.02.01.057	0	DOSAGEMDE MUCO-PROTEINAS	2,01
435	02.02.05.010	6	DOSAGEMDE OXALATO	368

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
507	02.02.06.027	6	DOSAGEMDE PARATORMDNIO	4313
664	02.02.06.028	4	DOSAGEMDE PEPTIDEO C	1535
155	02.02.01.058	9	DOSAGEMDE PIRUVATO	368
249	02.02.02.034	7	DOSAGEMDE PLASMNNOGENIO	411
151	02.02.01.059	7	DOSAGEMDE PORFIRINAS	351
134	02.02.01.060	0	DOSAGEMDE POTASSIO	1,85
501	02.02.06.029	2	DOSAGEMDE PROGESTERONA	1022
492	02.02.06.030	6	DOSAGEMDE PROLACTINA	1015
341	02.02.03.020	2	DOSAGEMDE PROTEINA C REATIVA	283
454	02.02.05.011	4	DOSAGEMDE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	204
637	02.02.09.013	2	DOSAGEMDE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
135	02.02.01.061	9	DOSAGEMDE PROTEINAS TOTAIS	1,40
136	02.02.01.062	7	DOSAGEMDE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
543	02.02.07.030	1	DOSAGEMDE QUINIDINA	1000
502	02.02.06.031	4	DOSAGEMDE RENINA	1319
547	02.02.07.031	0	DOSAGEMDE SALICILATOS	201
549	05.01.08.004	0	DOSAGEMDE SIROLIMO (EMPACIENTE TRANSPLANTADO)	5233
137	02.02.01.063	5	DOSAGEMDE SODIO	1,85
653	02.02.09.014	0	DOSAGEMDE SODIO E CLORO NO SUOR (C/COLETA)	000
508	02.02.06.032	2	DOSAGEMDE SOMATOMEDINA C (IGF1)	1535
497	02.02.06.033	0	DOSAGEMDE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	1311
607	02.02.07.032	8	DOSAGEMDE SULFATOS	351
550	05.01.03.005	8	DOSAGEMDE TACROLIMO (EMPACIENTE TRANSPLANTADO)	5233
544	02.02.07.033	6	DOSAGEMDE TEOFILINA	1565
503	02.02.06.034	9	DOSAGEMDE TESTOSTERONA	1043
661	02.02.06.035	7	DOSAGEMDE TESTOSTERONA LIVRE	1311
606	02.02.07.034	4	DOSAGEMDE TIOCIANATO	368
510	02.02.06.036	5	DOSAGEMDE TIREOGLOBULINA	1535
482	02.02.06.037	3	DOSAGEMDE TIROXINA (T4)	876
493	02.02.06.038	1	DOSAGEMDE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
138	02.02.01.064	3	DOSAGEMDE TRANSAMINASE GLUTAMCO-OXALACETICA (TGO)	201
139	02.02.01.065	1	DOSAGEMDE TRANSAMINASE GLUTAMCO-PIRUVICA (TGP)	201
183	02.02.01.066	0	DOSAGEMDE TRANSFERRINA	412
152	02.02.01.067	8	DOSAGEMDE TRIGLICERIDEOS	351
483	02.02.06.039	0	DOSAGEMDE TRIIODOTIRONINA (T3)	871
672	02.02.11.007	9	DOSAGEMDE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	550
185	02.02.01.068	6	DOSAGEMDE TRIPTOFANO	351
10078	02.02.03.120	9	DOSAGEMDE TROPONINA	900
674	02.02.11.008	7	DOSAGEMDE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE /DIAGNOSTICO TARDIO)	1320
140	02.02.01.069	4	DOSAGEMDE UREIA	1,85
194	02.02.01.070	8	DOSAGEMDE VITAMINA B12	1524
616	02.02.07.035	2	DOSAGEMDE ZINCO	1565
10247	02.02.03.121	7	DOSAGEMDO ANTIGENO CA 125	1335
422	02.02.05.012	2	DOSAGEMDE/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	304
10130	02.02.11.011	7	DOSAGEMQUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137,00
10328	02.02.10.016	2	DOSAGEMQUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS	000
10327	02.02.10.015	4	DOSAGEMQUANTITATIVA DE AMNOACIDOS	000
10326	02.02.10.014	6	DOSAGEMQUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS	000
1110	04.07.03.010	7	DRENAGEMBILIAR PERCUTANEA EXTERNA	9295
1111	04.07.03.011	5	DRENAGEMBILIAR PERCUTANEA INTERNA	9295
2699	04.06.01.051	0	DRENAGEMC/BIOPSIA DE PERICARDIO	269,75
3411	04.03.03.047	0	DRENAGEMCIRURGICA DO ILIOPSOAS	298,78
7100	04.01.01.003	1	DRENAGEMDE ABSCESSO	000
3060	04.07.02.013	6	DRENAGEMDE ABSCESSO ANU-RETAL	2272
2477	04.04.02.005	4	DRENAGEMDE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	1407
3861	04.09.04.001	0	DRENAGEMDE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	1297
3954	04.10.01.001	4	DRENAGEMDE ABSCESSO DE MAMA	2074
2650	04.05.01.004	4	DRENAGEMDE ABSCESSO DE PALPEBRA	2293
3870	04.09.04.002	9	DRENAGEMDE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	1451
2444	04.04.01.005	9	DRENAGEMDE ABSCESSO FARINGEO	2256
3070	04.07.02.014	4	DRENAGEMDE ABSCESSO ISQUIORRETAL	2272
3106	04.07.04.001	3	DRENAGEMDE ABSCESSO PELVICO	717,13
2455	04.04.01.006	7	DRENAGEMDE ABSCESSO PERIAMGDALIANO	238,44
3837	04.09.03.001	5	DRENAGEMDE ABSCESSO PROSTATICO	267,37
3796	04.09.01.013	8	DRENAGEMDE ABSCESSO RENAL /PERI-RENAL	630,82
3082	04.07.04.002	1	DRENAGEMDE ABSCESSO SUBFRENICO	982,83

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
3820	04.09.02.001	0 DRENAGEMDE COLECAO PERI-URETRAL	13,54
4172	04.15.04.005	1 DRENAGEMDE COLECOES VISCERAIS /CAVITARIAS POR CATETERISMO	73,15
3821	04.09.02.002	8 DRENAGEMDE FLEIMAO URINOSO	12,97
2420	04.04.01.007	5 DRENAGEMDE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	14,66
2822	04.06.02.011	6 DRENAGEMDE GANGLIO LINFATICO	96,85
3931	04.09.07.012	2 DRENAGEMDE GLANDULA DE BARTHOLIN /SKENE	12,97
3104	04.07.04.003	0 DRENAGEMDE HEMATOMA /ABSCESSO PRE-PERITONEAL	437,83
3072	04.07.02.015	2 DRENAGEMDE HEMATOMA /ABSCESSO RETRO-RETAL	468,38
9738	04.05.03.020	7 DRENAGEMDE HEMORRAGIA DE COROIDE	259,20
2463	04.04.01.008	3 DRENAGEMDO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/AUDICAO POR VIA TRANSMAST	809,83
10071	04.03.01.039	0 DRENAGEMLIQUORICA LOMBAR EXTERNA	1.657,64
10038	04.12.03.010	1 DRENAGEMTUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUOSTOMA)	758,04
2421	04.04.01.009	1 DUCHA DE POLITZER (UNI /BILATERAL)	11,28
784	02.04.03.002	1 DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	57,16
805	02.04.05.004	9 DUODENOGRRAFIA HIPOTONICA	34,52
7624	04.16.04.012	8 DUODENOPANCREATECTOMA EMONCOLOGIA	5507,03
4202	05.01.06.003	0 ECO DOPPLER COLORIDO CEREBRAL P/DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00
903	02.05.01.001	6 ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	165,00
904	02.05.01.002	4 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165,00
902	02.05.01.003	2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	39,94
6615	02.05.02.001	1 ECODOPPLER TRANSCRANIANO	117,00
1125	02.11.02.003	6 ELETROCARDIOGRAMA	5,15
3045	04.07.02.016	0 ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	13,06
2266	04.01.01.004	0 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	11,84
1234	02.11.07.012	2 ELETROCOCLEOGRAFIA	4,25
1148	02.11.03.008	2 ELETRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL	1,26
4747	07.02.04.023	1 ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	7.074,27
4689	07.02.04.024	0 ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO	973,70
4690	07.02.04.025	8 ELETRODO EPICARDICO DEFINITIVO	973,70
4688	07.02.04.026	6 ELETRODO P/MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO	221,78
4691	07.02.04.027	4 ELETRODO P/MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO	2889
1168	02.11.05.002	4 ELETROENCEFALOGRAFIA EMVIGILIA C/OU S/FOTO-ESTIMULO	11,34
1169	02.11.05.003	2 ELETROENCEFALOGRAMA EMSONO INDUZIDO C/OU S/MEDICAMENTO (EEG)	25,00
1170	02.11.05.004	0 ELETROENCEFALOGRAMA EMVIGILIA E SONO ESPONTANEO C/OU S/FOTOESTIM	25,00
4200	05.01.06.004	9 ELETROENCEFALOGRAMA P/DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	0,00
6507	02.11.05.005	9 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/MAPEAMENTO (EEG)	25,00
247	02.02.02.035	5 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
176	02.02.01.071	6 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
177	02.02.01.072	4 ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
647	02.02.09.015	9 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23
1257	02.11.07.013	0 ELETROGUSTOMETRIA	1,37
6113	02.11.03.009	0 ELETROMOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMET	1,26
1167	02.11.05.006	7 ELETROMOGRAMA (EMG)	27,00
6506	02.11.05.007	5 ELETROMOGRAMA C/ESTUDO DE FIBRA UNICA	27,00
1171	02.11.05.008	3 ELETRONEUROMOGRAMA (ENMG)	27,00
6627	02.11.06.007	0 ELETRO-OCULOGRAFIA	24,24
6626	02.11.06.008	9 ELETRORETINOGRRAFIA	24,24
10023	04.04.02.071	2 ELEVACAO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	341,92
2837	04.06.02.012	4 EMBOLECTOMA ARTERIAL	1.530,75
2904	04.06.04.019	2 EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO EN	1.065,36
2400	04.03.07.004	0 EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5CMCOMCOLO ESTREIT	2096,88
2401	04.03.07.005	8 EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5CMCOMCOLO LARGO	2096,88
10541	04.03.07.016	3 EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5CMCOMCOLO LAR	2022,88
10540	04.03.07.015	5 EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5CMCOMCOLO ESTREIT	2022,88
2402	04.03.07.008	2 EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO	1.810,88
2403	04.03.07.009	0 EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA COMBALOES DESTACAVEIS	1.810,88
2405	04.03.07.010	4 EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTE	938,47
2404	04.03.07.011	2 EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLS DO SISTEM	938,47
2406	04.03.07.012	0 EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO	1.955,68
2903	04.06.04.020	6 EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO)	1.065,36
2921	04.06.04.021	4 EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROG	1.065,36
2407	04.03.07.013	9 EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO	1.645,44
3978	04.11.02.002	1 EMBRIOTOMA	227,50
1355	03.01.02.003	5 EMSSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	7,26
1235	02.11.07.014	9 EMSSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/TRIAGEMAUDITIVA (TESTE DA ORELHINI	13,51
7520	04.08.06.011	5 ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA NAO E DO PE	283,35

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
4720	07.02.04.028	2 ENDOPROTESE AORTICA BIFURCADA	14.000,00
4719	07.02.04.029	0 ENDOPROTESE AORTICA TUBULAR /CONICA	10.200,00
4745	07.02.04.030	4 ENDOPROTESE TORACICA RETA	14.000,00
6224	03.01.10.009	8 ENEMA	0,00
6552	02.13.01.002	0 ENSAIO IMUNOENZIMATICO -TESTE DE ELISA P/IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS	0,00
6540	02.13.01.003	8 ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO	0,00
6599	02.13.01.004	6 ENSAIO IMUNOENZIMATICO-TESTE DE ELISA P/IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA I	0,00
10330	02.02.10.018	9 ENSAIOS ENZIMATICOS EMERITROCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS I	0,00
10331	02.02.10.019	7 ENSAIOS ENZIMATICOS EMTECIDO CULTIVADO PARA DIAGNOSTICO DE ERROS IN	0,00
10329	02.02.10.017	0 ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA E LEUCOCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERRO	0,00
10413	06.04.46.002	3 ENTECAVIR 0,5MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
10073	06.04.46.006	6 ENTECAVIR 1,0MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
2990	04.07.02.017	9 ENTERECTOMA	1.217,20
2960	04.07.02.018	7 ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	1.174,36
2963	04.07.02.019	5 ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	629,12
2965	04.07.02.020	9 ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/SUTURA /RESSECCAO (QUALQUER SEGM	788,04
4278	05.03.04.005	3 ENTREVISTA FAMILIAR P/DOACAO DE ORGAOS DE DOADORES EMVORTE ENCEF	420,00
9804	05.03.04.006	1 ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOACAO DE TECIDOS DE DOADORES COMCORACAC	420,00
2671	04.05.04.006	7 ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	237,47
10408	01.02.01.062	5 ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE II	0,00
10407	01.02.01.061	7 ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE N	0,00
10409	01.02.01.063	3 ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE F	0,00
4742	07.02.04.031	2 ENXERTO ARTERIAL INORGANICO VALVADO (CONDUTO VALVADO)	4012,40
4701	07.02.04.032	0 ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/COLAGENO	609,57
4699	07.02.04.033	9 ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/COLAGENO	420,90
4700	07.02.04.034	7 ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO	327,46
4702	07.02.04.035	5 ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO	1.313,96
2292	04.01.02.001	0 ENXERTO COMPOSTO	604,58
2270	04.01.02.002	9 ENXERTO DERMO-EPIDERMCO	365,77
4117	04.14.02.008	1 ENXERTO GENGIVAL	12,98
2274	04.01.02.003	7 ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	604,58
2337	04.03.02.001	8 ENXERTO MCROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2OU MAIS NERVOS)	1.797,49
2336	04.03.02.002	6 ENXERTO MCROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (UNICO NERVO)	1.797,49
4131	04.14.02.009	0 ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	21,92
2518	04.04.02.006	2 ENXERTO TOTAL /PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	513,61
4734	07.02.04.036	3 ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 20CM(PTFE)	25,27
4698	07.02.04.037	1 ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 70CM(PTFE)	25,27
3860	04.09.04.003	7 EPIDIDIMECTOMA	223,01
3866	04.09.04.004	5 EPIDIDIMECTOMA C/ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	215,28
3460	04.08.04.012	2 EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	759,43
3479	04.08.04.013	0 EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	759,42
8352	04.05.01.005	2 EPILACAO A LASER	45,00
2652	04.05.01.006	0 EPILACAO DE CILIOS	22,93
3941	04.09.07.013	0 EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	128,44
224	02.02.02.036	3 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
791	02.04.06.003	6 ESCANOMETRIA	7,77
3151	04.08.01.009	6 ESCAPULOPEXIA C/OU S/OSTEOTOMA DA ESCAPULA /RESSECCAO BARRA OMD-	1.600,27
9785	07.02.07.004	1 ESFERA DE MULLER	60,00
3056	04.07.02.021	7 ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	246,81
1875	03.03.08.003	5 ESFOLIACAO QUIMICA	1,48
2947	04.07.01.003	3 ESOFAGECTOMA DISTAL C/TORACOTOMA	1.833,56
7008	04.07.01.004	1 ESOFAGECTOMA DISTAL S/TORACOTOMA	1.833,56
2988	04.07.01.005	0 ESOFAGECTOMA VIDEOLAPAROSCOPICA	777,23
2949	04.07.01.006	8 ESOFAGO-COLONPLASTIA	1.914,57
7611	04.16.04.004	7 ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EMONCOLOGIA	4138,27
2951	04.07.01.007	6 ESOFAGOGASTRECTOMA	1.185,67
7007	04.16.04.003	9 ESOFAGOGASTRECTOMA COMTORACOTOMA EMONCOLOGIA	5.376,53
7005	04.16.04.005	5 ESOFAGOGASTRECTOMA SEMTORACOTOMA EMONCOLOGIA	4098,74
1319	02.09.01.003	7 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48,16
2983	04.07.01.008	4 ESOFAGOPLASTIA /GASTROPLASTIA	794,88
2955	04.07.01.009	2 ESOFAGORRAFIA CERVICAL	787,65
2958	04.07.01.010	6 ESOFAGORRAFIA TORACICA	787,65
2975	04.07.01.011	4 ESOFAGOSTOMA	787,85
4940	07.02.05.016	4 ESPACADOR DE TENDA0	36,62
633	02.02.09.016	7 ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
3856	04.09.04.005	3 ESPERMATOCELECTOMA	212,09

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
4935	07.02.01.013	8 ESPIRAIS DE PLATINA	1.350,00
1284	02.11.08.001	2 ESPIROGRAFIA C/DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	2,78
1294	02.11.08.005	5 ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COMBRONCODILAT	6,36
3025	04.07.03.012	3 ESPLENECTOMA	975,98
626	02.02.09.017	5 ESPLENOGRAMA	5,79
1069	02.10.01.016	9 ESPLENOPTOGRAMA	182,45
2432	04.04.01.010	5 ESTAPEDECTOMA	676,26
4012	04.12.04.002	6 ESTERNECTOMA COMOU SEMPROTESE	1.316,03
4024	04.12.04.003	4 ESTERNECTOMA SUBTOTAL	1.316,03
1191	02.11.06.009	7 ESTESIMETRIA	3,37
21338	03.01.07.020	2 ESTIMULACAO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	0,00
4528	06.03.05.003	4 ESTREPTOQUINASE 250000UI	72,86
1253	02.11.07.015	7 ESTUDO DE EMSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS C	46,88
1025	02.08.06.003	0 ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	119,16
2925	04.06.05.001	5 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO	2572,21
2926	04.06.05.004	0 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I	4.306,34
2928	04.06.05.002	3 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL)	4.329,87
2929	04.06.05.003	1 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL	4.382,07
2927	04.06.05.005	8 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO ARCHOV-TA	4.366,38
2930	04.06.05.006	6 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS M	4.245,43
2934	04.06.05.007	4 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL)	4.580,65
2933	04.06.05.008	2 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL	5.043,02
2937	04.06.05.009	0 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL	5.409,63
2932	04.06.05.010	4 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL	4.753,98
2936	04.06.05.011	2 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTF	4.195,62
2935	04.06.05.012	0 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTF	3.471,21
2931	04.06.05.013	9 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANOMALAS ESC	4.950,69
1008	02.08.04.010	2 ESTUDO RENAL DINAMICO C/OU S/DIURETICO	165,24
1259	02.11.07.016	5 ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	8,10
1373	04.09.06.007	0 ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERIN	142,84
3951	04.10.01.002	2 ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	20,74
9977	06.04.38.002	0 ETANERCEPTE 25MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9978	06.04.38.003	8 ETANERCEPTE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHID	0,00
9898	06.04.22.001	4 ETOSUXIMIDA 50MG/ML (FRASCO DE 120ML)	0,00
9943	06.04.32.001	9 EVEROLIMD 0,5MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9944	06.04.32.002	7 EVEROLIMD 0,75MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9945	06.04.32.003	5 EVEROLIMD 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
7	01.01.02.008	2 EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	0,00
2673	04.05.04.007	5 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	335,72
9014	02.03.02.006	5 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	24,00
9015	02.03.02.007	3 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	43,21
9662	02.03.02.008	1 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	24,00
693	02.03.02.002	2 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	43,21
694	02.03.02.003	0 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PECA CIR	24,00
10314	02.03.01.008	6 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MCROFLORA-RASTREAMENTO	7,30
678	02.03.01.001	9 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MCROFLORA	6,97
9013	02.03.01.004	3 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	15,97
679	02.03.01.002	7 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MNIMO 3COLETAS)	10,65
10047	05.01.06.005	7 EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	600,00
421	02.02.04.003	8 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
635	02.02.09.018	3 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEMGLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89
684	02.03.01.003	5 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	10,65
1270	02.11.07.017	3 EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	4,11
21289	03.01.04.009	5 EXAME DO PE DIABETICO	0,00
30381	02.02.03.122	5 EXAME LABORATORIAL PARA DOENCA DE GAUCHER I	80,00
30382	02.02.03.123	3 EXAME LABORATORIAL PARA DOENCA DE GAUCHER II	120,00
557	02.02.03.014	5 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
1156	02.11.04.003	7 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICOVAGINAL	2,80
1271	02.11.07.018	1 EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	4,11
6550	02.13.01.006	2 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/LEISHMANIA CHAGAS1 (LEISHMANIOSE VISCE	0,00
6551	02.13.01.007	0 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCEI	0,00
6549	02.13.01.005	4 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR	0,00
462	02.02.05.013	0 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
10103	05.01.05.004	3 EXAMES DE PACIENTES EMLISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	340,20
4206	05.01.03.006	6 EXAMES DE RADIOLOGIA EMPACIENTE TRANSPLANTADO	25,00
2207	02.12.01.001	8 EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EMDOADOR DE SANGUE	15,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
4209	05.01.08.007	4 EXAMES MICROBIOLÓGICOS EMPACIENTE TRANSPLANTADO	15,00
9760	05.01.07.004	4 EXAMES PARA A INCLUSÃO EMLISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORAÇÃO	2.468,83
9763	05.01.07.007	9 EXAMES PARA INCLUSÃO EMLISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO	1.901,59
9761	05.01.07.005	2 EXAMES PARA INCLUSÃO EMLISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FÍGADO	318,52
9762	05.01.07.006	0 EXAMES PARA INCLUSÃO EMLISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PÂNCREAS	1.165,11
9765	05.01.07.009	5 EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE FÍGADO-COMPLEMENTAR	257,85
9767	05.01.07.011	7 EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE PULMÃO-COMPLEMENTAR	221,82
9766	05.01.07.010	9 EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RÍM-COMPLEMENTAR	598,02
9764	05.01.07.008	7 EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RÍM-FÍGADO OU PULMÃO	184,50
2220	02.12.01.002	6 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	17,04
2221	02.12.01.003	4 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	17,04
10041	04.14.01.034	5 EXCIÇÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	18,72
3064	04.07.02.022	5 EXCIÇÃO DE LESÃO /TUMOR ANO-RETAL	21,68
2240	04.01.01.005	8 EXCIÇÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	23,16
2974	04.07.02.023	3 EXCIÇÃO DE LESÃO INTESTINAL /MESENTERICA LOCALIZADA	660,08
2489	04.04.02.008	9 EXCIÇÃO DE RANULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	21,64
2295	04.01.02.004	5 EXCIÇÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	356,81
7598	04.16.08.001	4 EXCIÇÃO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	396,18
7599	04.16.08.003	0 EXCIÇÃO E SUTURA COM PLÁSTICA EMZ NA PELE EM ONCOLOGIA	396,18
2681	04.06.02.013	2 EXCIÇÃO E SUTURA DE HEMANGIOMA	29,86
2475	04.04.02.009	7 EXCIÇÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	28,00
2284	04.01.02.005	3 EXCIÇÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE C/PLÁSTICA EMZ OU ROTACÃO DE RETALHO	356,81
2817	04.06.02.014	0 EXCIÇÃO E SUTURA DE LINFANGIOMA /NEVUS	29,86
2238	04.01.01.006	6 EXCIÇÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES /FERIMENTOS DE PELE /	0,00
2476	04.04.02.010	0 EXCIÇÃO EM CUNHA DE LÁBIO	29,86
7616	04.16.05.005	0 EXCIÇÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	991,89
2554	04.04.02.011	9 EXCIÇÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE /ROTACÃO DE RETALHO	293,15
39480	04.09.06.030	5 EXCIÇÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO	45,24
3896	04.09.06.003	8 EXCIÇÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	443,66
3893	04.09.06.008	9 EXCIÇÃO TIPO I DO COLO UTERINO	45,24
10471	01.02.01.016	1 EXCLUSÃO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA	0,00
2644	04.05.04.008	3 EXENTERAÇÃO DE ORBITA	774,35
10197	04.16.03.024	6 EXENTERAÇÃO DE ORBITA EM ONCOLOGIA	991,91
10218	04.16.05.009	3 EXENTERAÇÃO PÉLVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	5.265,02
10219	04.16.05.010	7 EXENTERAÇÃO PÉLVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	6.844,53
6630	03.03.05.002	0 EXERCÍCIOS ORTOPTICOS	3,27
2643	04.05.01.007	9 EXERECISE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PALPEBRA E SUPERCÍLICO	45,00
2264	04.01.02.006	1 EXERECISE DE CISTO BRANQUIAL	347,77
3854	04.09.04.006	1 EXERECISE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	12,97
3846	04.09.04.007	0 EXERECISE DE CISTO DE EPIDÍDIMO	34,10
2291	04.01.02.007	0 EXERECISE DE CISTO DERMÓIDE	143,72
10042	04.14.01.036	1 EXERECISE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	35,53
2748	04.06.01.052	8 EXERECISE DE CISTO PERICÁRDICO	3.965,49
2269	04.01.02.008	8 EXERECISE DE CISTO SACRO-CÓCCIGEO	29,86
2268	04.01.02.009	6 EXERECISE DE CISTO TIREOGLOSSO	480,06
3933	04.09.07.014	9 EXERECISE DE CISTO VAGINAL	22,62
2821	04.06.02.015	9 EXERECISE DE GÂNGLIO LINFÁTICO	88,14
3932	04.09.07.015	7 EXERECISE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN /SKENE	21,68
3845	04.09.04.008	8 EXERECISE DE LESÃO DO CORDÃO ESPERMÁTICO	34,10
3952	04.10.01.003	0 EXERECISE DE MAMA SUPRANUMERÁRIA	20,74
7650	04.10.01.004	9 EXERECISE DE MAMILO	20,74
2464	04.04.01.011	3 EXERECISE DE PAPILOMA EMLARINGE	163,10
3892	04.09.06.009	7 EXERECISE DE POLIPO DE ÚTERO	22,62
2590	04.05.05.008	9 EXERECISE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28
2241	04.01.01.007	4 EXERECISE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS /CISTO SEBACEO /LIPOMA	12,46
2422	04.04.01.012	1 EXERECISE DE TUMOR DE VIAS AERIAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	36,97
2674	04.05.04.009	1 EXERECISE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	660,66
4110	04.14.02.012	0 EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	0,00
4111	04.14.02.013	8 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	0,00
4135	04.14.02.014	6 EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLÁSTIA POR SEXTANTE	12,98
4755	07.02.08.001	2 EXPANSOR TECNOLÓGICO	612,00
2609	04.05.04.010	5 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	515,97
7521	04.08.06.012	3 EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/OU S/SINOECTOMIA DE MÍDIAS /GRANDES ARTICULAÇÕES	283,66
7522	04.08.06.013	1 EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/OU S/SINOECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	142,06
3858	04.09.04.009	6 EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DA BOLSA ESCROTAL	225,86
3847	04.09.04.010	0 EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO CANAL DEFERENTE	34,10

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
2386	04.03.06.001	0 EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTACAO BILATERAL DE ELETI	6.604,29
2385	04.03.06.002	8 EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTACAO UNILATERAL DE ELE	3.668,32
2384	02.11.05.009	1 EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COMOU SEM	1.707,05
2515	04.04.02.013	5 EXPLORACAO/DESCOMPRESSAO TOTAL /PARCIAL DO NERVO FACIAL	816,17
2304	04.02.01.001	9 EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	750,09
2667	04.05.01.008	7 EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	335,72
3928	04.09.07.016	5 EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA /PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULC	13,54
2459	04.04.01.013	0 EXTIRPACAO DE TUMDR DO CAVUME FARINGE	242,23
2296	04.01.02.010	0 EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTAN	158,11
10224	04.16.08.012	0 EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EN	565,86
3929	04.09.07.017	3 EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	13,54
3812	04.09.01.014	6 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EMPELVE RENAL	402,85
3811	04.09.01.015	4 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO /CALCULO EMURETER	29,84
3823	04.09.02.003	6 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO /CALCULO NA URETRA C/CISTC	34,10
2611	04.05.05.009	7 FACECTOMA C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	443,00
2610	04.05.05.010	0 FACECTOMA S/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	403,00
2606	04.05.05.037	2 FACOEMULSIFICACAO C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	643,00
8353	04.05.05.011	9 FACOEMULSIFICACAO C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	543,00
6584	02.13.01.008	9 FAGOTIPAGEM/IDENTIFICACAO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOIDE)	0,00
10194	04.16.03.021	1 FARINGECTOMA PARCIAL EMONCOLOGIA	2.269,04
10195	04.16.03.022	0 FARINGECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	2.949,76
7523	04.08.06.014	0 FASCIECTOMA	222,95
7524	04.08.05.008	0 FASCIOTOMA DE MEMBROS INFERIORES	337,74
3305	04.08.02.010	5 FASCIOTOMA DE MEMBROS SUPERIORES	200,51
2845	04.06.02.016	7 FASCIOTOMA P/DESCOMPRESSAO	528,21
1620	03.04.08.001	2 FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GRANULOCITOS /MACF	871,00
2759	04.06.01.053	6 FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	7.445,17
45857	04.06.01.145	1 FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	9.175,01
2760	04.06.01.054	4 FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	7.445,17
45858	04.06.01.146	0 FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10.948,62
2985	04.07.02.024	1 FECHAMENTO DE ENTEROSTOMA (QUALQUER SEGMENTO)	650,09
3066	04.07.02.025	0 FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	896,25
3068	04.07.02.026	8 FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	374,14
4003	04.12.03.004	7 FECHAMENTO DE PLEUROSTOMA	676,88
2924	04.06.04.022	2 FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/LIBERACAO DE CX	1.065,36
2890	04.06.03.009	0 FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL /FISTULAS ARTERIOVENOSAS C	1.575,72
9915	06.04.27.005	4 FENOFIBRATO 200MG (POR CAPSULA)	0,00
9916	06.04.27.006	2 FENOFIBRATO 250MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA)	0,00
9832	06.04.04.001	6 FENOTEROL 100MG AEROSOL (POR FRASCO DE 200DOSES)	0,00
5041	02.02.12.003	1 FENOTIPAGEM/DE SISTEMA RH - HR	10,65
2219	02.12.01.004	2 FENOTIPAGEM/K, FYA, FYB, JKA, JKB EMGEL	10,00
2908	04.06.04.023	0 FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	1.065,36
2923	04.06.04.024	9 FIBRINOLISE P/EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INC	1.065,36
2922	04.06.04.025	7 FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	1.065,36
9908	06.04.25.001	0 FILGRASTIM300MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHID,	0,00
10373	06.04.32.013	2 FINGOLIMIDE 05MG (POR CAPSULA)	0,00
9792	07.02.03.134	8 FIO DE KIRSCHNER	13,00
4713	07.02.04.038	0 FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	195,45
10470	07.02.05.080	6 FIO GUIA HIDROFILICO 0035	300,00
4814	07.02.05.019	9 FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM DE TITANIO, P/COLUNA, METAFISE E DIAFISE	138,24
4815	07.02.05.017	2 FIO MONONYLON 80	89,82
4816	07.02.05.018	0 FIO MONONYLON 90	89,82
4819	07.02.03.032	5 FIO OLIVADO P/FIXADOR EXTERNO	16,94
9051	07.02.05.079	2 FIO TIPO STEINMAN LISO	12,00
4818	07.02.03.033	3 FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO	15,82
10503	01.02.01.048	0 FISCALIZACAO DO USO DE PRODUTOS FUMGENOS DERIVADOS DO TABACO EMAI	0,00
10321	02.02.10.009	0 FISH EM METAFASE OU NUCLEO INTERFASICO, POR DOENCA	0,00
3059	04.07.02.027	6 FISTULECTOMA /FISTULOTOMA ANAL	254,12
862	02.04.05.005	7 FISTULOGRAFIA	45,34
4758	07.02.03.034	1 FITA PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR	280,00
10065	07.02.02.021	4 FIXADOR DINAMCO PARA MANDIBULA	390,00
4916	07.02.03.035	0 FIXADOR EXTERNO C/SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL	1.054,91
4915	07.02.03.036	8 FIXADOR EXTERNO C/SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	1.351,04
4917	07.02.03.037	6 FIXADOR EXTERNO C/SISTEMA DE PEQUENOS FRAGMENTOS C/SISTEMA DE CORI	1.351,04
4909	07.02.03.038	4 FIXADOR EXTERNO CIRCULAR /SEM-CIRCULAR	1.163,90
4911	07.02.03.039	2 FIXADOR EXTERNO HIBRIDO	913,16

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
4910	07.02.03.040	6 FIXADOR EXTERNO LINEAR	578,67
4912	07.02.03.041	4 FIXADOR EXTERNO P/PUNHO	501,48
4913	07.02.03.042	2 FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO /TRANSPLA	1.054,91
4760	07.02.03.043	0 FIXADOR PELVICO	950,74
1084	02.10.01.018	5 FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	200,01
1067	02.10.01.017	7 FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	145,94
9996	06.04.42.001	3 FLUDROCORTISONA Q1 MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9966	06.04.36.005	3 FLUVASTATINA 20MG (POR CAPSULA)	0,00
9967	06.04.36.006	1 FLUVASTATINA 40MG (POR CAPSULA)	0,00
10317	02.02.10.005	7 FOCALIZACAO ISOELETRICA DA TRANSFERRINA	0,00
9833	06.04.04.002	4 FORMOTEROL 12MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
9835	06.04.04.004	0 FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,00
9834	06.04.04.003	2 FORMOTEROL 12MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60DOSES)	0,00
9837	06.04.04.006	7 FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60E	0,00
9756	05.01.03.010	7 FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITC	3.461,24
4211	05.01.03.002	6 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELUL	26.000,00
4212	05.01.03.003	4 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFO	10.000,00
10150	03.01.03.026	7 FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUARIOS DE CENTRO DE ATENCAO P.	0,00
2678	04.05.03.004	5 FOTOCOAGULACAO A LASER	45,00
10467	03.03.03.010	8 FOTOTERAPIA (POR SESSAO)	4,00
10468	03.03.03.011	6 FOTOTERAPIA COMFOTOSSENSIBILIZACAO (POR SESSAO)	8,00
2626	04.05.05.012	7 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00
2235	04.01.01.008	2 FRENECTOMA	0,00
2246	04.01.01.009	0 FULGURACAO /CAUTERIZACAO QUIMCA DE LESOES CUTANEAS	11,84
6620	02.11.06.010	0 FUNDOSCOPIA	3,37
10425	06.04.50.001	7 GABAPENTINA 300MG (POR CAPSULA)	0,00
10426	06.04.50.002	5 GABAPENTINA 400MG (POR CAPSULA)	0,00
9869	06.04.13.004	0 GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	7,08
9870	06.04.13.005	8 GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	7,58
9868	06.04.13.003	1 GALANTAMINA 8MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	6,13
4898	07.02.05.024	5 GANCHO LAMNAR DE COMPRESSAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90
4897	07.02.05.022	9 GANCHO LAMNAR INFERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90
4896	07.02.05.023	7 GANCHO LAMNAR SUPERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	661,90
1291	02.11.03.002	0 GASOMETRIA	2,78
1287	02.11.03.003	9 GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)	2,78
1288	02.11.03.004	7 GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	2,78
192	02.02.01.073	2 GASOMETRIA (PH PCO2PO2BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	15,65
7016	04.07.01.012	2 GASTRECTOMA C/OU S/DESVIO DUODENAL	4.350,00
2950	04.07.01.013	0 GASTRECTOMA PARCIAL C/OU S/VAGOTOMA	902,19
10211	04.16.04.021	7 GASTRECTOMA PARCIAL EMONCOLOGIA	2.795,42
2952	04.07.01.014	9 GASTRECTOMA TOTAL	701,15
7010	04.16.04.007	1 GASTRECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	3.494,28
10239	04.07.01.036	0 GASTRECTOMA VERTICAL EMANGA (SLEEVE)	4.095,00
2987	04.07.01.015	7 GASTRECTOMA VIDEOLAPAROSCOPICA	609,16
2956	04.07.01.016	5 GASTROENTEROANASTOMOSE	902,18
7015	04.07.01.017	3 GASTROPLASTIA C/DERIVACAO INTESTINAL	4.350,00
7014	04.07.01.018	1 GASTROPLASTIA VERTICAL COMBANDA	3.850,00
2954	04.07.01.019	0 GASTRORRAFIA	687,76
2978	04.07.01.020	3 GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	550,58
2962	04.07.01.021	1 GASTROSTOMA	687,76
7657	03.09.01.003	9 GASTROSTOMA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANES	527,50
2981	04.07.01.022	0 GASTROSTOMA VIDEOLAPAROSCOPICA	520,56
9917	06.04.27.007	0 GENFIBROZILA 600MG (COMPRIMDO)	0,00
9918	06.04.27.008	9 GENFIBROZILA 900MG (POR COMPRIMDO)	0,00
4118	04.14.02.015	4 GENGIVECTOMA (POR SEXTANTE)	15,02
4119	04.14.02.016	2 GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	12,98
391	02.02.03.021	0 GENOTIPAGEMDE VIRUS DA HEPATITE C	298,48
6595	02.13.01.054	2 GENOTIPAGEMDO HCV	0,00
14914	02.02.03.124	1 GENOTIPAGEMDO HIV	0,00
8011	07.02.01.015	4 GERADOR P/ESTIMULACAO CEREBRAL	11.500,00
4684	07.02.04.005	3 GERADOR- PARA CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL (CDI)	29.015,11
10436	06.04.52.001	8 GLATIRAMER 20MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	0,00
1310	02.14.01.001	5 GLICEMA CAPILAR	0,00
2487	04.04.02.014	3 GLOSSECTOMA PARCIAL	718,10
7628	04.16.03.006	8 GLOSSECTOMA PARCIAL EMONCOLOGIA	1.077,15
7629	04.16.03.007	6 GLOSSECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	4.037,41

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
4136	04.14.02.017	0 GLOSSORRAFIA	0,00
10244	06.04.38.008	9 GOLIMUMABE 50MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA	0,00
1192	02.11.06.011	9 GONIOSCOPIA	6,74
9860	06.04.11.002	2 GOSSERRELINA 1080MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	865,21
9859	06.04.11.001	4 GOSSERRELINA 360MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	322,75
4983	07.02.02.002	8 GOTEIRAS DENTAIS	23,54
4943	07.02.05.026	1 GRANPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL	959,40
4953	07.02.05.027	0 GRANPEADOR LINEAR	1.033,00
4952	07.02.05.028	8 GRANPEADOR LINEAR CORTANTE	1.033,00
4879	07.02.03.044	9 GRANPO	24,61
4706	07.02.04.039	8 GUIA E FILTRO P/VEIA CAVA	3580,00
2174	07.02.10.010	2 GUIA METALICO P/INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	15,41
4984	07.02.02.003	6 GUIA SAGITAL	23,54
1256	02.11.07.019	0 GUSTOMETRIA	1,92
4761	07.02.03.045	7 HALO CRANIANO	678,88
4757	07.02.05.029	6 HALO CRANIANO ASSOCIADO A DISPOSITIVO TIPO VESTE	790,00
4864	07.02.05.030	0 HASTE DE COMPRESSAO - (SISTEMA HARRINGTON)	475,98
4865	07.02.05.031	8 HASTE DE DISTRACAO	475,98
4862	07.02.03.046	5 HASTE DE ENDER	81,51
4863	07.02.03.047	3 HASTE DE RUSH	47,77
4858	07.02.03.048	1 HASTE FEMDRAL CURTA C/BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	936,58
4859	07.02.03.049	0 HASTE FEMDRAL LONGA C/BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	989,15
4793	07.02.03.050	3 HASTE FEMDRAL P/REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	1.569,67
4855	07.02.03.051	1 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	1.010,56
4856	07.02.03.052	0 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	978,92
4857	07.02.03.053	8 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMEMO (INCLUI PARAFUSOS)	1.010,56
4861	07.02.03.054	6 HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/USO INFANTIL	151,63
4860	07.02.03.055	4 HASTE INTRAMEDULAR NAO BLOQUEADA	129,10
4874	07.02.03.056	2 HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	905,90
4873	07.02.03.057	0 HASTE INTRAMEDULAR TIBIO-TARSICA	790,50
4866	07.02.05.032	6 HASTE LISA TIPO LUQUE	475,98
4868	07.02.05.033	4 HASTE PARA ASSOCIACAO COMPARAFUSOS DE TITANIO	461,36
4794	07.02.03.058	9 HASTE TIBIAL P/REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	652,39
219	02.02.02.037	1 HEMATOCRITO	1,53
3496	04.16.09.003	6 HEMPELVECTOMA EMONCOLOGIA	3165,42
581	02.02.03.015	3 HEMDCULTURA	11,49
6306	03.08.02.001	4 HEMDIAFILTRACAO CONTINUA	107,96
2189	03.05.01.009	3 HEMDIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	194,20
2188	03.05.01.010	7 HEMDIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	194,20
6303	03.05.01.004	2 HEMDIALISE CONTINUA	265,41
2191	03.05.01.012	3 HEMDIALISE EMPACIENTE COMSOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE	265,41
2190	03.05.01.011	5 HEMDIALISE EMPACIENTE COMSOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE	265,41
6302	03.05.01.013	1 HEMDIALISE P/PACIENTES RENAIIS AGUDOS /CRONICOS AGUDIZADOS S/TRATA	265,41
10305	03.05.01.020	4 HEMDIALISE PEDIATRICA (MAXIMO 04 SESSOES POR SEMANA)	353,88
6307	03.05.01.014	0 HEMDFILTRACAO	107,96
2206	03.05.01.015	8 HEMDFILTRACAO CONTINUA	107,96
248	02.02.02.038	0 HEMDGRAMA COMPLETO	4,11
6261	03.03.07.002	1 HEMDPERFUSAO	98,26
3073	04.07.02.028	4 HEMDRROIDECTOMA	315,94
3033	04.07.03.013	1 HEPATECTOMA PARCIAL	1.195,01
7622	04.16.04.010	1 HEPATECTOMA PARCIAL EMONCOLOGIA	2.125,44
4261	05.03.02.001	0 HEPATECTOMA PARCIAL P/TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)	7.384,00
3037	04.07.03.014	0 HEPATORRAFIA	1.110,87
7012	04.07.03.015	8 HEPATORRAFIA COMPLEXA C/LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	1.110,87
3035	04.07.03.016	6 HEPATOTOMA E DRENAGEMDE ABSCESSO /CISTO	859,07
3086	04.07.04.004	8 HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	808,13
3085	04.07.04.005	6 HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	830,90
3087	04.07.04.006	4 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	559,87
3102	04.07.04.007	2 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	361,54
3088	04.07.04.008	0 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	539,92
3090	04.07.04.009	9 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	426,02
3089	04.07.04.010	2 HERNIOPLASTIA INGUINAL /CRURAL (UNILATERAL)	445,51
3092	04.07.04.011	0 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	416,43
3093	04.07.04.012	9 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	434,99
3026	04.07.02.029	2 HERNIORRAFIA C/RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	378,69
3100	04.07.04.013	7 HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	376,95

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
3029	04.07.04.014	5 HERNIORRAFIA S/RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	419,94
3101	04.07.04.015	3 HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	360,66
1959	03.09.03.007	2 HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26
9856	06.04.08.002	6 HIDROXICLOROQUINA 400MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9886	06.04.17.001	7 HIDROXIDO DE ALUMNIO 230MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9887	06.04.17.002	5 HIDROXIDO DE ALUMNIO 300MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9888	06.04.17.003	3 HIDROXIDO DE ALUMNIO 61,5 MG/M. (SUSPENSAO POR FRASCO DE 100ML)	0,00
9889	06.04.17.004	1 HIDROXIDO DE ALUMNIO 61,5 MG/M. (SUSPENSAO POR FRASCO DE 150ML)	0,00
9890	06.04.17.005	0 HIDROXIDO DE ALUMNIO 61,5 MG/M. (SUSPENSAO POR FRASCO DE 240	0,00
10422	06.04.48.001	6 HIDROXIUREIA 500MG (POR CAPSULA)	0,96
3930	04.09.07.018	1 HIMENOTOMA	21,68
2023	03.09.02.001	8 HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,41
2346	04.03.03.006	4 HIPOFISECTOMA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	2.991,07
2021	03.09.02.002	6 HIPOSENSIBILIZACAO C/PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55
2022	03.09.02.003	4 HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55
3915	04.09.06.010	0 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	460,08
3917	04.09.06.011	9 HISTERECTOMA C/ANEXECTOMA (UNI /BILATERAL)	770,70
10309	04.09.06.029	1 HISTERECTOMA C/ANEXECTOMA BILATERAL E COLPECTOMA SOB PROCESSO TI	1.195,80
3924	04.16.06.005	6 HISTERECTOMA C/RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EMONCOLOGIA	5.265,02
10221	04.16.06.011	0 HISTERECTOMA COMOU SEMANEXECTOMA (UNI /BILATERAL) EMONCOLOGIA	2.279,24
3977	04.11.02.003	0 HISTERECTOMA PUERPERAL	487,12
3912	04.09.06.012	7 HISTERECTOMA SUBTOTAL	546,04
3911	04.09.06.013	5 HISTERECTOMA TOTAL	634,03
3910	04.09.06.014	3 HISTERECTOMA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-WEIGS)	717,90
7571	04.16.06.006	4 HISTERECTOMA TOTAL AMPLIADA EMONCOLOGIA	5.403,43
3922	04.09.06.015	1 HISTERECTOMA VIDEOLAPAROSCOPICA	464,61
3926	04.09.06.016	0 HISTERORRAFIA	434,69
1154	02.11.04.004	5 HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	25,00
1064	02.09.03.001	1 HISTEROSCOPIA CIRURGICA	76,50
3894	04.09.06.017	8 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/RESSECTOSCOPIO	74,75
829	02.04.05.006	5 HISTEROSALPINGOGRAFIA	45,34
6589	02.13.01.009	7 HISTOPATOLOGIA P/IDENTIFICACAO DA HEPATITE A	0,00
6563	02.13.01.010	0 HISTOPATOLOGIA P/IDENTIFICACAO DA HEPATITE D	0,00
6532	02.13.01.011	9 HISTOPATOLOGIA P/IDENTIFICACAO DE DENGUE	0,00
6539	02.13.01.012	7 HISTOPATOLOGIA P/IDENTIFICACAO DE FEBRE AMARELA	0,00
6592	02.13.01.013	5 HISTOPATOLOGIA P/IDENTIFICACAO DE HEPATITE B	0,00
6594	02.13.01.014	3 HISTOPATOLOGIA P/IDENTIFICACAO DE HEPATITE C	0,00
6524	02.13.01.015	1 HISTOPATOLOGIA P/IDENTIFICACAO DO ANTRAZ /CARBUNCULO	0,00
6593	02.13.01.017	8 HISTOQUIMICA P/IDENTIFICACAO DE HEPATITE C	0,00
6588	02.13.01.016	0 HISTOQUIMICA P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE A	0,00
2297	04.01.02.011	8 HOMENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	251,31
25724	03.04.05.034	2 HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOM	301,50
1514	03.04.02.003	6 HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO AVANÇADO	427,50
1510	03.04.02.007	9 HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	301,50
1509	03.04.02.006	0 HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA	147,10
1519	03.04.02.033	8 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	301,50
1517	03.04.02.034	6 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA	79,75
1585	03.04.05.004	0 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EMESTADIO I	79,75
1580	03.04.05.012	1 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EMESTADIO II	79,75
1589	03.04.05.011	3 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EMESTADIO III	79,75
16161	03.04.04.019	3 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EMESTADIO III (PREVIA)	79,75
25700	03.04.04.020	7 HORMONIOTERAPIA PREVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE	301,50
571	02.02.08.016	1 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63
10322	02.02.10.010	3 IDENTIFICACAO DE ALTERACAO CROMOSSONICA SUBMICROSCOPICA POR ARRAY	0,00
266	02.02.12.004	0 IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/PAINEL DE HEMACIAS	10,65
4177	05.01.01.002	5 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETIC	150,00
4178	05.01.01.003	3 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETIC	225,00
4179	05.01.01.004	1 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETIC	650,00
4186	05.01.04.002	1 IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE RIM/PANCREAS E RIMPANCREAS	350,00
4180	05.01.01.005	0 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPC	375,00
4181	05.01.01.006	8 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPC	650,00
4184	05.01.04.003	0 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	150,00
4185	05.01.04.004	8 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	200,00
9748	05.01.01.007	6 IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULA TRONCOHEMATOPOETICA C	225,00
9749	05.01.01.008	4 IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICA	150,00
412	02.02.04.004	6 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
469	02.02.05.007	6	IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGA	3,70
10324	02.02.10.012	0	IDENTIFICACAO DE GLICOSAMNOGLICANOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA EN	0,00
10323	02.02.10.011	1	IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATE 500PA	0,00
10320	02.02.10.008	1	IDENTIFICACAO DE MUTACAO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSIVEL A METILACA	0,00
10325	02.02.10.013	8	IDENTIFICACAO DE OLIGOSSACARIDEOS E SIALOSSACARIDEOS POR CROMATOGR	0,00
4182	05.01.02.001	2	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE	375,00
4183	05.01.02.002	0	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE	650,00
4190	05.01.05.002	7	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIMI/PANCREAS E RIMPANCREAS	350,00
6574	02.13.01.018	6	IDENTIFICACAO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR	0,00
6587	02.13.01.019	4	IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE)	0,00
6590	02.13.01.020	8	IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)	0,00
4187	05.01.03.004	2	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRC	400,00
4188	05.01.03.005	0	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRC	1.200,00
9953	06.04.33.001	4	ILOPROSTA 10MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO (AMPOLA DE 1 ML)	5,21
9907	06.04.24.001	5	IMGLUCERASE 200U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10070	06.04.24.003	1	IMGLUCERASE 400U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
1248	02.11.07.020	3	IMTANCIOMETRIA	23,00
9800	04.06.02.061	2	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEM OU TOTALMENTE IMPL	313,20
2875	04.06.02.007	8	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEM OU TOTALMENTE IMPL	428,64
6200	03.04.01.010	3	IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA	35,00
2912	04.06.04.026	5	IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMCO (TIPS) C/STENT NA	1.614,75
2710	04.06.01.055	2	IMPLANTE C/TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	7.569,22
45859	04.06.01.147	8	IMPLANTE C/TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANCA E AD	11.822,99
2443	04.04.01.014	8	IMPLANTE COCLEAR	1.714,66
2736	04.06.01.060	9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO	1.657,90
2737	04.06.01.057	9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO I	2.054,31
2805	04.06.01.058	7	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSC	1.716,76
2735	04.06.01.056	0	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSC	1.657,90
2806	04.06.01.059	5	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/RI	2.036,98
2162	04.18.01.004	8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/HEMODIALISE	200,00
8416	04.18.01.005	6	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	163,89
8415	04.18.01.006	4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	115,81
8419	04.18.01.007	2	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA NA IRA	206,80
2164	04.18.01.008	0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/DPAD/PAC	400,00
8418	04.18.01.009	9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI	110,29
3813	04.09.01.016	2	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	19,79
2409	04.03.08.001	0	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULACAO CEREBRAL	1.988,31
2410	04.03.08.002	9	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI CON	434,80
2804	04.06.01.061	7	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/REVERSA	1.788,74
2734	04.06.01.062	5	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMOCARDICO POR TORACC	1.806,07
2733	04.06.01.063	3	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	1.730,51
2803	04.06.01.064	1	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMOCARDICO	793,15
2723	04.06.01.065	0	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	1.023,72
2721	04.06.01.066	8	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMOCARDICO	796,75
2722	04.06.01.067	6	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	968,77
2695	04.06.01.068	4	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO	364,75
4659	04.05.05.013	5	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	499,20
2707	04.06.01.069	2	IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	6.321,74
10388	07.02.09.005	0	IMPLANTE DE TITANIO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	6.468,75
10045	04.14.02.042	1	IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	260,10
2600	04.05.05.014	3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	515,97
2412	04.03.05.005	7	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	1.328,41
2413	04.03.08.003	7	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	1.328,41
8351	04.05.05.015	1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	794,88
10404	01.02.01.058	7	IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EMNIVEL TRIPAR	0,00
10405	01.02.01.059	5	IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EMNIVEL TRIPAR	0,00
10406	01.02.01.060	9	IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EMNIVEL TRIPAR	0,00
1052	02.08.02.012	8	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	1.103,26
6557	02.13.01.021	6	IMUNOCROMATOGRAFIA P/IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)	0,00
380	02.02.03.022	9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	17,16
389	02.02.03.023	7	IMUNOFENOTIPAGEMDE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00
6546	02.13.01.022	4	IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	0,00
6570	02.13.01.023	2	IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
6553	02.13.01.024	0	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPI	0,00
6543	02.13.01.025	9	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/IDENTIFICACAO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FE	0,00
6558	02.13.01.026	7	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)	0,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
6534	02.13.01.027	5	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/IDENTIFICACAO DO SHISTOSSOMA MANSONI	0,00
6571	02.13.01.028	3	IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
4379	06.03.03.001	7	IMUNOGLOBULINA ANTI RH (D)	93,28
9934	06.04.30.001	8	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100UI INJETAVEL (POR FRASCO)	0,00
9935	06.04.30.002	6	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500UI INJETAVEL (POR FRASCO)	846,78
9936	06.04.30.003	4	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600UI INJETAVEL (POR FRASCO)	0,00
4325	06.03.03.007	3	IMUNOGLOBULINA EQUINA ANTILINFOCITOS 100MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (F	91,59
4321	06.03.02.006	2	IMUNOGLOBULINA EQUINA ANTITIMOCITOS HUMANOS 100MG INJETAVEL (POR FR	91,59
4378	06.03.03.002	5	IMUNOGLOBULINA G 250MG INJETAVEL (POR FRASCO)	0,35
4380	06.03.03.008	1	IMUNOGLOBULINA HIPERIMUNE ANTI-HBS - P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA 21	350,00
9937	06.04.31.001	3	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5G INJETAVEL (POR FRASCO)	68,56
9011	06.03.03.003	3	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0G INJETAVEL (POR FRASCO)	41,24
9938	06.04.31.002	1	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0G INJETAVEL (POR FRASCO)	101,69
9939	06.04.31.003	0	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5G INJETAVEL (POR FRASCO)	316,50
9940	06.04.31.004	8	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0G INJETAVEL (POR FRASCO)	290,79
4377	06.03.03.004	1	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MG INJETAVEL(POR FRASCO)	19,95
9941	06.04.31.005	6	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0G INJETAVEL (POR FRASCO)	0,00
9942	06.04.31.006	4	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0G INJETAVEL (POR FRASCO)	558,12
4324	06.03.02.007	0	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS 200MG INJETAVEL (POR FRAS	450,00
4323	06.03.02.008	9	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 100MG INJETAVEL	225,00
8057	06.03.03.009	0	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 100MG INJETAVEL	225,00
4322	06.03.02.009	7	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25MG INJETAVEL (I	212,30
8056	06.03.03.010	3	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25MG INJETAVEL F	145,55
8058	06.03.03.011	1	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHOANTITIMOCITOS HUMANOS 200MG INJETAVEL I	450,00
696	02.03.02.004	9	IMUNOHISTOQUIMCA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	92,00
6545	02.13.01.029	1	IMUNOHISTOQUIMCA P/IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA RICKETTSII (FEBRE MACL	0,00
6554	02.13.01.030	5	IMUNOHISTOQUIMCA P/IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
6556	02.13.01.031	3	IMUNOHISTOQUIMCA P/IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)	0,00
6586	02.13.01.032	1	IMUNOHISTOQUIMCA P/IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROSE)	0,00
6530	02.13.01.033	0	IMUNOHISTOQUIMCA P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	0,00
6536	02.13.01.034	8	IMUNOHISTOQUIMCA P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
6591	02.13.01.035	6	IMUNOHISTOQUIMCA P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B	0,00
6562	02.13.01.036	4	IMUNOHISTOQUIMCA P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE D	0,00
1396	03.01.10.010	1	INALACAO /NEBULIZACAO	0,00
5007	03.01.01.003	9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	400,00
5008	03.01.01.004	7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	5,00
2236	04.01.01.010	4	INCISAO E DRENAGEMDE ABSCESSO	11,84
2705	04.06.01.070	6	INFARTECTOMA /ANEURISMECTOMA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAC	6899,65
3721	03.03.09.003	0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EMCAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TI	5,63
2445	04.04.01.015	6	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EMCORNETO INFERIOR	11,28
1619	03.04.03.007	1	INIBIDOR DA OSTEOLISE	449,50
3834	04.09.02.004	4	INJECAO DE GORDURA /TEFLON PERI-URETRAL	352,40
2679	04.05.03.005	3	INJECAO INTRA-VITREO	82,28
2622	04.05.04.013	0	INJECAO RETROBULBAR /PERIBULBAR	22,93
2589	04.05.05.016	0	INJECAO SUBCONUTIVAL /SUBTENONIANA	8,24
10472	01.02.01.017	0	INSPECAO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	0,00
6007	01.02.01.014	5	INSPECAO SANITARIA DE HOSPITAIS	0,00
10486	01.02.01.031	5	INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS	0,00
10402	01.02.01.056	0	INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIAS DE INSUMOS FARMACEUTICOS	0,00
10403	01.02.01.057	9	INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIAS DE PRODUTOS PARA SAUDE	0,00
10483	01.02.01.028	5	INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	0,00
10501	01.02.01.046	3	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	0,00
10489	01.02.01.034	0	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER	0,00
10495	01.02.01.040	4	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0,00
10498	01.02.01.043	9	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0,00
10492	01.02.01.037	4	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A C	0,00
10300	01.02.02.003	5	INSPECAO SANITARIA EMSAUDE DO TRABALHADOR	0,00
1803	03.01.05.006	6	INSTALACAO /MANUTENCAO DE VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA DOMCILIA	27,50
10531	03.07.04.011	9	INSTALACAO DE APARELHO ORTODONTICO,ORTOPEDICO FIXO	67,00
2711	04.06.01.071	4	INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	266,18
2816	04.06.01.072	2	INSTALACAO DE CATETER DE TERMO DILUICAO	20,00
9798	03.09.06.001	0	INSTALACAO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNCAO	112,48
9799	03.09.06.003	6	INSTALACAO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNCAO	85,00
10257	03.07.04.016	0	INSTALACAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
10530	03.07.04.010	0	INSTALACAO DE PROTESE EMPACIENTES COMANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXIL	22,33
3666	04.08.03.048	8	INSTALACAO DE TRACAO CRANIANA	35,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
3116	03.03.09.004	9 INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA	1080
7525	04.08.05.009	8 INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR	1500
3112	04.08.02.011	3 INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO SUPERIOR	1500
3822	04.09.01.017	0 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	129,60
10507	01.02.01.052	8 INSTAURACAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	000
1964	03.09.03.008	0 INSTILACAO DE BEXIGA	1,52
1972	03.09.03.009	9 INSTILACAO DE URETRA E BEXIGA	000
8046	05.06.02.001	0 INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATC	135,00
4280	05.06.02.002	9 INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMAT	135,00
1374	03.01.05.007	4 INTERNACAO DOMCILIAR	24,13
1737	03.03.04.002	5 INTERNACAO P/O TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA OSTEOTENOSIS IMPERFEC	564,96
1628	03.04.08.002	0 INTERNACAO P/QUIMOTERAPIA DE ADMINISTRACAO CONTINUA	1.100,00
1630	03.04.08.003	9 INTERNACAO P/QUIMOTERAPIA DE LEUCEMAS AGUDAS /CRONICAS AGUDIZADA:	562,50
1632	03.04.01.011	1 INTERNACAO P/RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA /ACELERADOR LINE/	2308
2168	04.18.02.001	9 INTERVENCAO EMFISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00
1340	02.02.03.024	5 INTRADERMORREACAO COMDERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	000
4929	07.02.01.016	2 INTRODUTOR 6FA 8F	74,00
4687	07.02.04.040	1 INTRODUTOR DE PUNCAO P/IMPLANTACAO DE ELETRODO ENDOCARDICO	126,89
4942	07.02.05.034	2 INTRODUTOR VALVULADO	97,48
6158	01.02.01.015	3 INVESTIGACAO DE EVENTOS ADVERSOS E/OU QUEIXAS TECNICAS	000
10475	01.02.01.020	0 INVESTIGACAO DE SURTOS DE DOENCAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	000
10476	01.02.01.021	8 INVESTIGACAO DE SURTOS DE INFECCAO EMSEVICOS DE SAUDE	000
1119	02.11.01.002	2 INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)	1,31
1634	03.04.09.002	6 IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (100MCI)	1.071,90
1635	03.04.09.001	8 IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (150MCI)	1.289,90
1636	03.04.09.003	4 IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (200MCI)	1.471,32
9731	03.04.09.004	2 IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (250MCI)	1.810,32
10315	03.04.09.005	0 IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE (30MCI)	443,70
10316	03.04.09.006	9 IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE (50MCI)	614,70
2629	04.05.05.017	8 IRIDECTOMA CIRURGICA	297,46
2632	04.05.05.018	6 IRIDOCICLECTOMA	619,16
2627	04.05.05.019	4 IRIDOTOMA A LASER	45,00
1485	03.04.01.012	0 IRRADIACAO DE CORPO INTEIRO PRE-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA	375,00
1483	03.04.01.013	8 IRRADIACAO DE MEIO CORPO	126,72
1484	03.04.01.014	6 IRRADIACAO DE PELE TOTAL	132,00
2215	02.12.02.003	0 IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO	13,61
6230	03.01.10.011	0 IRRIGACAO VESICAL	000
6544	02.13.01.037	2 ISOLAMENTO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA)	000
6529	02.13.01.038	0 ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE	000
6542	02.13.01.039	9 ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL	000
6548	02.13.01.040	2 ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA	000
6560	02.13.01.041	0 ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL	000
6567	02.13.01.042	9 ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMELITE	000
6572	02.13.01.043	7 ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA	000
6577	02.13.01.044	5 ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO	000
10455	06.04.59.002	4 ISOTRETINOINA 20MG (POR CAPSULA)	000
2979	04.07.02.030	6 JEJUNOSTOMA /ILEOSTOMA	942,57
2579	04.04.02.020	8 LABIOPLASTIA PARA REDUCAO OU CORRECAO DA HIPERTROFIA DO LABIO	317,87
2583	04.04.03.012	2 LABIOPLASTIA SECUNDARIA EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIO E BUCOMAXIL	1.093,69
2533	04.04.03.007	6 LABIOPLASTIA UNILATERAL EMDOIS TEMPOS	1.093,69
2465	04.04.01.016	4 LABIRINTECTOMA MEMBRANOSA /OSSEA COMOU S/AUDICAO	812,17
10414	06.04.46.003	1 LAMVUDINA 10MG/M. SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240M.L)	000
10415	06.04.46.004	0 LAMVUDINA 150MG (POR COMPRIMDO)	000
10429	06.04.50.005	0 LAMOTRIGINA 100MG (POR COMPRIMDO)	000
10428	06.04.50.004	1 LAMOTRIGINA 50MG (POR COMPRIMDO)	000
10263	06.04.29.008	0 LANREOTIDA 120MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1.513,36
10261	06.04.29.006	3 LANREOTIDA 60MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1.408,22
10262	06.04.29.007	1 LANREOTIDA 90MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1.513,36
1320	02.09.01.004	5 LAPAROSCOPIA	40,37
8361	04.07.04.016	1 LAPAROTOMA EXPLORADORA	637,19
10222	04.16.06.012	9 LAPAROTOMA PARA AVALIACAO DE TUMOR DE OVARIO EMONCOLOGIA	4551,80
8362	04.07.04.017	0 LAPAROTOMA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEME/OU BIOPSIA	606,15
3923	04.09.06.018	6 LAQUEADURA TUBARIA	339,02
2456	04.04.01.017	2 LARINGECTOMA PARCIAL	1.073,02
10198	04.16.03.025	4 LARINGECTOMA PARCIAL EMONCOLOGIA	2.125,46
2457	04.04.01.018	0 LARINGECTOMA TOTAL	980,31

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
2458	04.04.01.019	9	LARINGECTOMA TOTAL C/ESVAZIAMENTO CERVICAL	980,31
10199	04.16.03.026	2	LARINGECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	5818,68
10544	04.04.01.045	8	LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	1.101,94
2466	04.04.01.020	2	LARINGORRAFIA	886,45
1323	02.09.04.002	5	LARINGOSCOPIA	47,14
10270	06.04.65.002	7	LATANOPROSTA 005MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	36,45
10504	01.02.01.049	8	LAUDO DE ANALISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIM	0,00
6228	03.01.10.012	8	LAVAGEMGASTRICA	0,00
1261	03.03.14.001	1	LAVAGEMNASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	1,44
9946	06.04.32.004	3	LEFLUNOMIDA 20MG (POR COMPRIMDO)	0,00
4661	07.01.04.002	5	LENTE ESCLERAL PINTADA	275,00
226	02.02.02.039	8	LEUCOGRAMA	2,73
9862	06.04.11.004	9	LEUPRORRELINA 11,25MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	890,94
9861	06.04.11.003	0	LEUPRORRELINA 375MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	127,32
3877	04.09.05.005	9	LIBERACAO /PLASTIA DE PREPUCIO	13,54
3099	04.07.04.018	8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	829,06
10473	01.02.01.018	8	LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	0,00
10481	01.02.01.026	9	LICENCIAMENTO SANITARIO DE HOSPITAIS	0,00
10487	01.02.01.032	3	LICENCIAMENTO SANITARIO DE INDUSTRIAS DE MEDICAMENTOS	0,00
10484	01.02.01.029	3	LICENCIAMENTO SANITARIO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDC	0,00
10502	01.02.01.047	1	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	0,00
10490	01.02.01.035	8	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO C	0,00
10496	01.02.01.041	2	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0,00
10499	01.02.01.044	7	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0,00
10493	01.02.01.038	2	LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO	0,00
3831	04.09.02.005	2	LIGADURA /SECCAO DE VASOS ABERRANTES	405,28
4027	04.12.05.003	0	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMA PARA CONTROLE DE H	801,40
10206	04.16.03.033	5	LIGADURA DE CAROTIDA EMONCOLOGIA	910,50
2169	04.18.02.002	7	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00
2754	04.06.01.073	0	LIGADURA DE FISTULA SISTEMCO-PULMONAR	4605,63
45860	04.06.01.148	6	LIGADURA DE FISTULA SISTEMCO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	11.502,85
4028	04.12.04.004	2	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	801,40
3046	04.07.02.031	4	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	14,77
10182	04.16.02.021	6	LINFADENECTOMA AXILAR UNILATERAL EMONCOLOGIA	1.937,81
10179	04.16.02.018	6	LINFADENECTOMA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EMONCOLOGIA	2.509,73
10178	04.16.02.017	8	LINFADENECTOMA CERVICAL SUPRAOMD-HIOIDEA UNILATERAL EMONCOLOGIA	2.509,73
10184	04.16.02.023	2	LINFADENECTOMA INGUINAL UNILATERAL EMONCOLOGIA	1.809,05
10186	04.16.02.025	9	LINFADENECTOMA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EMONCOLOGIA	4.303,05
2835	04.06.02.018	3	LINFADENECTOMA MEDIASTINAL	0,00
10180	04.16.02.019	4	LINFADENECTOMA MEDIASTINAL EMONCOLOGIA	3814,58
2820	04.06.02.019	1	LINFADENECTOMA PELVICA	442,59
7640	04.16.02.002	0	LINFADENECTOMA PELVICA EMONCOLOGIA	1.673,40
2818	04.06.02.020	5	LINFADENECTOMA PROFUNDA	38,39
2824	04.06.02.021	3	LINFADENECTOMA RADICAL AXILAR BILATERAL	587,92
2823	04.06.02.022	1	LINFADENECTOMA RADICAL AXILAR UNILATERAL	530,29
2828	04.06.02.023	0	LINFADENECTOMA RADICAL CERVICAL BILATERAL	482,54
2827	04.06.02.024	8	LINFADENECTOMA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	499,71
10176	04.16.02.015	1	LINFADENECTOMA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EMONCOLOGIA	1.930,56
2826	04.06.02.025	6	LINFADENECTOMA RADICAL INGUINAL BILATERAL	529,17
2825	04.06.02.026	4	LINFADENECTOMA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	506,46
10177	04.16.02.016	0	LINFADENECTOMA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EMONCOLOGIA	2.509,73
2829	04.06.02.027	2	LINFADENECTOMA RADICAL VULVAR	507,38
2830	04.06.02.028	0	LINFADENECTOMA RETROPERITONIAL	587,48
10183	04.16.02.022	4	LINFADENECTOMA RETROPERITONIAL EMONCOLOGIA	4.577,36
10185	04.16.02.024	0	LINFADENECTOMA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EMONCOLOGIA	727,87
2682	04.06.02.029	9	LINFADENECTOMA SUPERFICIAL	16,92
10181	04.16.02.020	8	LINFADENECTOMA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EMONCOLOGIA	1.809,42
1085	02.10.01.019	3	LINFANGIOADENOGRRAFIA	199,40
1048	02.08.08.004	0	LINFOCINTILOGRAFIA	141,33
4084	04.13.03.001	6	LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIAO SUBMANDIBULAR EMPACIENTES COMLIPOE	836,62
4085	04.13.03.002	4	LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EMPACIENTES COMLIPODIS	838,47
4088	04.13.03.003	2	LIPOENXERTIA DE GLUTEO EMPACIENTE COMLIPODISTROFIA GLUTEA DECORREI	676,99
4223	07.02.12.001	4	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE CORACAO P/TRANSPLANTE (LITRO)	35,00
4221	07.02.12.002	2	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE FIGADO P/TRANSPLANTE (LITRO)	615,00
4225	07.02.12.003	0	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PANCREAS P/TRANSPLANTE (LITRO)	615,00
4224	07.02.12.004	9	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PULVAO P/TRANSPLANTE (LITRO)	81,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
4222	07.02.12.005	7 LIQUIDO DE PRESERVACAO DE RIMP/TRANSPLANTE (LITRO)	35,00
4214	07.02.12.006	5 LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20ML)	148,00
3799	04.09.01.018	9 LITOTRIPSIA	386,87
1970	03.09.03.010	2 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUEN	172,00
1971	03.09.03.011	0 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUEN	150,50
1968	03.09.03.012	9 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL /COMPLETA EM1 REC	172,00
1969	03.09.03.013	7 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL /COMPLETA EM2REC	150,50
4051	04.12.05.004	8 LOBECTOMA PULMONAR	1.260,20
7566	04.16.11.001	0 LOBECTOMA PULMONAR EMONCOLOGIA	3.282,83
1247	02.11.07.021	1 LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	26,25
3761	04.09.01.019	7 LOMBOTOMA	650,27
9968	06.04.36.007	0 LOVASTATINA 10MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9969	06.04.36.008	8 LOVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
9970	06.04.36.009	6 LOVASTATINA 40MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
8305	07.01.04.003	3 LUPA DE APOIO COMO SEMILUMINACAO	158,75
4662	07.01.04.004	1 LUPA MANUAL COMO SEMILUMINACAO	100,00
4056	07.01.10.004	4 MALHA COMPRESSIVA P/TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/E S	38,00
4060	07.01.10.001	0 MALHA COMPRESSIVA P/TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/E S	43,00
4064	07.01.10.005	2 MALHA COMPRESSIVA P/TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) -	21,00
4061	07.01.10.006	0 MALHA COMPRESSIVA P/TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA- PERN	35,00
4063	07.01.10.007	9 MALHA COMPRESSIVA P/TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALC	52,00
4058	07.01.10.008	7 MALHA COMPRESSIVA P/TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/N	68,00
4059	07.01.10.009	5 MALHA COMPRESSIVA P/TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/N	43,00
4057	07.01.10.002	8 MALHA COMPRESSIVA P/TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VI	26,00
4062	07.01.10.003	6 MALHA COMPRESSIVA P/TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO	21,00
4065	07.01.10.010	9 MALHA COMPRESSIVA P/TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABEC	25,00
781	02.04.03.003	0 MAMOGRAFIA	22,50
9713	02.04.03.018	8 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45,00
3957	04.13.04.008	9 MAMPLASTIA POS-CIRURGIA BARIATRICA	851,52
10203	04.16.03.030	0 MANDIBULECTOMA PARCIAL EMONCOLOGIA	4.430,87
10204	04.16.03.031	9 MANDIBULECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	5.907,83
7528	04.08.06.015	8 MANIPULACAO ARTICULAR	28,42
4968	07.01.07.006	4 MANTENEDOR DE ESPACO	10,00
10358	03.01.07.017	2 MANUTENCAO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	1.226,35
2712	04.06.01.074	9 MANUTENCAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	188,18
10126	07.01.01.019	3 MANUTENCAO DE OPMAXILIARES DE Locomocao	0,00
10115	07.01.04.015	0 MANUTENCAO DE OPMOFTALMOLOGICA	0,00
10112	07.01.02.058	3 MANUTENCAO DE OPMORTOPEDICA	0,00
2181	03.05.01.016	6 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMCILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA	358,06
4283	05.03.03.001	5 MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/RETIRAR	900,00
4974	03.07.04.006	2 MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	1,16
10113	07.01.03.030	1 MANUTENCAO/ADAPTACAO DE OPMAUDITIVA	0,00
10532	03.07.04.012	7 MANUTENCAO/CONERTO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO	34,00
1200	02.11.06.012	7 MAPEAMENTO DE RETINA	24,24
10353	02.11.07.038	6 MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	33,91
9021	02.05.02.019	4 MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSO	25,43
780	02.04.03.004	8 MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A M	62,50
4682	07.02.04.041	0 MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA DUPLA	5.225,25
4681	07.02.04.042	8 MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA UNICA	4.324,34
4685	07.02.04.043	6 MARCAPASSO MULTI-SITIO	15.720,16
3038	04.07.03.017	4 MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO /CISTO	863,53
4138	04.14.02.020	0 MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	15,02
3935	04.09.07.019	0 MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	139,96
1486	03.04.01.015	4 MASCARA /IMDBILIZACAO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO)	65,00
1965	03.09.03.014	5 MASSAGEMDE PROSTATA (POR SESSAO)	1,52
3959	04.10.01.005	7 MASTECTOMA RADICAL C/LINFADENECTOMA	783,51
3962	04.16.12.002	4 MASTECTOMA RADICAL C/LINFADENECTOMA AXILAR EMONCOLOGIA	2.462,85
3958	04.10.01.006	5 MASTECTOMA SIMPLES	462,80
10310	04.10.01.019	7 MASTECTOMA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	809,89
3961	04.16.12.003	2 MASTECTOMA SIMPLES EMONCOLOGIA	2.045,07
2434	04.04.01.021	0 MASTOIDECTOMA RADICAL	757,13
2433	04.04.01.022	9 MASTOIDECTOMA SUBTOTAL	483,55
10393	07.01.02.059	8 MATERIAIS ELASTICOS PARA MODELAGEMDE COTOS, CONTROLE CICATRICAL OL	10,70
10154	03.01.08.030	5 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENCAO BASICA	0,00
10163	03.01.08.039	9 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENCAO DA URGENCIA E EMERG	0,00
2556	04.04.02.017	8 MAXILECTOMA PARCIAL	420,94

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
10190	04.16.03.017	3 MAXILECTOMA PARCIAL EMONCOLOGIA	3812,42
10191	04.16.03.018	1 MAXILECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	4956,14
3815	04.09.02.006	0 MEATOTOMA ENDOSCOPICA	34,10
3816	04.09.02.007	9 MEATOTOMA SIMPLES	32,68
3994	04.12.02.001	7 MEDIASTINOTOMA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL /POR VIA ANTERIOR	1.201,79
3996	04.12.02.002	5 MEDIASTINOTOMA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	1.201,79
3993	04.12.02.003	3 MEDIASTINOTOMA P/DRENAGEM	1.253,51
1193	02.11.06.013	5 MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37
10398	07.01.02.064	4 MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TABUA MESA)	1500,00
9818	06.04.01.007	9 MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100ML (ENEMA) - POR DOSE	0,00
9817	06.04.01.006	0 MESALAZINA 1000MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
9815	06.04.01.004	4 MESALAZINA 250MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
9819	06.04.01.008	7 MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100ML (ENEMA) - POR DOSE	0,00
9812	06.04.01.001	0 MESALAZINA 400MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9813	06.04.01.002	8 MESALAZINA 500MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9816	06.04.01.005	2 MESALAZINA 500MG (POR SUPOSITORIO)	0,00
9814	06.04.01.003	6 MESALAZINA 800MG - POR COMPRIMDO	0,00
9994	06.04.41.002	6 METADONA 10MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9995	06.04.41.003	4 METADONA 10MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)	0,00
9993	06.04.41.001	8 METADONA 5MG (POR COMPRIMDO)	0,00
10212	04.16.04.022	5 METASTASECTOMA HEPATICA EMONCOLOGIA	1.700,36
4046	04.12.05.014	5 METASTASECTOMA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	1.260,27
9003	06.03.01.001	6 METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	20,96
9928	06.04.28.010	6 METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	0,00
8054	06.03.08.012	0 METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO AMPOLA)	20,96
10438	06.04.53.002	1 METOTREXATO 2,5MG (POR COMPRIMDO)	0,00
10439	06.04.53.003	0 METOTREXATO 25MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2ML)	0,00
9947	06.04.32.005	1 MCOFENOLATO DE MCFETILA 500MG (POR COMPRIMDO)	0,00
8060	06.03.08.013	8 MCOFENOLATO DE MCFETILA 500MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMDO)	3,90
9948	06.04.32.006	0 MCOFENOLATO DE SODIO 180MG (POR COMPRIMDO)	0,00
8063	06.03.08.022	7 MCOFENOLATO DE SODIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMDO)	3,90
9949	06.04.32.007	8 MCOFENOLATO DE SODIO 360MG (POR COMPRIMDO)	0,00
8062	06.03.08.014	6 MCOFENOLATO DE SODIO 360MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMDO)	3,90
4932	07.02.05.035	0 MCRO CATETER	1.650,00
4936	07.02.01.017	0 MCRO CATETER FLUXO DEPENDENTE	1.301,15
4937	07.02.01.018	9 MCRO CATETER P/BALAO	1.419,41
4933	07.02.05.036	9 MCRO GUIA	830,00
6555	02.13.01.045	3 MCRO-AGLUTINACAO P/IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	0,00
8013	07.02.01.019	7 MCROBALAO DE REMODELAGEM	2000,00
2313	04.03.01.012	8 MCROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	3169,61
2372	04.03.05.006	5 MCROCIRURGIA COMCORDOTOMA /MELOTOMA A CEU ABERTO	850,16
2375	04.03.05.007	3 MCROCIRURGIA COMRIZOTOMA A CEU ABERTO	1.578,66
2314	04.03.01.013	6 MCROCIRURGIA DA SIRINGOMELIA	2.246,48
2332	04.03.02.003	4 MCROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COMEXPLORACAO E NEUROLISE	800,70
2333	04.03.02.004	2 MCROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COMMICROENXERTIA	1.521,84
2349	04.03.03.008	0 MCROCIRURGIA DE TUMDR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	2.605,25
2350	04.03.03.010	2 MCROCIRURGIA DE TUMDR MEDULAR	2.644,92
2351	04.03.03.009	9 MCROCIRURGIA DE TUMDR MEDULAR COMTECNICA COMPLEMENTAR	3.143,88
2442	04.04.01.023	7 MCROCIRURGIA OTOLOGICA	376,75
2552	04.04.03.004	1 MCROCIRURGIA OTOLOGICA EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIO E BUCOMAXIL	487,61
10538	04.03.04.011	6 MCROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MENO	3.159,63
10536	04.03.04.009	4 MCROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR	3.159,63
10537	04.03.04.010	8 MCROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR (MAIC	3.645,71
10539	04.03.04.012	4 MCROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MENC	3.645,71
2352	04.03.03.011	0 MCROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	1.101,76
2391	04.03.06.003	6 MCROCIRURGIA PARA LESIONECTOMA COMMONITORAMENTO INTRAOPERATORI	5.123,87
2388	04.03.06.004	4 MCROCIRURGIA PARA LESIONECTOMA SEMMONITORAMENTO INTRA-OPERATOR	2.816,57
2392	04.03.06.005	2 MCROCIRURGIA PARA LOBECTOMA TEMPORAL /AMGDALO-HIPOCAMPECTOMA S	4.043,87
2362	04.03.04.005	1 MCROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	2.907,65
2363	04.03.04.006	0 MCROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	3.042,05
2393	04.03.06.006	0 MCROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR /HEMSFERECTOMA /CALOSOTI	5.794,07
2390	04.03.06.007	9 MCROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COMMONITORAI	5.095,15
2387	04.03.06.008	7 MCROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEMMONITORAI	2.924,57
2356	04.03.03.012	9 MCROCIRURGIA PARA TUMDR DA BASE DO CRANIO	3.636,09
2353	04.03.03.013	7 MCROCIRURGIA PARA TUMDR DE ORBITA	2.664,13
2354	04.03.03.014	5 MCROCIRURGIA PARA TUMDR INTRACRANIANO	3.159,63

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
2355	04.03.03.015	3	MCROCIRURGIA PARA TUMDR INTRACRANIANO (COMTECNICA COMPLEMENTAR)	3824,25
2364	04.03.04.007	8	MCROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COMTECNICA COMPLEMENTAR)	3457,55
2334	04.03.02.005	0	MCRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	785,04
2335	04.03.02.006	9	MCRONEURORRAFIA	1.401,75
1204	02.11.06.014	3	MCROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	24,24
2414	04.03.08.004	5	MECTOMA SUPERSELETIVA	1.666,56
6509	02.04.02.001	8	MELOGRAFIA	118,60
628	02.02.09.019	1	MELOGRAMA	5,79
10076	06.04.63.001	8	MGLUSTATE 100MG (POR CAPSULA)	0,00
9794	07.02.03.136	4	MINI PLACA EMT OU L (INCLUI PARAFUSO)	102,00
4914	07.02.03.060	0	MINI-FIXADOR EXTERNO	366,62
4889	07.02.03.061	9	MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO	154,38
3913	04.09.06.019	4	MOMECTOMA	528,94
3921	04.09.06.020	8	MOMECTOMA VIDEOLAPAROSCOPICA	437,46
2423	04.04.01.024	5	MRINGOTOMA	11,28
4030	04.12.04.005	0	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES /DO OMENTO	1.317,86
9753	05.01.03.007	7	MOBILIZACAO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOE	2.461,24
2536	04.14.01.002	7	MOLDAGEM/IMPLANTE EMMUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	786,64
2535	04.14.01.003	5	MOLDAGEM/IMPLANTE EMPELE /MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	786,64
1410	03.07.04.007	0	MOLDAGEMDENTO-GENGIVAL P/CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	0,00
3927	03.04.01.016	2	MOLDAGEMEMCOLO E/OU CORPO DO UTERO	2.000,00
9728	03.04.01.032	4	MOLDAGEMIMPLANTE EMMUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	737,63
9729	03.04.01.033	2	MOLDAGEMIMPLANTE EMPELE/MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	737,63
4630	07.01.03.015	1	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	8,75
5015	08.02.02.001	1	MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA	60,00
1127	02.11.02.004	4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24HS (3 CANAIS)	30,00
1126	02.11.02.005	2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	10,07
10170	03.04.05.029	6	MONOQUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2POSITIVO EMESTADIO I (A	34,10
10171	03.04.05.030	0	MONOQUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2POSITIVO EMESTADIO II (Z	34,10
10235	03.04.05.031	8	MONOQUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2POSITIVO EMESTADIO III (C	34,10
9851	06.04.05.011	9	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100MG (POR CAPSULA)	0,00
9850	06.04.05.010	0	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60MG (POR CAPSULA)	0,00
9847	06.04.05.007	0	MORFINA 10MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9846	06.04.05.006	2	MORFINA 10MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML)	0,00
9848	06.04.05.008	9	MORFINA 30MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9849	06.04.05.009	7	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30MG (POR CAPSULA)	0,00
4549	07.01.01.012	6	MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)	53,20
4548	07.01.01.013	4	MULETA AXILAR TUBULAR EMALUMNIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	79,95
4320	06.03.02.010	0	MJROMDNABE CD35MG INJETAVEL (POR AMPOLA DE 0,5ML)	703,13
8055	06.03.08.015	4	MJROMDNABE CD35MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO AMPOLA DE C	703,13
10267	06.04.72.001	7	NAPROXENO 250MG (POR COMPRIMDO)	0,00
10268	06.04.72.002	5	NAPROXENO 500MG (POR COMPRIMDO)	0,00
1487	03.04.01.017	0	NARCOSE DE CRIANCA (POR PROCEDIMENTO)	22,00
10510	03.04.01.034	0	NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA DE ALTA DOSE (POR PROCEDIMENTO)	22,00
10529	06.04.32.011	6	NATALIZUVABE 300MG (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
687	02.03.02.005	7	NECROPSIA	0,00
3764	04.09.01.020	0	NEFRECTOMA PARCIAL	841,74
10174	04.16.01.021	0	NEFRECTOMA PARCIAL EMONCOLOGIA	2.279,28
3767	04.09.01.021	9	NEFRECTOMA TOTAL	853,65
7579	04.16.01.007	5	NEFRECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	1.753,30
3770	04.09.01.022	7	NEFROLITOTOMA	818,24
3798	04.09.01.023	5	NEFROLITOTOMA PERCUTANEA	801,50
3752	04.09.01.024	3	NEFROPEXIA	650,27
3772	04.09.01.025	1	NEFROPIELOSTOMA	727,86
3774	04.09.01.026	0	NEFRORRAFIA	723,25
3743	04.09.01.027	8	NEFROSTOMA (POR PUNCAO)	32,68
3777	04.09.01.028	6	NEFROSTOMA C/OU S/DRENAGEM	650,27
3800	04.09.01.029	4	NEFROSTOMA PERCUTANEA	87,78
3779	04.09.01.030	8	NEFROURETERECTOMA TOTAL	674,81
7581	04.16.01.009	1	NEFROURETERECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	2.279,28
4228	05.03.02.002	8	NEFROURETERECTOMA UNILATERAL P/TRANSPLANTE	2.123,60
3855	04.09.04.011	8	NEOSTOMA DE EPIDIDIMO /CANAL DEFERENTE	227,87
8523	04.03.02.007	7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	382,18
8524	04.03.02.008	5	NEURORRAFIA	432,47
2366	04.03.05.008	1	NEUROTOMA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMCOS	18,85
2338	04.03.02.009	3	NEUROTOMA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	1.856,81

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
2415	04.03.08.005	3 NEUROTOMA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	1.666,56
5032	03.02.02.002	0 NOTIFICACAO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	2,38
2419	04.03.08.006	1 NUCLEOTRACTOMA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	1.988,31
2077	03.09.01.004	7 NUTRICAO ENTERAL EMADULTO	30,00
2075	03.09.01.005	5 NUTRICAO ENTERAL EMNEONATOLOGIA	18,00
2072	03.09.01.006	3 NUTRICAO ENTERAL EMPEDIATRIA	18,00
2078	03.09.01.007	1 NUTRICAO PARENTERAL EMADULTO	60,00
2076	03.09.01.008	0 NUTRICAO PARENTERAL EMNEONATOLOGIA	30,00
2073	03.09.01.009	8 NUTRICAO PARENTERAL EMPEDIATRIA	45,00
6240	03.07.02.003	7 OBTURACAO DE DENTE DECIDUO	5,59
1417	03.07.02.004	5 OBTURACAO EMDENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	5,71
1418	03.07.02.005	3 OBTURACAO EMDENTE PERMANENTE COMTRES OU MAIS RAIZES	6,95
1416	03.07.02.006	1 OBTURACAO EMDENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	4,41
2663	04.05.01.010	9 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14
2920	04.06.04.027	3 OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA /VEIA	1.065,36
9929	06.04.29.001	2 OCTREOTIDA LAR 10MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.831,64
9931	06.04.29.003	9 OCTREOTIDA LAR 30MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	3.773,59
9932	06.04.29.004	7 OCTREOTIDA Q1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	11,90
9930	06.04.29.002	0 OCTREOTIDA LAR 20MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	2.793,12
9780	07.01.04.009	2 OCULOS COMLENTE FILTRANTE PARA ALBINOS	150,00
9783	07.01.04.012	2 OCULOS COMLENTES ASFERICAS POSITIVAS	340,00
4663	07.01.04.005	0 OCULOS COMLENTES CORRETIVAS IGUAIS /MAIORES QUE Q5 DIOPTRIAS	28,00
9784	07.01.04.013	0 OCULOS COMLENTES ESFERO PRISMATICAS	360,00
6244	04.14.02.021	9 ODONTOSECCAO /RADILECTOMA /TUNELIZACAO	19,18
30406	01.01.05.005	4 OFICINA DE MASSAGEM/AUTO-MASSAGEM	0,00
9900	06.04.23.002	8 OLANZAPINA 10MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9899	06.04.23.001	0 OLANZAPINA 5MG (POR COMPRIMDO)	0,00
1255	02.11.07.022	0 OLFATOMETRIA	1,37
35202	06.04.76.004	3 OMBITASVIR - 12,5MG/VERUPRE VIR 75 MG/RITONAVIR 50MG POR COMPRIMDO (C	0,00
3898	04.09.06.021	6 OOFORRECTOMA /OOFOROPLASTIA	509,86
3918	04.09.07.020	3 OPERACAO DE BURCH	457,67
2647	04.05.04.014	8 ORBITOTOMA	619,17
6225	03.01.10.013	6 ORDENHA MAMARIA	0,00
3871	04.09.04.012	6 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	385,32
3869	04.09.04.013	4 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	360,07
3874	04.09.04.014	2 ORQUIECTOMA SUBCAPSULAR BILATERAL	433,62
3868	04.09.04.015	0 ORQUIECTOMA UNI OU BILATERAL C/ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	254,07
3849	04.09.04.016	9 ORQUIECTOMA UNILATERAL	32,68
7591	04.16.01.011	3 ORQUIECTOMA UNILATERAL EMONCOLOGIA	852,49
4561	07.01.02.001	6 ORTESE /CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	195,00
4560	07.01.02.002	4 ORTESE /CINTA TLSSO TIPO PUTTI (ALTO)	159,60
4557	07.01.02.003	2 ORTESE /COLETE CTLSSO TIPO MILLWAUKEE	910,00
4563	07.01.02.004	0 ORTESE /COLETE TIPO WILLIAMS	319,20
4562	07.01.02.005	9 ORTESE /COLETE TLSSO TIPO KNIGHT	260,00
4568	07.01.02.006	7 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EMPOLIPROPILENO PARA IMOBILIZACAO DE	209,70
4567	07.01.02.007	5 ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMTACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	130,00
4585	07.01.02.008	3 ORTESE CRUROPODALICA COMDISTRACTOR PARA GENUVALGO /GENUVARO (INFA	250,80
4572	07.01.02.009	1 ORTESE DINAMCA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA /TORONTO	520,00
4573	07.01.02.010	5 ORTESE DINAMCA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	119,70
4575	07.01.02.011	3 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	290,00
4574	07.01.02.012	1 ORTESE GENUPODALICO EMPOLIPROPILENO TIPO SARMENTO	299,00
4619	07.01.09.001	4 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	79,80
4556	07.01.02.013	0 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COMAPOIO TORACICO (C	150,00
4570	07.01.02.015	6 ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	520,00
4569	07.01.02.014	8 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	948,00
4586	07.01.02.016	4 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	139,70
4578	07.01.02.017	2 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	598,50
4579	07.01.02.018	0 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA COMOU SEMAPOIO ISQUIATICO (INFANTIL	600,00
4577	07.01.02.019	9 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COMOU SEMAPOIO ISQUIA	1.197,00
4580	07.01.02.020	2 ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	500,40
4584	07.01.02.021	0 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EMPOLIPROPILENO INFANTIL	159,60
4582	07.01.02.024	5 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	180,60
4583	07.01.02.022	9 ORTESE SUROPODALICA SEMARTICULACAO EMPOLIPROPILENO (ADULTO)	180,60
4587	07.01.02.023	7 ORTESE SUROPODALICA SEMARTICULACAO EMPOLIPROPILENO (INFANTIL)	130,00
4581	07.01.02.025	3 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EMPOLIPROPILENO (ADULTO)	200,00
4566	07.01.02.026	1 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	66,50

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
4576	07.01.02.027	0 ORTESE TIPO SARMENTO PARA UMEMO	159,60
4564	07.01.02.028	8 ORTESE TLSS /COLETE TIPO BOSTON	598,50
4559	07.01.02.029	6 ORTESE TLSS /TIPO COLETE EMMETAL TIPO JEWETT	372,40
4558	07.01.02.030	0 ORTESE TLSS CORRETIVA TORACO-LOMBAR EMPOLIPROPILENO	319,20
4565	07.01.02.031	8 ORTESE TLSS TIPO COLETE /JAQUETA DE RISSER	780,00
4571	07.01.02.032	6 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	239,40
1120	02.11.01.003	0 OSCILOMETRIA	1,31
7529	04.08.01.010	0 OSTEOTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	297,12
3463	04.08.04.014	9 OSTEOTOMIA DA Pelve	784,95
7530	04.08.06.016	6 OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	258,61
7531	04.08.06.017	4 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	649,74
2527	04.04.03.006	8 OSTEOPLASTIA DO MENTO COMO SEMIIMPLANTE ALOPLASTICO	371,13
10036	04.04.03.032	7 OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	624,41
10003	04.04.02.050	0 OSTEOSINTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA	589,13
10022	04.04.02.070	4 OSTEOSINTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO	490,88
10024	04.04.02.072	0 OSTEOSINTESE DE FRATURA BILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR	504,76
10004	04.04.02.051	8 OSTEOSINTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	627,33
10006	04.04.02.053	4 OSTEOSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ORBITO-ETMOIDAL	476,79
10005	04.04.02.052	6 OSTEOSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITO-ZIGOMATICO-MAXILAR	490,88
10008	04.04.02.055	0 OSTEOSINTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA	503,19
10002	04.04.02.049	6 OSTEOSINTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR	461,67
10021	04.04.02.069	0 OSTEOTOMIA CRANIO-FACIAL	2.344,25
10033	04.04.03.029	7 OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIO E	2813,10
3148	04.08.01.011	8 OSTEOTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	284,27
10557	04.04.02.046	1 OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	659,03
2525	04.04.03.005	0 OSTEOTOMIA DA MANDIBULA EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIO E BUCOMAXIL	371,13
10556	04.04.02.045	3 OSTEOTOMIA DA MAXILA	659,03
7532	04.08.04.015	7 OSTEOTOMIA DA Pelve	835,12
10001	04.04.02.048	8 OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTARIAS	52,00
2582	04.04.03.003	3 OSTEOTOMIA DE MAXILA EMPACIENTES COMANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOF	1.875,40
7533	04.08.06.018	2 OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	327,25
7534	04.08.06.019	0 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	645,68
9747	04.15.02.003	4 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	0,00
6227	03.01.10.014	4 OXIGENOTERAPIA	0,00
2524	04.04.03.010	6 PALATOPLASTIA PRIMARIA EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOF	1.425,84
10030	04.04.03.026	2 PALATOPLASTIA SECUNDARIA EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIO E BUCOMAXI	1.425,84
4552	07.01.01.014	2 PALMILHAS CONFECIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	130,20
4553	07.01.01.015	0 PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS CONFECIONADAS SOB MEDIDA PARA ADU	170,30
4555	07.01.01.016	9 PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAF	43,89
4554	07.01.01.017	7 PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34	65,00
9881	06.04.16.001	1 PAMDRONATO 30MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
9882	06.04.16.002	0 PAMDRONATO 60MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
3028	04.07.03.018	2 PANCREATECTOMIA PARCIAL	774,95
7623	04.16.04.011	0 PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3872,57
3034	04.07.03.019	0 PANCREATECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	684,13
10448	06.04.58.001	0 PANCREATINA 10000UI (POR CAPSULA)	0,72
10449	06.04.58.002	9 PANCREATINA 25000UI (POR CAPSULA)	1,47
3021	04.07.03.020	4 PANCREATO-DUODENECTOMIA	1.603,46
3022	04.07.03.021	2 PANCREATO-ENTEROSTOMA	1.577,60
3024	04.07.03.022	0 PANCREATOTOMIA P/DRENAGEM	774,96
9737	04.05.03.019	3 PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	1800,00
868	02.05.02.002	0 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	14,81
3080	04.07.04.019	6 PARACENTESE ABDOMINAL	12,27
2604	04.05.05.020	8 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28
2426	04.04.01.025	3 PARACENTESE DO TIMPANO	14,66
4904	07.02.05.037	7 PARAFUSO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONC	410,24
9790	07.02.03.132	1 PARAFUSO BLOQUEADO	21,60
4888	07.02.03.062	7 PARAFUSO CANULADO 3,5MM	116,02
4887	07.02.03.063	5 PARAFUSO CANULADO 4,5MM	102,92
4886	07.02.03.064	3 PARAFUSO CANULADO 7,0MM	90,29
4907	07.02.03.078	3 PARAFUSO CANULADO DE TITANIO AUTO-ROSCANTE PARA FIXACAO DE ODONTOII	672,75
4892	07.02.03.065	1 PARAFUSO CANULADO MINI	257,29
4893	07.02.03.066	0 PARAFUSO CORTICAL 1,5MM	18,06
4894	07.02.03.067	8 PARAFUSO CORTICAL 2,0MM	15,34
4895	07.02.03.068	6 PARAFUSO CORTICAL 2,7MM	16,94
4882	07.02.03.069	4 PARAFUSO CORTICAL 3,5MM	15,34

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
4881	07.02.03.070	8 PARAFUSO CORTICAL 4,5MM	18,06
4891	07.02.03.071	6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	486,29
4903	07.02.05.038	5 PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A HASTE, TIPO PEDICULAR, MONOAXIAL	410,24
4908	07.02.05.040	7 PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA CERVICAL	175,78
4906	07.02.05.039	3 PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL, A HASTE TIPO PEDICULAR, POLI AXIAL	410,24
4884	07.02.03.072	4 PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM	27,71
4883	07.02.03.073	2 PARAFUSO ESPONJOSO 6,5MM	27,71
4885	07.02.03.074	0 PARAFUSO MALEOLAR	21,89
4890	07.02.03.075	9 PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA	154,38
4778	07.02.03.076	7 PARAFUSO P/COMPONENTE ACETABULAR	109,67
4901	07.02.05.041	5 PARAFUSOS ASSOCIAVEIS A PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAIS DE TITANIO	209,30
2305	04.02.01.002	7 PARATIREOIDECTOMA	581,91
7604	04.16.03.008	4 PARATIREOIDECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	2.234,19
47473	06.04.77.003	0 PARICALCITOL 5,0MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (AMPOLA COM1 ML)	0,00
2492	04.16.03.001	7 PAROTIDECTOMA PARCIAL EMONCOLOGIA	1.496,31
10545	04.04.01.046	6 PAROTIDECTOMA PARCIAL OU SUBTOTAL	450,83
10193	04.16.03.020	3 PAROTIDECTOMA TOTAL AMPLIADA EMONCOLOGIA	3.787,07
7607	04.16.03.009	2 PAROTIDECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	1.528,25
8402	05.05.02.001	7 PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EMTRANSPLANTE RENAL DE DOADOR F	0,00
8403	05.05.02.002	5 PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EMTRANSPLANTE RENAL DE DOADOR V	0,00
8404	05.05.02.003	3 PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EMTRANSPLANTE SIMULTANEO DE PAN	0,00
4934	07.02.05.042	3 PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO)	300,00
3964	04.11.01.003	4 PARTO CESARIANO	545,73
3968	04.11.01.004	2 PARTO CESARIANO C/LAQUEADURA TUBARIA	545,73
6235	04.11.01.002	6 PARTO CESARIANO EMGESTACAO DE ALTO RISCO	890,94
1399	03.10.01.003	9 PARTO NORMAL	443,40
10252	03.10.01.005	5 PARTO NORMAL EMCENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	443,40
6236	03.10.01.004	7 PARTO NORMAL EMGESTACAO DE ALTO RISCO	617,19
2071	03.09.01.010	1 PASSAGEMDE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)	28,00
46	01.01.04.004	0 PASTEURIZACAO DO LEITE HUMANO (CADA 5LITROS)	11,06
4731	07.02.04.044	4 PATCH INORGANICO (20CM²)	88,81
4730	07.02.04.045	2 PATCH INORGANICO (50CM²)	98,00
4703	07.02.05.043	1 PATCH INORGANICO (ATE 260CM²)	0,94
4733	07.02.04.046	0 PATCH ORGANICO (20CM²)	90,10
4732	07.02.04.047	9 PATCH ORGANICO (50CM²)	113,05
4704	07.02.05.044	0 PATCH ORGANICO (ATE 260CM²)	1,07
3530	04.08.05.010	1 PATELECTOMA TOTAL OU PARCIAL	344,06
10192	04.16.03.019	0 PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMA EMONCOLOGIA	7.384,78
10444	06.04.56.001	0 PENICILAMINA 250MG (POR CAPSULA)	1,44
575	02.02.08.017	0 PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33
1303	02.11.09.006	9 PERFIL DE PRESSAO URETRAL	8,82
2714	04.06.01.075	7 PERICARDIECTOMA	1.875,12
2715	04.06.01.076	5 PERICARDIECTOMA PARCIAL	1.875,12
2698	04.06.01.077	3 PERICARDIOCENTESE	242,97
3105	04.07.04.020	0 PERITONIOSTOMA C/TELA INORGANICA	817,53
1960	03.09.03.015	3 PERSUFLACAO P/DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26
1157	02.11.04.005	3 PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)	1,69
470	02.02.05.014	9 PESQUISA /DOSAGEMDE AMNOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
441	02.02.05.015	7 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
460	02.02.05.016	5 PESQUISA DE AMNOACIDOS NA URINA	3,70
343	02.02.03.025	3 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
344	02.02.03.026	1 PESQUISA DE ANTICORPO IGMANTICARDIOLIPINA	10,00
313	02.02.03.037	7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
314	02.02.03.038	5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
329	02.02.03.039	3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25
308	02.02.03.040	7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
331	02.02.03.041	5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
399	02.02.03.042	3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
29976	02.02.03.126	8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	85,00
316	02.02.03.043	1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16
317	02.02.03.027	0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
286	02.02.03.044	0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
315	02.02.03.045	8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00
269	02.02.03.046	6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
619	02.02.09.021	3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70
271	02.02.03.047	4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
319	02.02.03.048	2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	1000
320	02.02.03.050	4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	1000
366	02.02.03.028	8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
393	02.02.03.029	6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
378	02.02.03.030	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
371	02.02.03.031	8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
321	02.02.03.051	2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00
353	02.02.03.052	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
295	02.02.03.053	9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
296	02.02.03.054	7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50
326	02.02.03.055	5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMCROSSOMAS	17,16
322	02.02.03.056	3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
354	02.02.03.057	1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
323	02.02.03.058	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
324	02.02.03.059	8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
325	02.02.03.060	1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
298	02.02.03.061	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMDIOS	10,00
359	02.02.03.032	6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
312	02.02.03.033	4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
355	02.02.03.034	2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
356	02.02.03.035	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
357	02.02.03.036	9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
379	02.02.03.062	8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
348	02.02.03.063	6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEP	18,55
347	02.02.03.064	4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-	18,55
310	02.02.03.065	2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
287	02.02.03.066	0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
349	02.02.03.067	9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
377	02.02.03.068	7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
302	02.02.03.069	5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25
272	02.02.03.070	9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIODES BRASILIENSIS	4,10
374	02.02.03.071	7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18,55
400	02.02.03.072	5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMDIA	17,16
299	02.02.03.073	3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83
397	02.02.03.074	1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
340	02.02.03.075	0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
372	02.02.03.076	8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
330	02.02.03.077	6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
375	02.02.03.079	2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00
362	02.02.03.080	6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
342	02.02.03.081	4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
370	02.02.03.082	2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
358	02.02.03.083	0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
367	02.02.03.084	9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
345	02.02.03.078	4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGMCONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA	18,55
398	02.02.03.085	7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGMANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
294	02.02.03.086	5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGMANTILEISHMANIAS	10,00
373	02.02.03.087	3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGMANTITOXOPLASMA	18,55
277	02.02.03.088	1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGMANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
346	02.02.03.089	0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGMCONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPAT	18,55
376	02.02.03.090	3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGMCONTRA ARBOVIRUS	20,00
363	02.02.03.091	1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGMCONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
6511	02.02.03.092	0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGMCONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
369	02.02.03.093	8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGMCONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
351	02.02.03.094	6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGMCONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
368	02.02.03.095	4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGMCONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
265	02.02.12.005	8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79
232	02.02.12.006	6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	5,79
233	02.02.12.007	4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
384	02.02.03.096	2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
365	02.02.03.097	0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
364	02.02.03.098	9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
261	02.02.02.040	1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
551	02.02.08.018	8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
600	02.02.05.017	3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
461	02.02.05.018	1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
646	02.02.09.023	0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89
221	02.02.02.041	0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
630	02.02.09.024	8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89
442	02.02.05.019	0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
387	02.02.03.099	7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00
443	02.02.05.020	3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
1312	02.14.01.002	3	PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA	0,00
200	02.02.02.042	8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
284	02.02.03.100	4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
634	02.02.09.025	6	PESQUISA DE CRISTAIS C/LUZ POLARIZADA	1,89
416	02.02.04.005	4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
409	02.02.04.006	2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
468	02.02.05.021	1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
624	02.02.09.026	4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMA)	4,80
576	02.02.03.019	6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
306	02.02.03.101	2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
196	02.02.12.008	2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
444	02.02.05.022	0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
197	02.02.02.043	6	PESQUISA DE FILARIA	2,73
1218	02.11.07.023	8	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	4,80
445	02.02.05.023	8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
446	02.02.05.024	6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
1233	02.11.07.024	6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	12,00
1311	02.14.01.003	1	PESQUISA DE GLICOSE NA URINA	0,00
439	02.02.05.025	4	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	0,00
411	02.02.04.007	0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
563	02.02.03.020	0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
572	02.02.03.021	8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
216	02.02.02.044	4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
381	02.02.03.102	0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	10,00
448	02.02.05.026	2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
336	02.02.03.103	9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
449	02.02.05.027	0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
413	02.02.04.008	9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
556	02.02.03.022	6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
414	02.02.04.009	7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
415	02.02.04.010	0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
10466	02.02.06.047	0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15
465	02.02.05.028	9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70
425	02.02.04.011	9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EMFRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65
424	02.02.04.012	7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
1260	02.11.07.025	4	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	1,37
195	02.02.02.045	2	PESQUISA DE PLASMODIO	0,00
452	02.02.05.029	7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
471	02.02.05.030	0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
640	02.02.09.027	2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
426	02.02.04.013	5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
418	02.02.04.014	3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
419	02.02.04.015	1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
457	02.02.05.031	9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
558	02.02.03.023	4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
217	02.02.02.046	0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
6525	02.13.01.046	1	PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO)	0,00
420	02.02.04.016	0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
417	02.02.04.017	8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
276	02.02.03.104	7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
3748	02.04.05.007	3	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	73,15
817	02.04.05.008	1	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	52,11
3781	04.09.01.031	6	PIELOLITOTOMA	658,19
3784	04.09.01.032	4	PIELOPLASTIA	652,16
3786	04.09.01.033	2	PIELOTOMA	723,54
3789	04.09.01.034	0	PIELOTOMA	649,91
10389	07.02.09.006	9	PILAR DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	4398,75
10294	06.04.73.001	2	PILOCARPINA 20MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 10ML)	0,00
2967	04.07.01.023	8	PILOROPLASTIA	902,19
4878	07.02.03.079	1	PINO DE KNOWLES	48,58

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
4918	07.02.03.080	5 PINO DE SHANTZ	28,45
10528	06.04.13.011	2 PIRIDOSTIGMNA 60MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9788	07.02.03.130	5 PLACA 1/3TUBULAR 2,7MM(INCLUI PARAFUSOS)	93,00
4837	07.02.03.083	0 PLACA 1/3TUBULAR 3,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	146,64
4829	07.02.03.084	8 PLACA 1/3TUBULAR 4,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	177,20
4831	07.02.03.085	6 PLACA ANGULADA 4,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	377,42
9797	07.02.03.139	9 PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL (INCLUI PARAFUSO)	293,42
4850	07.02.03.081	3 PLACA C/PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150GRAUS	764,34
4843	07.02.03.082	1 PLACA C/PARAFUSO DESLIZANTE DE 95GRAUS	678,73
4842	07.02.03.086	4 PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS)	308,75
4845	07.02.05.046	6 PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITANIO P/FIXACAO EMESTRUTU	1.280,39
4846	07.02.05.045	8 PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	2.419,72
4828	07.02.03.087	2 PLACA COBRA 4,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	765,81
4825	07.02.03.088	0 PLACA CONDILEA 4,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	528,63
4832	07.02.03.089	9 PLACA DE COMPRESSAO DINAMCA 3,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	183,81
4821	07.02.03.090	2 PLACA DE COMPRESSAO DINAMCA 4,5MMESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)	235,88
4820	07.02.03.091	0 PLACA DE COMPRESSAO DINAMCA 4,5MMLARGA (INCLUI PARAFUSOS)	296,13
4985	07.02.02.004	4 PLACA DE CONTENCAO	23,54
4833	07.02.03.092	9 PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	299,90
4822	07.02.03.093	7 PLACA DE RECONSTRUCAO DE 4,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	325,69
4853	07.02.05.047	4 PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARA	1.150,16
4824	07.02.03.094	5 PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	288,71
4854	07.02.05.048	2 PLACA DE TITANIO SISTEMA MINI-MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	361,81
9789	07.02.03.131	3 PLACA EML 1,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	293,42
4840	07.02.03.095	3 PLACA EML 2,7MM(INCLUI PARAFUSOS)	131,36
4835	07.02.03.096	1 PLACA EML 3,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	275,48
4826	07.02.03.097	0 PLACA EML 4,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	288,71
9791	07.02.03.133	0 PLACA EMT 2,0MM(INCLUI PARAFUSOS)	102,00
4839	07.02.03.098	8 PLACA EMT 2,7MM(INCLUI PARAFUSOS)	131,36
4834	07.02.03.099	6 PLACA EMT 3,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	275,48
4823	07.02.03.100	3 PLACA EMT 4,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	288,71
4836	07.02.03.101	1 PLACA EMTREVO 3,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	275,48
4827	07.02.03.102	0 PLACA EMTREVO 4,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	288,71
4844	07.02.03.103	8 PLACA OCCIPITO-CERVICAL	737,85
7660	07.01.07.007	2 PLACA OCLUSAL	23,54
4849	07.02.03.104	6 PLACA P/CALCANEIO (INCLUI PARAFUSO)	320,61
4851	07.02.03.105	4 PLACA PONTE 3,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	527,20
4852	07.02.03.106	2 PLACA PONTE 4,5MM(INCLUI PARAFUSO)	564,13
9793	07.02.03.135	6 PLACA RETA DE 2,0MM(INCLUI PARAFUSOS)	122,80
4841	07.02.03.107	0 PLACA SEMTUBULAR 2,7MM(INCLUI PARAFUSOS)	146,64
4838	07.02.03.108	9 PLACA SEMTUBULAR 3,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	146,64
4830	07.02.03.109	7 PLACA SEMTUBULAR 4,5MM(INCLUI PARAFUSOS)	177,20
4966	07.02.11.001	9 PLACA TERMO-MOLDAVEL CERVICAL	100,00
4965	07.02.11.002	7 PLACA TERMO-MOLDAVEL DE MEMBRO INFERIOR	200,00
4964	07.02.11.003	5 PLACA TERMO-MOLDAVEL DE MEMBRO SUPERIOR	100,00
4848	07.02.03.110	0 PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS E	2.246,11
4847	07.02.05.049	0 PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADAS A PARAFUSOS PEDICULARES DE T	2.745,25
1488	03.04.01.018	9 PLANEJAMENTO COMPLEXO (POR TRATAMENTO)	120,00
1489	03.04.01.019	7 PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRATAMENTO)	120,00
1490	03.04.01.020	0 PLANEJAMENTO SIMPLES (POR TRATAMENTO)	60,00
9727	03.04.01.031	6 PLANEJAMENTO TRIDIMENSIONAL (POR TRATAMENTO).	480,00
748	02.04.02.002	6 PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	19,60
776	02.04.01.002	0 PLANIGRAFIA DE LARINGE	27,32
859	02.04.06.004	4 PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	18,68
860	02.04.06.005	2 PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	18,68
833	02.04.05.009	0 PLANIGRAFIA DE RIMC/CONTRASTE	0,00
812	02.04.05.010	3 PLANIGRAFIA DE RIMS/CONTRASTE	14,48
4971	07.01.07.008	0 PLANO INCLINADO	5,00
2849	04.06.02.030	2 PLASTIA ARTERIAL C/REMENDO (QUALQUER TECNICA)	1.457,61
2801	04.06.01.078	1 PLASTICA /TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	24.318,83
3061	04.07.02.032	2 PLASTICA ANAL EXTERNA /ESFINCTEROPLASTIA ANAL	178,24
3865	04.09.04.017	7 PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	178,83
3876	04.09.05.006	7 PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	34,10
2731	04.06.01.079	0 PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFI	667,00
10546	04.04.01.047	4 PLASTICA DO CANAL DE STENON	292,47
3955	04.10.01.007	3 PLASTICA MANVRIA FEMNINA NAO ESTETICA	514,17

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
3950	04.10.01.008	1	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	31,28
3956	04.10.01.009	0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMA C/IMPLANTE DE PROTI	315,92
10311	04.10.01.020	0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA I	1.803,92
3885	04.09.05.007	5	PLASTICA TOTAL DO PENIS	505,02
2706	04.06.01.080	3	PLASTICA VALVAR	6.061,70
2812	04.06.01.081	1	PLASTICA VALVAR C/REVASCULARIZACAO MOCARDICA	7.756,37
2708	04.06.01.082	0	PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA	7.277,56
1121	02.11.01.004	9	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE /TERRITORIO)	1,31
4005	04.12.03.005	5	PLEURECTOMA	0,00
10039	04.12.03.011	0	PLEURODESE	1.260,50
10037	04.12.03.009	8	PLEUROTOMA	502,97
4002	04.12.03.006	3	PLEUROTOMA	0,00
4026	04.12.04.006	9	PLUMBAGEMEXTRAFASCIAL	949,02
4052	04.12.05.006	4	PNEUMONECTOMA	1.713,97
7567	04.16.11.002	9	PNEUMONECTOMA RADICAL EMONCOLOGIA	5.035,46
4048	04.12.05.007	2	PNEUMONECTOMA DE TOTALIZACAO	1.260,27
3081	04.07.04.021	8	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	13,63
4045	04.12.05.008	0	PNEUMORRAFIA	1.260,27
10066	04.12.05.016	1	PNEUMOTOMA COMRESSECCAO COSTAL PARA DRENAGEMCAVITARIA/RETIRADA	800,38
10167	03.04.05.026	1	POLIQUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2POSITIVO EMESTADIO I (AD	571,50
10168	03.04.05.027	0	POLIQUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2POSITIVO EMESTADIO II (AC	800,00
10169	03.04.05.028	8	POLIQUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2POSITIVO EMESTADIO III (AI	800,00
10166	03.04.04.018	5	POLIQUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2POSITIVO EMESTADIO III (PI	1.400,00
1188	02.11.05.010	5	POLISSONOGRAFIA	125,00
2859	04.06.02.031	0	PONTE AXILO-BIFEMURAL	1.457,57
2858	04.06.02.032	9	PONTE AXILO-FEMURAL	1.457,57
2860	04.06.02.033	7	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	1.230,76
2854	04.06.02.034	5	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	1.457,57
2852	04.06.02.035	3	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMA AORTO-FEMURAL	1.458,25
2851	04.06.02.036	1	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMA AORTO-ILIACA	1.458,25
2850	04.06.02.037	0	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMA DE CAROTIDA	1.231,36
2853	04.06.02.038	8	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMA ILIACO-FEMURAL	1.457,57
1086	02.10.01.020	7	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	200,01
3836	04.09.05.008	3	POSTECTOMA	219,12
1189	02.11.06.015	1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37
1172	02.11.05.011	3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	4,06
1254	02.11.07.026	2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	46,88
1237	02.11.07.027	0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/TRIAGEMAUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	13,51
10354	02.11.07.039	4	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	93,76
1173	02.11.05.012	1	POTENCIAL EVOCADO VISUAL /OCCIPITO	4,06
1174	02.11.05.013	0	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	4,06
6628	02.11.06.016	0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	24,24
9829	06.04.03.004	5	PRAMPEXOL Q125MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9830	06.04.03.005	3	PRAMPEXOL Q25MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9831	06.04.03.006	1	PRAMPEXOL 1 MG (POR COMPRIMDO)	0,00
6000	01.01.01.003	6	PRATICA CORPORAL /ATIVIDADE FISICA EMGRUPO	0,00
10151	03.01.08.027	5	PRATICAS CORPORAIS EMCENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0,00
30402	01.01.05.001	1	PRATICAS CORPORAIS EMMEDICINA TRADICIONAL CHINESA	0,00
10152	03.01.08.028	3	PRATICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EMCENTRO DE ATENCAO PSICOSSO	0,00
9972	06.04.36.011	8	PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9973	06.04.36.012	6	PRAVASTATINA 40MG (POR COMPRIMDO)	0,00
4090	04.13.03.005	9	PREENCHIMENTO FACIAL C/TECIDO GORDUROSO EMPACIENTE C/LIPOATROFIA I	241,72
4091	04.13.03.004	0	PREENCHIMENTO FACIAL COMPOLIMETILMETACRILATO EMPACIENTE C/LIPOATR	480,00
6017	02.12.02.004	8	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	5,00
2218	02.12.02.005	6	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	5,00
2576	04.13.04.009	7	PREPARO DE RETALHO	250,12
2288	04.13.04.010	0	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	486,91
6205	03.01.01.014	5	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEMNASCIDO	10,00
3	03.01.01.015	3	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA	0,00
9880	06.04.15.002	4	PRIMDONA 250MG (POR COMPRIMDO)	0,00
8356	04.15.02.001	8	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLASTICA REPARADORA POS -CIRU	0,00
10046	04.15.02.004	2	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EMANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	0,00
10337	04.15.02.007	7	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EMNEUROCIRURGIA	0,00
10172	04.15.02.005	0	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EMONCOLOGIA	0,00
10336	04.15.02.006	9	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EMORTOPEDIA	0,00
6239	05.04.01.002	6	PROCESSAMENTO DE CORNEA /ESCLERA	0,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
9755	05.01.03.009	3	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVACAO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRC	2000,00
9806	05.04.04.002	2	PROCESSAMENTO DE PELE EMGLICEROL (ATE 500CM²) INFANTIL	259,13
9805	05.04.04.001	4	PROCESSAMENTO DE PELE EMGLICEROL (ATE 1000CM²) PARA ADULTO	259,13
2210	02.12.02.006	4	PROCESSAMENTO DE SANGUE	10,15
4227	05.04.02.001	3	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (05-25 GR)	290,00
8014	05.04.02.002	1	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (101-200 GR)	1.550,00
8045	05.04.02.003	0	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (201-300 GR)	2.210,00
8008	05.04.02.004	8	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (26-50 GR)	590,00
8009	05.04.02.005	6	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (51-100 GR)	1.140,00
4743	05.04.03.001	9	PROCESSAMENTO DE TUBO VALVADO CARDIACO HUMANO	3.626,50
4697	05.04.03.002	7	PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA	3.691,50
7013	04.07.02.033	0	PROCTOCOLECTOMA TOTAL C/RESERVATORIO ILEAL	1.453,79
10220	04.16.05.011	5	PROCTOCOLECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	5.673,43
3075	04.07.02.034	9	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	394,05
3076	04.07.02.035	7	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	374,14
21897	03.07.03.004	0	PROFILAXIA /REMOCAO DA PLACA BACTERIANA	0,00
10159	03.01.08.035	6	PROMOCAO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITORIO	0,00
7585	04.16.01.012	1	PROSTATECTOMA EMONCOLOGIA	3.983,29
3843	04.09.03.002	3	PROSTATECTOMA SUPRAPUBICA	1.001,71
3838	04.09.03.003	1	PROSTATOVESICULECTOMA RADICAL	1.088,40
7587	04.16.01.013	0	PROSTATOVESICULECTOMA RADICAL EMONCOLOGIA	4.416,26
10391	07.02.09.008	5	PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	25.875,00
4622	07.01.03.002	7	PROTESE AURICULAR	61,19
10055	07.01.08.013	2	PROTESE AURICULAR IMPLANTO SUPORTADA	650,00
4592	07.01.02.033	4	PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EMALUMNIO OU ACO (DESARTICULAC	4.716,00
4597	07.01.02.034	2	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.(DESARTICULACAO DO QUADRIL)	4.716,00
4753	07.02.09.001	8	PROTESE DE ACO-TEFLON	41,27
4804	07.02.03.112	7	PROTESE DE CABECA DE RADIO	778,37
10050	07.01.07.015	3	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE	300,00
4591	07.01.02.035	0	PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE JOELHO EMALUMNIO (3.990,00
4589	07.01.02.036	9	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EMALUMNIO OU ACO	3.502,80
4610	07.01.02.037	7	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBMEMALUMNIO OU A	1.596,00
4595	07.01.02.038	5	PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	2.990,00
4588	07.01.02.039	3	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AM	2.641,00
4594	07.01.02.040	7	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	2.990,00
4596	07.01.02.041	5	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL COMCOXAL OU MANGUITO DE COXA	2.193,00
4590	07.01.02.042	3	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	1.596,00
10056	07.01.08.014	0	PROTESE EXTENSA DA FACE (2/3 DA FACE)	1.100,00
5001	07.01.03.004	3	PROTESE FIXA EMPACIENTE COMANONVALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	200,00
4604	07.01.02.043	1	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/AMPUTACAO TRANSUMERAL	5.211,00
4598	07.01.02.045	8	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUI	5.640,00
4600	07.01.02.046	6	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL	3.105,00
4599	07.01.02.044	0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (5.300,00
4602	07.01.02.047	4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COMGANCHO DE DUPLA F	5.790,00
4601	07.01.02.048	2	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	5.300,00
4603	07.01.02.049	0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/PUNHO DE TROCA RAPI	5.100,00
4605	07.01.02.050	4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL	6.603,00
472	07.02.03.002	0	PROTESE GLUTEA DE SILICONE (PAR)	1.300,00
4803	07.02.03.113	5	PROTESE INTERFALANGEANA	315,42
4626	07.01.03.006	0	PROTESE LABIAL	61,19
10058	07.01.08.016	7	PROTESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
4669	07.01.02.051	2	PROTESE MAMARIA	159,60
4754	07.02.03.003	9	PROTESE MAMARIA DE SILICONE	744,00
10053	07.01.08.011	6	PROTESE MANDIBULAR	43,32
4802	07.02.03.114	3	PROTESE METACARPO-FALANGEANA	315,42
4806	07.02.03.115	1	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR	3.624,65
4808	07.02.03.116	0	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR	3.113,47
4807	07.02.03.117	8	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR	3.169,07
4809	07.02.03.118	6	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO SUPERIOR	2.001,52
4810	07.02.03.119	4	PROTESE NAO CONVENCIONAL BI-ARTICULADA TOTAL	5.003,80
4811	07.02.03.120	8	PROTESE NAO CONVENCIONAL DIAFISARIA	1.972,81
4812	07.02.03.121	6	PROTESE NAO CONVENCIONAL EXTENSIVEL	5.003,80
4623	07.01.03.007	8	PROTESE NASAL	61,19
10059	07.01.08.017	5	PROTESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
10061	07.01.03.019	1	PROTESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPORTADA	650,00
4664	07.01.04.006	8	PROTESE OCULAR	238,03

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
4624	07.01.08.008	6	PROTESE OCULO-PALPEBRAL	61,19
10060	07.01.08.018	3	PROTESE OCULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPOSTADA	660,00
4944	07.02.05.050	4	PROTESE P/ESOFAGO	75,47
4962	07.02.09.003	4	PROTESE P/IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	43830,15
4593	07.01.02.052	0	PROTESE PARA AMPUTACAO TIPO CHOPART	1.449,00
4628	07.01.08.005	1	PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR	43,32
10057	07.01.08.015	9	PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPOSTADA	1.100,00
10054	07.01.08.012	4	PROTESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES	23,54
10392	07.02.09.009	3	PROTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	43830,15
4767	07.02.03.122	4	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	642,55
4990	07.01.07.009	9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	150,00
4991	07.01.07.010	2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	150,00
4606	07.01.02.053	9	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE OMBRO E ESC	2.394,00
4607	07.01.02.054	7	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	2.128,00
4608	07.01.02.055	5	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	1.300,00
4680	07.02.06.002	0	PROTESE PENIANA MALEAVEL (PAR DE CORPOS CAVERNOSOS)	660,00
5000	07.01.08.009	4	PROTESE REMOVIVEL EMPACIENTES COMANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFA	200,00
4987	07.01.07.011	0	PROTESE TEMPORARIA	24,15
4801	07.02.03.123	2	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	751,99
8301	07.02.06.003	8	PROTESE TESTICULAR EMGEL DE SILICONE	350,00
4609	07.01.02.056	3	PROTESE TIPO PALMLHA PARA AMPUTACAO EMNIVEL DO ANTE PE	451,50
4805	07.02.03.124	0	PROTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONEI	1.180,44
4620	07.01.07.012	9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	150,00
4621	07.01.07.013	7	PROTESE TOTAL MAXILAR	150,00
4961	07.02.09.004	2	PROTESE TRAQUEOESOFAGICA PARA REABILITACAO DA FONACAO DO PACIENTE I	375,00
4693	07.02.04.054	1	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA	1.529,48
4740	07.02.04.055	0	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/SUORTE /ANEL	1.060,00
4696	07.02.04.056	8	PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAIXO PERFIL (DISCO)	1.591,09
4695	07.02.04.057	6	PROTESE VALVULAR MECANICA DE DUPLA FOLHETO	3.691,50
4997	07.01.07.014	5	PROTESES CORONARIAS /INTRA-RADICULARES FIXAS /ADESIVAS (POR ELEMENTO	1500,00
6573	02.13.01.047	0	PROVA BIOLOGICA P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
10251	02.02.08.024	2	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENCA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5,62
6559	02.13.01.048	8	PROVA CONTRA-IMUNOELETOFORESE P/MENINGOCOCOS (MENINGITE BACTERI)	0,00
4194	05.01.04.005	6	PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO CONTRA LINFOCITOS T OU B C/ABSORCAO DE	75,85
182	02.02.01.074	0	PROVA DA D-XILOSE	3,68
4197	02.02.02.047	9	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOS)	0,00
234	02.02.02.048	7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
455	02.02.05.032	7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
1285	02.11.08.006	3	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	4,28
1217	02.11.07.028	9	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	4,80
623	02.02.09.028	0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
207	02.02.02.049	5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
6533	02.13.01.049	6	PROVA DE TOXIGENICIDADE P/BACILO DIFTERICO (IN VITRO)	0,00
204	02.02.02.050	9	PROVA DO LACO	2,73
644	02.02.09.029	9	PROVA DO LATEX P/HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAI	1,89
639	02.02.09.030	2	PROVA DO LATEX P/PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
1290	02.11.08.007	1	PROVA FARINACODINAMICA	2,78
4195	05.01.04.006	4	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR FALECIDO (CROSS MATCH)	300,00
4192	05.01.04.007	2	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM(CROSS MATCH)	300,00
1113	02.02.03.105	5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77
1115	02.02.03.106	3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77
1405	03.07.02.007	0	PULPOTOMIA DENTARIA	0,00
1642	03.03.02.001	6	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	57,75
1643	03.03.02.002	4	PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	24,68
3744	04.09.01.035	9	PUNCAO /ASPIRACAO DA BEXIGA	12,97
63	02.01.01.058	5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	33,24
1165	02.01.01.059	3	PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL	7,04
6602	02.01.01.060	7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	68,43
4000	04.12.01.006	2	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ASPIRACAO	15,79
1153	02.01.01.061	5	PUNCAO DE VAGINA	14,10
1299	02.01.01.062	3	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	14,10
1162	02.01.01.063	1	PUNCAO LOMBAR	7,04
118	02.01.01.064	0	PUNCAO P/ESVAZIAMENTO	13,25
2446	04.04.01.026	1	PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	11,28
1166	02.01.01.065	8	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELA	7,04
9733	04.05.01.020	6	PUNCTOPLASTIA	19,14

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
3470	04.08.05.011	0 QUADRICEPSPLASTIA	1.602,18
6565	02.13.01.050	0 QUANTIFICACAO DA CARGA VIRAL DO HIV (RNA)	0,00
395	02.02.03.107	1 QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	18,00
392	02.02.03.108	0 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48
10127	02.02.10.004	9 QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	120,00
9902	06.04.23.004	4 QUETIAPINA 100MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9903	06.04.23.005	2 QUETIAPINA 200MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9901	06.04.23.003	6 QUETIAPINA 25MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9904	06.04.23.006	0 QUETIAPINA 300MG (POR COMPRIMDO)	11,34
10526	04.16.04.019	5 QUIMOEMBOLIZACAO DE CARCINOMA HEPATICO	1.100,00
1593	03.04.06.001	1 QUIMOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 1ª LINHA	1.258,64
1595	03.04.06.003	8 QUIMOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 2ª LINHA	1.258,64
1603	03.04.06.004	6 QUIMOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 3ª LINHA	1.258,64
1552	03.04.03.008	2 QUIMOTERAPIA DA LEUCEMA MELOIDE CRONICA EMFASE BLASTICA - MARCADO	85,00
1551	03.04.03.009	0 QUIMOTERAPIA DA LEUCEMA MELOIDE CRONICA EMFASE BLASTICA - MARCADO	17,00
1547	03.04.03.011	2 QUIMOTERAPIA DA LEUCEMA MELOIDE CRONICA EMFASE CRONICA - MARCADOI	17,00
1549	03.04.03.014	7 QUIMOTERAPIA DA LEUCEMA MELOIDE CRONICA EMFASE DE TRANSFORMACAO	17,00
1542	03.04.03.020	1 QUIMOTERAPIA DA TRICOLEUCEMA - 2ª LINHA	2.250,00
1574	03.04.05.002	4 QUIMOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON	2.224,00
1616	03.04.07.005	0 QUIMOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFANCIA E ADOLESCEN	7.285,83
1614	03.04.07.001	7 QUIMOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1ª LINHA	1.700,00
1615	03.04.07.002	5 QUIMOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2ª LINHA	1.381,76
1617	03.04.07.004	1 QUIMOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 3ª LINHA	800,00
1618	03.04.07.003	3 QUIMOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 4ª LINHA	427,50
10518	03.04.02.038	9 QUIMOTERAPIA DE CARCINOMA DO FIGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	571,50
1558	03.04.04.011	8 QUIMOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE /ADENOCARCINOMA DE ESÓFAGO	1.300,00
1573	03.04.05.018	0 QUIMOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUE	1.100,00
10520	03.04.02.040	0 QUIMOTERAPIA DE CARCINOMA UROTÉLIAL AVANÇADO	1.300,00
1522	03.04.03.002	3 QUIMOTERAPIA DE DOENCA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	640,00
1521	03.04.03.001	5 QUIMOTERAPIA DE DOENCA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA.	640,00
1523	03.04.03.003	1 QUIMOTERAPIA DE DOENCA MELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	150,00
1524	03.04.03.004	0 QUIMOTERAPIA DE DOENCA MELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA.	1.800,00
1600	03.04.06.007	0 QUIMOTERAPIA DE LEUCEMA AGUDA/MELODISPLASIA /LINFOMA LINFOBLASTIC	2.300,00
1612	03.04.06.009	7 QUIMOTERAPIA DE LEUCEMA AGUDA/MELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLASTIC	830,52
1611	03.04.06.008	9 QUIMOTERAPIA DE LEUCEMA AGUDA/MELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLASTICO.	1.400,00
1613	03.04.06.010	0 QUIMOTERAPIA DE LEUCEMA AGUDA/MELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLASTICO.	427,50
1539	03.04.03.005	8 QUIMOTERAPIA DE LEUCEMA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA.	407,50
1546	03.04.03.006	6 QUIMOTERAPIA DE LEUCEMA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA.	1.800,00
1553	03.04.03.010	4 QUIMOTERAPIA DE LEUCEMA MELOIDE CRONICA EMFASE BLASTICA - MARCADO	1.736,20
9730	03.04.03.022	8 QUIMOTERAPIA DE LEUCEMA MELOIDE CRONICA EMFASE CRONICA - MARCADOI	17,00
1541	03.04.03.012	0 QUIMOTERAPIA DE LEUCEMA MELOIDE CRONICA EMFASE CRONICA - MARCADOI	2.535,50
1548	03.04.03.015	5 QUIMOTERAPIA DE LEUCEMA MELOIDE CRONICA EMFASE DE TRANSFORMACAO	17,00
1540	03.04.03.007	4 QUIMOTERAPIA DE LEUCEMA MELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE S	80,75
10523	03.04.06.022	4 QUIMOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS B - 1ª LINHA	800,00
10362	03.04.03.024	4 QUIMOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA	1.080,00
10361	03.04.03.023	6 QUIMOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 1ª LINHA	640,00
1538	03.04.03.017	1 QUIMOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª	1.080,00
1537	03.04.03.016	3 QUIMOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª	640,00
1596	03.04.06.013	5 QUIMOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERME	800,00
1597	03.04.06.011	9 QUIMOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 2ª LI	1.447,70
1598	03.04.06.012	7 QUIMOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 3ª LI	1.447,70
10248	03.04.05.032	6 QUIMOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	1.251,64
1534	03.04.02.024	9 QUIMOTERAPIA DE METASTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEMDESCONHECII	571,50
1535	03.04.02.025	7 QUIMOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUR	800,00
1536	03.04.02.026	5 QUIMOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORI	1.062,65
1544	03.04.03.018	0 QUIMOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS - 1ª LINHA.	427,50
1545	03.04.03.019	8 QUIMOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS - 2ª LINHA.	1.715,60
10519	03.04.02.039	7 QUIMOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA	571,50
1576	03.04.05.020	2 QUIMOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTER	1.450,00
1563	03.04.04.014	2 QUIMOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTER	1.450,00
1564	03.04.04.013	4 QUIMOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTER	1.450,00
1516	03.04.02.028	1 QUIMOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DE TUBA UTER	1.450,00
1515	03.04.02.027	3 QUIMOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DE TUBA UTER	1.450,00
1607	03.04.06.017	8 QUIMOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	1.743,12
1608	03.04.06.018	6 QUIMOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOM	2.408,52
1569	03.04.04.015	0 QUIMOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 2ª LINHA.	8064,50

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
1532	03.04.02.029	0	QUIMOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	800,00
1590	03.04.05.022	9	QUIMOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	1.600,00
1568	03.04.04.016	9	QUIMOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO /OSTEOSSARCOMA - 1ª LINHA	1.447,70
1533	03.04.02.030	3	QUIMOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO AVANÇADO	800,00
1543	03.04.03.021	0	QUIMOTERAPIA DE TRICOLEUCEMA - 1ª LINHA.	5.700,00
10347	03.04.05.033	4	QUIMOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	17,00
1530	03.04.02.032	0	QUIMOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	800,00
1609	03.04.06.016	0	QUIMOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVARIO	1.700,00
1604	03.04.06.020	8	QUIMOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 1ª LINHA	1.700,00
1605	03.04.06.021	6	QUIMOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 2ª LINHA	1.700,00
1610	03.04.06.015	1	QUIMOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	2.408,52
1505	03.04.02.002	8	QUIMOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	2.224,00
1504	03.04.02.001	0	QUIMOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1ª LINHA	2.224,00
10522	03.04.05.025	3	QUIMOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (POS OPERATORIA)	571,50
10521	03.04.04.017	7	QUIMOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-OPERATORIA)	1.300,00
1503	03.04.02.004	4	QUIMOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANÇADO	571,50
1501	03.04.02.005	2	QUIMOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANÇADO	1.986,00
1511	03.04.02.008	7	QUIMOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMONIOS	1.062,65
1575	03.04.05.003	2	QUIMOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	427,50
1559	03.04.04.001	0	QUIMOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA)	571,50
1531	03.04.02.011	7	QUIMOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDOCRINO AVANÇADO	1.062,65
1526	03.04.02.012	5	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	1.300,00
1567	03.04.04.007	0	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	1.300,00
1565	03.04.04.002	9	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA)	1.400,00
6204	03.04.02.014	1	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	2.378,90
1520	03.04.02.013	3	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1ª LINHA	1.700,00
1578	03.04.05.013	0	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	571,50
1579	03.04.05.007	5	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	800,00
1588	03.04.05.006	7	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	800,00
1555	03.04.04.008	8	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	1.300,00
1497	03.04.02.015	0	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	571,50
1528	03.04.02.037	0	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE PENIS AVANÇADO	800,00
1507	03.04.02.010	9	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	2.224,00
1506	03.04.02.009	5	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1ª LINHA	2.224,00
1527	03.04.02.016	8	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIMAVANÇADO	571,50
1525	03.04.02.036	2	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO	427,50
1502	03.04.02.017	6	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE /ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO	571,50
1513	03.04.02.018	4	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE /ADENOCARCINOMA DO COLO OU	571,50
1561	03.04.04.004	5	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE /ADENOCARCINOMA DO COLO UTE	1.300,00
1498	03.04.02.020	6	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOÇO AVANÇADO	800,00
1560	03.04.04.005	3	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/CANAL ANAL/MARGEM	800,00
1508	03.04.02.019	2	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/CANAL ANAL/MARGEM	800,00
1554	03.04.04.006	1	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/LARINGE /H	1.300,00
1562	03.04.04.012	6	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	1.300,00
1572	03.04.05.017	2	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ADJUV	1.100,00
1556	03.04.04.009	6	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (PREVIA	1.100,00
1499	03.04.02.021	4	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS AVANÇ	1.100,00
1557	03.04.04.010	0	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUI	1.100,00
1500	03.04.02.022	2	QUIMOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUI	1.100,00
1529	03.04.02.023	0	QUIMOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	1.080,00
1591	03.04.05.021	0	QUIMOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA	1.744,10
1512	03.04.02.031	1	QUIMOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	17,00
1626	03.04.08.004	7	QUIMOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	379,73
1627	03.04.08.006	3	QUIMOTERAPIA INTRACAVITARIA	379,73
1621	03.04.08.005	5	QUIMOTERAPIA INTRA-TECAL	335,00
1622	03.04.05.001	6	QUIMOTERAPIA INTRA-VESICAL	1.300,00
1550	03.04.03.013	9	QUIMOTERAPIA DE LEUCEMIA MELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO	1.401,20
34472	04.05.05.040	2	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	292,72
6201	03.04.01.021	9	RADIOCIRURGIA - UMISOCENTRO	5.000,00
700	02.04.01.003	9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38
820	02.04.05.011	1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL /LOCALIZADA)	10,73
822	02.04.05.012	0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	15,30
819	02.04.05.013	8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17
760	02.04.04.001	9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42
704	02.04.01.004	7	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMÁTICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96
752	02.04.04.002	7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
787	02.04.06.006	0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMDRAL	7,77
753	02.04.04.003	5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40
754	02.04.04.004	3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7,40
788	02.04.06.007	9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7,77
708	02.04.01.005	5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38
793	02.04.06.008	7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50
789	02.04.06.009	5 RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77
755	02.04.04.005	1 RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77
794	02.04.06.010	9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6,50
706	02.04.01.006	3 RADIOGRAFIA DE CAVUM(LATERAL + HIRTZ)	6,88
756	02.04.04.006	0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40
736	02.04.02.004	2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO /FLEXAO)	8,19
740	02.04.02.003	4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33
741	02.04.02.005	0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL /DINAMCA	10,29
743	02.04.02.006	9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96
745	02.04.02.007	7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	14,90
746	02.04.02.008	5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL /DINAMCA	16,88
737	02.04.02.009	3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16
742	02.04.02.010	7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9,73
744	02.04.02.011	5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMCA	15,58
772	02.04.03.005	6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	14,32
769	02.04.03.006	4 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	9,05
757	02.04.03.007	2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMTORAX)	8,37
761	02.04.04.007	8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90
790	02.04.06.011	7 RADIOGRAFIA DE COXA	8,94
710	02.04.01.007	1 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA /BRETTON + HIRTZ)	9,15
698	02.04.01.008	0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52
765	02.04.04.008	6 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5,62
759	02.04.04.011	6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA.OMBRO (TRES POSICOES)	7,98
722	02.04.03.008	0 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24
758	02.04.03.009	9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98
807	02.04.05.014	6 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22
809	02.04.05.015	4 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	47,59
795	02.04.06.012	5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78
796	02.04.06.013	3 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16
799	02.04.06.014	1 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3AXIAIS)	9,29
721	02.04.01.009	8 RADIOGRAFIA DE LARINGE	5,74
762	02.04.04.009	4 RADIOGRAFIA DE MAO	6,30
763	02.04.04.010	8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00
712	02.04.01.010	1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE /ROCHEDOS (BILATERAL)	9,03
699	02.04.01.011	0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20
770	02.04.03.010	2 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	8,73
701	02.04.01.012	8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38
798	02.04.06.015	0 RADIOGRAFIA DE PE /DEDOS DO PE	6,78
792	02.04.06.016	8 RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94
783	02.04.03.011	0 RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27
764	02.04.04.012	4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91
727	02.04.01.013	6 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	7,98
738	02.04.02.012	3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7,80
702	02.04.01.014	4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32
703	02.04.01.015	2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20
766	02.04.03.012	9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	5,56
773	02.04.03.013	7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	14,32
774	02.04.03.014	5 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02
771	02.04.03.015	3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50
768	02.04.03.016	1 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	6,55
767	02.04.03.017	0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88
732	02.04.01.016	0 RADIOGRAFIA OCLUSAL	3,51
808	02.04.05.016	2 RADIOGRAFIA P/ESTUDO DO DELGADO C/DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	48,09
713	02.04.01.017	9 RADIOGRAFIA PANORAMCA	9,03
747	02.04.02.013	1 RADIOGRAFIA PANORAMCA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ESCOL)	0,00
797	02.04.06.017	6 RADIOGRAFIA PANORAMCA DE MEMBRAS INFERIORES	9,29
733	02.04.01.018	7 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-VING)	1,75
1476	03.04.01.029	4 RADIOTERAPIA COMACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS (POR CAMPO)	35,00
1475	03.04.01.028	6 RADIOTERAPIA COMACELERADOR LINEAR SO DE FOTONS (POR CAMPO)	30,00
1495	03.04.01.023	5 RADIOTERAPIA DE DOENCA OU CONDICAO BENIGNA (POR CAMPO)	6,27

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
6203	03.04.01.024	3 RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACIONADA	5.000,00
9997	06.04.43.001	9 RALOXIFENO 60MG (POR COMPRIMDO)	0,00
21898	03.07.03.005	9 RASPAGEMALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	0,00
10	03.07.03.002	4 RASPAGEMALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	0,00
4120	03.07.03.003	2 RASPAGEMCORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	1,24
223	02.02.02.051	7 RASTREIO P/DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73
403	02.02.03.110	1 REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
645	02.02.09.031	0 REACAO DE PANDY	1,89
641	02.02.09.032	9 REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
3320	04.08.02.012	1 REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO	205,53
3538	04.08.05.012	8 REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	273,15
1274	02.11.07.029	7 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EMPACIENTE MAIOR DE 3	22,55
1275	02.11.07.030	0 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EMPACIENTE MENOR DE :	44,36
10478	01.02.01.023	4 RECEBIMENTO DE DENUNCIAS/RECLAMACOES	0,00
2592	04.05.05.021	6 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	98,44
2670	04.05.01.011	7 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	389,64
2646	04.05.04.015	6 RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITARIA	335,72
2593	04.05.05.022	4 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	335,72
2648	04.05.04.016	4 RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	730,42
2656	04.05.01.012	5 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COMTARSORRAFIA	259,20
2641	04.05.01.013	3 RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	650,66
4073	04.16.08.008	1 RECONSTRUCAO C/RETALHO MOCUTANEO (QUALQUER PARTE) E MONCOLOGIA	3.359,04
10223	04.16.08.011	1 RECONSTRUCAO C/RETALHO OSTEOMOCUTANEO E MONCOLOGIA	4.366,75
3158	04.08.02.013	0 RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	241,43
2315	04.03.01.014	4 RECONSTRUCAO CRANIANA /CRANIO-FACIAL	2.018,51
2917	04.06.04.028	1 RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ANGIOPLASTIA E STENTS	1.614,75
2717	04.06.01.083	8 RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA	7.181,42
2718	04.06.01.084	6 RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/TUBO VALVADO	7.783,09
3946	04.09.07.021	1 RECONSTRUCAO DA VAGINA	409,55
2603	04.05.05.023	2 RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	794,89
2276	04.13.04.011	9 RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	391,88
3678	04.08.02.014	8 RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	205,53
2279	04.13.04.012	7 RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	281,72
3524	04.08.05.013	6 RECONSTRUCAO DE TENDA O PATELAR /TENDA O QUADRICIPITAL	1.602,18
2273	04.13.04.013	5 RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	281,72
10558	04.04.02.047	0 RECONSTRUCAO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	299,24
4089	04.13.03.006	7 RECONSTRUCAO GLUTEA E/OU PERIANAL EMPACIENTE C/LIPODISTROFIA GLUTE,	1.176,99
3635	04.08.05.014	4 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	432,14
3566	04.08.05.015	2 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	578,89
3570	04.08.05.016	0 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIC	1.602,18
8400	04.08.05.017	9 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERI	1.602,18
3458	04.08.04.016	5 RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	1.602,17
10201	04.16.03.028	9 RECONSTRUCAO PARA FONACAO E MONCOLOGIA	910,50
10025	04.04.02.073	9 RECONSTRUCAO PARCIAL DE MANDIBULA /MAXILA	367,42
10020	04.04.02.067	4 RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	19,18
4076	04.16.08.009	0 RECONSTRUCAO POR MCROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) E MONCOLOGIA	4.098,37
10312	04.13.04.026	7 RECONSTRUCAO POR MCROCIRURGIA QUALQUER PARTE	4.098,37
2575	04.04.02.022	4 RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA	415,53
2584	04.04.03.015	7 RECONSTRUCAO TOTAL DE LABIO EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIO E BUCON	863,25
10069	04.04.02.078	0 RECONSTRUCAO TOTAL DE MANDIBULA/MAXILA	415,53
2282	04.13.04.014	3 RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)	338,95
2561	04.04.02.023	2 RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE LABIO	397,38
2580	04.04.02.024	0 RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	397,38
10308	04.09.05.014	8 REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO MASCULINO	1.288,28
3346	04.12.04.008	5 REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DE COSTELA	538,26
10007	04.04.02.054	2 REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ	252,40
2994	04.07.02.036	5 REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMA	791,22
10010	04.04.02.057	7 REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA SEMOSTEOSSINTESE	21,01
10013	04.04.02.060	7 REDUCAO DE FRATURA DA MANDIBULA SEMOSTEOSSINTESE.	364,54
10011	04.04.02.058	5 REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEMOSTEOSSINTESE.	364,55
10012	04.04.02.059	3 REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEMOSTEOSSINTESE	399,74
10014	04.04.02.061	5 REDUCAO DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR	33,01
3489	04.08.04.017	3 REDUCAO INCRUENTA C/MANIPULACAO DE LUXACAO ESPONTANEA /PROGRESSI	150,04
3630	04.08.05.019	5 REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO /FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIA	35,20
7535	04.08.02.015	6 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA /LESAO FISARIA DE COTOVELO	152,37
3205	04.08.02.016	4 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA /LESAO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO	41,10

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
3622	04.08.05.020	9 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA /LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	35,20
3270	04.08.02.017	2 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA /LESAO FISARIA NO PUNHO	38,74
3609	04.08.05.021	7 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA /LUXACAO /FRATURA-LUXACAO DO TORNOZE	35,20
3299	04.08.02.018	0 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA /LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	37,50
3206	04.08.02.019	9 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	37,88
3543	04.08.05.022	5 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA /LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA (44,69
3459	04.08.05.023	3 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA /LESAO FISARIA PROXIMAL DO FE	119,54
3297	04.08.02.020	2 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	37,88
3306	04.08.02.021	0 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPANOS	107,24
3625	04.08.05.024	1 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	35,20
3171	04.08.01.012	6 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA E	44,28
3541	04.08.05.025	0 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	44,69
3174	04.08.02.022	9 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	37,50
3521	04.08.05.026	8 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	42,59
3450	04.08.04.018	1 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO CONGENITA COXOFEMDRAL	152,21
3485	04.08.04.019	0 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXOFEMDRAL TRAUMATICA /POS-ARTROPL	132,51
3494	04.08.05.027	6 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMJURO-PATELAR	41,84
3127	04.08.01.013	4 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA /LUXACAO ESCAPULO-UMERAL	41,10
3271	04.08.02.024	5 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA /LUXACAO NO PUNHO	38,74
3629	04.08.05.028	4 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA /LUXACAO SUBTALAR E INTRAT.	35,20
3628	04.08.05.029	2 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA /LUXACAO TARSO-METARSIC	35,20
3448	04.08.04.020	3 REDUCAO INCRUENTA DISJUNCAO /LUXACAO /FRATURA /FRATURA-LUXACAO AO	122,22
4086	04.13.03.007	5 REDUCAO MAMARIA EMPACIENTE C/LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE AN	818,47
3965	04.11.01.005	0 REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	133,95
3048	04.07.02.037	3 REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO	0,00
4976	03.07.04.008	9 REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	1,16
10355	02.11.07.040	8 REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	46,00
6027	03.01.03.011	1 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192C/ACIONAMENTO DE P	0,00
3735	04.08.05.030	6 REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA	2461,12
3887	04.09.05.009	1 REIMPLANTE DE PENIS	866,17
3188	04.08.02.025	3 REIMPLANTE DO OMBRO ATE O TERCO MEDIO DO ANTEBRACO	2461,12
3276	04.08.02.026	1 REIMPLANTE DO TERCO DISTAL DO ANTEBRACO ATE OS METACARPANOS	2461,12
3606	04.08.05.031	4 REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE	2461,12
4142	04.14.02.024	3 REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	19,18
3282	04.08.02.027	0 REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO AO NIVEL DA MAO E OUTROS DEDOS (EXCE	358,84
3279	04.08.02.028	8 REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO DO POLEGAR	488,93
7586	04.16.01.018	0 REIMPLANTE URETERAL EMONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMA	3850,04
7576	04.16.01.019	9 REIMPLANTE URETERAL EMONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMA	3950,93
3709	04.08.06.020	4 REINSERCAO MUSCULAR	203,29
7004	04.07.02.038	1 REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	427,17
2424	04.04.01.027	0 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI /BILATERAL	5,63
4145	04.14.02.027	8 REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO /IMPACTADO)	22,72
9741	04.05.03.023	1 REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389,64
9740	04.05.03.022	3 REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	468,60
4146	04.14.02.029	4 REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	11,36
6038	03.01.03.015	4 REMOCAO EMAMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A)	0,00
2938	03.03.07.003	0 REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	0,00
10034	04.04.03.030	0 REMODELACAO CRANIOFACIAL EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIO E BUCOMAX	2344,25
3098	04.07.04.022	6 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	382,19
3872	04.09.04.018	5 REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	277,48
3621	04.08.05.032	2 REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	213,30
3192	04.08.01.014	2 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCON	295,75
4004	04.12.03.007	1 REPLECAO DE CAVIDADE PLEURAL COMSOLUCAO PARA TRATAMENTO DE EMPIEN	0,00
4657	07.01.03.016	0 REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	500,00
4658	07.01.03.017	8 REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	500,00
4648	07.01.03.018	6 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525,00
4649	07.01.03.019	4 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700,00
4650	07.01.03.020	8 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1.100,00
4651	07.01.03.021	6 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	525,00
4652	07.01.03.022	4 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	700,00
4653	07.01.03.023	2 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	1.100,00
4654	07.01.03.024	0 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MCRO-CANAL TIPO A	525,00
4655	07.01.03.025	9 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MCRO-CANAL TIPO B	700,00
4656	07.01.03.026	7 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MCRO-CANAL TIPO C	1.100,00
4645	07.01.03.027	5 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	525,00
4646	07.01.03.028	3 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	700,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
4647	07.01.03.029	1 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	1.100,00
2743	04.06.01.085	4 REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	731,58
2730	04.06.01.086	2 REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	744,91
2744	04.06.01.087	0 REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	731,58
9742	04.05.04.021	0 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	259,20
10072	07.02.01.025	1 RESERVATORIO COMCATETER PARA INFUSAO DE FARMACOS	310,00
3468	04.08.03.052	6 RESSECCAO DE COCCIX	195,99
10217	04.16.04.027	6 RESSECCAO ALARGADA DE TUMDR DE INTESTINO EMONCOLOGIA	5053,59
10216	04.16.04.026	8 RESSECCAO ALARGADA DE TUMDR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EI	6569,67
10214	04.16.04.024	1 RESSECCAO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPATICA EMONCOLOGIA	1.763,78
3382	04.08.03.050	0 RESSECCAO DE 2OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	1.953,23
3385	04.08.03.051	8 RESSECCAO DE 2OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS	1.953,23
3824	04.09.02.008	7 RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	32,68
3690	04.08.06.021	2 RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	28,42
3388	04.08.03.053	4 RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR /POSTERO-LATERAL /DISTAL	1.178,86
3387	04.08.03.054	2 RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR /POSTERO-LATERAL DISTAL	1.083,63
2713	04.06.01.088	9 RESSECCAO DE ENDOMOCARDIOFIBROSE	6005,14
3702	04.08.06.022	0 RESSECCAO DE EXOSTOSE	28,42
2488	04.04.02.007	0 RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR	202,88
2495	04.16.03.002	5 RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EMONCOLOGIA	791,49
2501	04.16.03.003	3 RESSECCAO DE GLANDULA SUBLINGUAL EMONCOLOGIA	763,01
2502	04.16.03.004	1 RESSECCAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EMONCOLOGIA	814,49
2439	04.04.01.028	8 RESSECCAO DE GLOMD TIMPANICO	807,15
10026	04.04.02.077	1 RESSECCAO DE LESAO DA BOCA	341,30
10208	04.16.03.035	1 RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EMONCOLOGIA	1.028,92
2491	04.04.02.027	5 RESSECCAO DE LESAO MALIGNA E BENIGNA DA REGIAO CRANIO E BUCOMAXILOF,	1.162,56
3963	04.16.12.004	0 RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COMMARCACAO EMONCOLOGI/	1.498,64
2761	04.06.01.089	7 RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	6974,91
45861	04.06.01.149	4 RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	10948,62
8510	04.03.01.015	2 RESSECCAO DE MUCOCELE FRONTAL	807,79
10205	04.16.03.032	7 RESSECCAO DE PAVILHAO AURICULAR EMONCOLOGIA	791,49
3825	04.09.02.009	5 RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	32,68
2450	04.04.01.029	6 RESSECCAO DE SINEQUIAS	38,37
3991	04.12.01.007	0 RESSECCAO DE TRAQEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	1.887,08
10227	04.16.09.013	3 RESSECCAO DE TUMDR DE PARTES MOLES EMONCOLOGIA	3972,21
10196	04.16.03.023	8 RESSECCAO DE TUMDR DE RINOFARINGE EMONCOLOGIA	2125,44
3989	04.12.01.008	9 RESSECCAO DE TUMDR DE TRAQEIA COMANASTOMOSE	379,38
10552	04.04.01.053	9 RESSECCAO DE TUMDR DO ACUSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	533,12
4032	04.12.04.010	7 RESSECCAO DE TUMDR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	1.887,08
3995	04.12.02.005	0 RESSECCAO DE TUMDR DO MEDIASTINO	1.825,56
3729	04.08.06.023	9 RESSECCAO DE TUMDR E RECONSTRUCAO C/RETALHO MCROCIRURGICO	2.263,54
6250	04.08.06.024	7 RESSECCAO DE TUMDR E RECONSTRUCAO C/RETALHO NAO MCROCIRURGICO (E	1.089,98
3733	04.08.06.025	5 RESSECCAO DE TUMDR E RECONSTRUCAO C/TRANSPORTE OSSEO	1.089,98
10207	04.16.03.034	3 RESSECCAO DE TUMDR GLOMCO EMONCOLOGIA	910,50
2769	04.06.01.090	0 RESSECCAO DE TUMDR INTRACARDIACO	10909,40
3737	04.08.06.026	3 RESSECCAO DE TUMDR OSSEO C/SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE)	2561,24
7593	04.16.09.010	9 RESSECCAO DE TUMDR OSSEO COMSUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) OU COMIRE	3059,29
6249	04.08.06.027	1 RESSECCAO DE TUMDR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ENXERTO	1.089,98
6251	04.08.06.028	0 RESSECCAO DE TUMDR OSSEO E RECONSTRUCAO C/RETALHO NAO MCROCIRUF	1.089,98
3730	04.08.06.029	8 RESSECCAO DE TUMDR OSSEO E RECONSTRUCAO POR DESLIZAMENTO	313,13
2348	04.03.03.016	1 RESSECCAO DE TUMDR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	1.875,12
3107	04.16.04.014	4 RESSECCAO DE TUMDR RETROPERITONIAL C/RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGU	6569,67
10215	04.16.04.025	0 RESSECCAO DE TUMDR RETROPERITONIAL EMONCOLOGIA	5053,59
10209	04.16.03.036	0 RESSECCAO DE TUMDR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EMONCOLOGIA	4186,64
3804	04.16.01.016	4 RESSECCAO DE TUMDRES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EMC	4280,18
3350	04.08.03.055	0 RESSECCAO DE UMCORPO VERTEBRAL CERVICAL	1.722,40
3384	04.08.03.056	9 RESSECCAO DE UMCORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO	1.722,40
3914	04.09.06.022	4 RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	323,74
3795	04.09.01.036	7 RESSECCAO DO COLO VESICAL /TUMDR VESICAL A CEU ABERTO	509,16
2503	04.04.02.029	1 RESSECCAO DO CONDILO MANDIBULAR COMOU SEMRECONSTRUCAO	374,33
3096	04.07.04.023	4 RESSECCAO DO EPIPLOM	499,37
10553	04.04.01.054	7 RESSECCAO DO GLOMD JUGULAR	794,46
7515	04.08.02.009	1 RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	309,51
3826	04.09.02.010	9 RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	372,96
10187	04.16.03.014	9 RESSECCAO EMCUNHA DE LABIO E SUTURA EMONCOLOGIA	390,72
4040	04.12.05.010	2 RESSECCAO EMCUNHA, TUMDRECTOMA /BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	1.260,27

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
3775	04.09.01.037	5	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	479,26
3740	04.09.01.038	3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	32,68
3842	04.09.03.004	0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	594,68
7584	04.16.01.017	2	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EMONCOLOGIA	1.040,42
3691	04.08.06.030	1	RESSECCAO MUSCULAR	28,42
3867	04.09.04.019	3	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	225,86
10188	04.16.03.015	7	RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COMENXERTO OU RETALHO EMONCOLOGIA	791,49
4039	04.12.05.011	0	RESSECCAO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ARTERIOPLASTIA	1.887,08
10229	04.16.11.007	0	RESSECCAO PULMONAR EMCUNHA EMONCOLOGIA	2.726,58
3731	04.08.06.031	0	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO /DE PARTES MOLES	368,03
10189	04.16.03.016	5	RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COMRETALHO MOCUTANEO EM	1.703,73
951	02.07.03.001	4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
935	02.07.01.002	1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL	268,75
948	02.07.03.002	2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA /PELVE /ABDOMEN INFERIOR	268,75
937	02.07.01.003	0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	268,75
938	02.07.01.004	8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
939	02.07.01.005	6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
945	02.07.02.001	9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO /AORTA C/CINE	361,25
936	02.07.01.006	4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
947	02.07.03.003	0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
941	02.07.02.002	7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
6566	02.07.01.007	2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
944	02.07.02.003	5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
950	02.07.03.004	9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	268,75
3974	04.11.01.006	9	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO	11,28
3097	04.07.04.024	2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL /EVISCERACAO)	531,89
1411	03.07.01.002	3	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO	0,00
1408	03.07.01.003	1	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	0,00
1407	03.07.01.004	0	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	0,00
4783	07.02.03.125	9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	25,71
4867	07.02.05.051	2	RETANGULO TIPO HARTSHILL /SIMILAR	829,24
6624	02.11.06.017	8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68
6629	02.11.06.018	6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00
2617	04.05.03.007	0	RETINOPEXIA C/INTROFLEXAO ESCLERAL	639,80
9739	04.05.03.021	5	RETINOPEXIA PNEUMATICA	389,64
9801	04.06.02.062	0	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEM OU TOTALMENTE IMPLANT	20,74
2165	04.18.02.003	5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF /SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	400,00
4249	05.03.03.002	3	RETIRADA DE CORACAO (PARA TRANSPLANTE)	1.170,00
8003	05.03.03.003	1	RETIRADA DE CORACAO P/PROCESSAMENTO DE VALVULA /TUBO VALVADO P/TR.	260,00
3049	04.07.02.039	0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO /POLIPOS DO RETO /COLO SIGMOIDE	13,63
2602	04.05.05.024	0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	335,72
2237	04.04.01.030	0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	0,00
3353	04.08.03.057	7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	1.632,40
3360	04.08.03.058	5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	964,94
3361	04.08.03.059	3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA AN	1.632,40
3362	04.08.03.060	7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA PC	1.883,43
2597	04.05.05.025	9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00
4018	04.12.04.011	5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA	749,64
2427	04.04.01.031	8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO /FARINGE /LARINGE /NARIZ	26,42
2876	04.06.03.010	3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS I	656,72
1830	03.03.07.004	8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	49,50
1831	03.03.07.005	6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO /DUODENO	47,25
2966	04.07.01.024	6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	31,26
2504	04.04.02.031	3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	98,10
3696	04.08.06.032	8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	139,07
3697	04.08.06.033	6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	140,33
2255	04.01.01.011	2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	11,84
8505	04.03.01.016	0	RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO /ATRIO /PLEURA /RAC	808,02
10040	04.12.03.012	8	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	33,97
4173	04.08.04.021	1	RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO	57,61
3676	04.08.06.034	4	RETIRADA DE ESPACADORES /OUTROS MATERIAIS	151,67
4253	05.03.03.004	0	RETIRADA DE FIGADO (PARA TRANSPLANTE)	2.340,00
3667	04.08.06.035	2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	28,42
3675	04.08.06.036	0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	151,67
4252	05.03.03.005	8	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI /BILATERAL (P/TRANSPLANTE)	322,38
2252	04.01.01.012	0	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	19,79

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
10015	04.04.02.062	3	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA /DENTARIA	48,24
10016	04.04.02.063	1	RETIRADA DE MEIOS DE FIXACAO MAXILO-MANDIBULAR	22,11
4260	05.03.03.006	6	RETIRADA DE PANCREAS (PARA TRANSPLANTE)	2340,00
9803	05.03.03.010	4	RETIRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE	1.170,00
8511	04.03.01.017	9	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	1.191,50
3670	04.08.06.037	9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	225,16
8421	04.07.01.025	4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,84
2234	03.01.10.015	2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	0,00
3672	04.08.06.038	7	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO	759,42
3674	04.08.06.039	5	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EMPEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOI	379,71
2863	04.06.02.039	6	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EMPOSCICAO AORTO- ABDOMINAL C/PONTE A	1.254,32
2864	04.06.02.040	0	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EMPOSCICAO NAO AORTICA	1.254,32
10097	04.10.01.014	6	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA BILATERAL EMCASOS DE COMPLICACAO DA PR	580,00
10099	04.10.01.016	2	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA BILATERAL EMCASOS DE COMPLICACAO DE IMF	631,84
10096	04.10.01.013	8	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EMCASOS DE COMPLICACAO DA P	290,00
10098	04.10.01.015	4	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EMCASOS DE COMPLICACAO DE IN	315,92
4250	05.03.03.007	4	RETIRADA DE PULMDES (PARA TRANSPLANTE)	2340,00
2732	04.06.01.091	9	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	489,38
9802	05.03.03.009	0	RETIRADA DE TECIDO OSTEO -FASCIO-CONDRO- LIGAMENTOSO	1.170,00
3668	04.08.06.040	9	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	28,42
3782	04.09.01.039	1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/CATETER	619,66
1112	04.07.03.023	9	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	97,00
4251	05.03.03.008	2	RETIRADA UNI /BILATERAL DE RIM(PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO	1.170,00
2992	04.07.02.040	3	RETOSSIGMOIDECTOMA ABDOMINAL	1.453,79
7617	04.16.05.007	7	RETOSSIGMOIDECTOMA ABDOMINAL EMONCOLOGIA	5.434,40
2995	04.07.02.041	1	RETOSSIGMOIDECTOMA ABDOMINO-PERINEAL	1.453,79
1321	02.09.01.005	3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	23,13
3319	04.08.06.041	7	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS C/COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DE	205,53
6242	03.07.02.008	8	RETRATAMENTO ENDODONTICO EMDENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	5,71
6243	03.07.02.009	6	RETRATAMENTO ENDODONTICO EMDENTE PERMANENTE COM3OU MAIS RAIZES	6,95
6241	03.07.02.010	0	RETRATAMENTO ENDODONTICO EMDENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	4,41
2862	04.06.02.041	8	REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS	1.139,80
2861	04.06.02.042	6	REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR	1.230,76
2701	04.06.01.092	7	REVASCULARIZACAO MOCARDICA C/USO DE EXTRACORPOREA	6.756,37
2702	04.06.01.093	5	REVASCULARIZACAO MOCARDICA C/USO DE EXTRACORPOREA (C/2OU MAIS EN;	6.956,37
2703	04.06.01.094	3	REVASCULARIZACAO MOCARDICA S/USO DE EXTRACORPOREA	8.740,43
2704	04.06.01.095	1	REVASCULARIZACAO MOCARDICA S/USO DE EXTRACORPOREA (C/2OU MAIS EN;	8.940,43
2857	04.06.02.043	4	REVASCULARIZACAO POR PONTE /TROMBOENDARTERECTOMA DE OUTRAS ARTE	1.142,89
2856	04.06.02.044	2	REVASCULARIZACAO POR PONTE /TROMBOENDARTERECTOMA FEMJRO-POPLITI	1.457,57
2855	04.06.02.045	0	REVASCULARIZACAO POR PONTE /TROMBOENDARTERECTOMA FEMJRO-POPLITI	1.457,57
3949	04.10.01.010	3	REVERSAO DE MAMLO INVERTIDO	31,28
7546	04.08.02.029	6	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO M	20,00
3510	04.08.06.042	5	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	20,00
7545	04.08.05.033	0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EMMEMBRO INFERIOR (EXCETO D	20,00
3475	04.08.04.022	0	REVISAO CIRURGICA DE LUXACAO COXOFEMRAL CONGENITA	1.781,03
3645	04.08.05.034	9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	344,52
3341	03.03.09.008	1	REVISAO COMIMBILIZACAO NAO GESSADA EMLESAO DA COLUNA VERTEBRAL	11,00
7539	03.03.09.011	1	REVISAO COMTROCA DE APARELHO GESSADO EMLESAO DA COLUNA VERTEBRA	27,32
7540	03.03.09.007	3	REVISAO COMTROCA DE APARELHO GESSADO EMMEMBRO INFERIOR	25,31
7541	03.03.09.009	0	REVISAO COMTROCA DE APARELHO GESSADO EMMEMBRO SUPERIOR	22,21
3354	04.08.03.061	5	REVISAO DE ARTRODESE /TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUI	1.928,11
3392	04.08.03.062	3	REVISAO DE ARTRODESE /TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLI	1.614,24
3355	04.08.03.063	1	REVISAO DE ARTRODESE /TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLI	1.612,11
6248	04.08.03.064	0	REVISAO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTORSE DA COL	1.413,00
8504	04.03.01.018	7	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO /ATRIO /PLEURA /RAOI	1.390,64
9999	06.04.45.001	0	RIBAVIRINA 250MG (POR CAPSULA)	0,00
10441	06.04.54.001	9	RILUZOL 50MG (POR COMPRIMDO)	0,00
2559	04.04.02.032	1	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS POS-TRAUMATICOS	444,20
2574	04.04.03.013	0	RINOSEPTOPLASTIA EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	554,00
9885	06.04.16.005	4	RISEDRONATO 35MG (POR COMPRIMDO)	0,00
9884	06.04.16.004	6	RISEDRONATO 5MG (POR COMPRIMDO)	0,00
10433	06.04.51.001	2	RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMDO)	0,03
24040	06.04.51.004	7	RISPERIDONA 1,0MG/ML SOLUICAO ORAL (POR FRASCO DE 30ML)	21,65
10434	06.04.51.002	0	RISPERIDONA 2MG (POR COMPRIMDO)	0,05
10435	06.04.51.003	9	RISPERIDONA 3MG (POR COMPRIMDO)	0,06
10245	06.04.68.002	3	RITUXIMABE 500MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50ML)	0,00

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
9871	06.04.13.006	6 RIVASTIGMINA 1,5MG (POR CAPSULA)	0,00
9872	06.04.13.007	4 RIVASTIGMINA 2,0MG/ML. SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML)	156,10
9873	06.04.13.008	2 RIVASTIGMINA 3MG (POR CAPSULA)	0,00
9874	06.04.13.009	0 RIVASTIGMINA 4,5MG (POR CAPSULA)	0,00
9875	06.04.13.010	4 RIVASTIGMINA 6MG (POR CAPSULA)	0,00
2377	04.03.05.009	0 RIZOTOMA PERCUTANEA COMBALAO	1.423,23
2376	04.03.05.010	3 RIZOTOMA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA	1.328,41
1493	03.04.01.026	0 ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO)	25,00
9910	06.04.26.001	6 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5ML)	3,57
3506	04.16.09.007	9 SACRALECTOMA (ENDOPELVECTOMA) EMONCOLOGIA	5.342,18
9840	06.04.04.009	1 SALMETEROL 50MCG PO INALANTE OU AEROSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60DC	0,00
3897	04.09.06.023	2 SALPINGECTOMA UNI /BILATERAL	465,59
3901	04.09.06.024	0 SALPINGECTOMA VIDEOLAPAROSCOPICA	376,84
3899	04.09.06.025	9 SALPINGOPLASTIA	334,32
3903	04.09.06.026	7 SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	337,17
6024	03.01.03.014	6 SAMJ 192 ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULA	0,00
6029	03.01.03.009	0 SAMJ 192 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI REALIZADO PELA EQUIPE DA U	0,00
6028	03.01.03.010	3 SAMJ 192 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI REALIZADO PELA EQUIPE DE S	0,00
6032	03.01.03.005	7 SAMJ 192 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI REALIZADO POR EMBARCACA	0,00
6026	03.01.03.012	0 SAMJ 192 ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA	0,00
6025	03.01.03.013	8 SAMJ 192 ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/	0,00
6036	03.01.03.018	9 SAMJ 192 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE BASICO	0,00
6037	03.01.03.017	0 SAMJ 192 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇ	0,00
6023	03.01.03.001	4 SAMJ 192 ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULA	0,00
6034	03.01.03.004	9 SAMJ 192 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI REALIZADO POR AEROMEDICO	0,00
2231	03.06.02.004	1 SANGRIA TERAPEUTICA	4,69
4071	04.17.01.006	0 SEDACAO	15,15
10228	04.16.11.006	1 SEGMENTECTOMA PULMONAR EMONCOLOGIA	2.954,54
9050	04.16.12.005	9 SEGMENTECTOMA,QUADRANTECTOMA,SETORECTOMA DE MAMA EMONCOLOGI	1.913,83
1419	03.07.02.011	8 SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	2,56
6016	01.01.02.009	0 SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	0,00
8210	06.02.01.014	4 SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 0,5ML EMCOAGULOPATIAS HEREDITARIAS	0,00
8211	06.02.01.015	2 SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 1 ML EMCOAGULOPATIAS HEREDITARIAS	0,00
1276	02.11.07.031	9 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	8,75
9975	06.04.37.002	4 SELEGILINA 10MG (POR DRAGEA OU COMPRIMDO)	1,19
9974	06.04.37.001	6 SELEGILINA 5MG (POR COMPRIMDO)	0,42
4215	05.04.01.003	4 SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	367,20
2530	04.04.03.017	3 SEPTOPLASTIA EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	374,67
10547	04.04.01.048	2 SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	247,46
10551	04.04.01.052	0 SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA	213,75
6561	02.13.01.051	8 SEQUENCIAMENTO P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL	0,00
6568	02.13.01.052	6 SEQUENCIAMENTO P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA POLIOMELITE	0,00
6578	02.13.01.053	4 SEQUENCIAMENTO P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
6178	03.09.05.001	4 SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS /MDXA	3,67
6177	03.09.05.002	2 SESSAO DE ACUPUNTURA COMINSERCAO DE AGULHAS	4,13
30407	01.01.05.006	2 SESSAO DE ARTETERAPIA	0,00
32216	03.09.05.004	9 SESSAO DE AURICULOTERAPIA	0,00
6179	03.09.05.003	0 SESSAO DE ELETROESTIMULACAO	0,77
32217	03.09.05.005	7 SESSAO DE MASSOTERAPIA	0,00
30408	01.01.05.007	0 SESSAO DE MEDITACAO	0,00
30409	01.01.05.008	9 SESSAO DE MUSICOTERAPIA	0,00
32222	03.09.05.010	3 SESSAO DE REIKI	0,00
32220	03.09.05.008	1 SESSAO DE TRATAMENTO OSTEOPATICO	0,00
32221	03.09.05.009	0 SESSAO DE TRATAMENTO QUIROPATICO	0,00
4038	04.10.01.011	1 SETOECTOMA /QUADRANTECTOMA	313,44
4019	04.10.01.012	0 SETOECTOMA /QUADRANTECTOMA C/ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	358,20
9992	06.04.40.001	2 SEVELAMER 800MG (POR COMPRIMDO)	0,00
4924	07.02.01.020	0 SHUNT LOMBO-PERITONAL	567,70
725	02.04.01.019	5 SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	48,85
9961	06.04.35.001	5 SILDENAFILA 20MG (POR COMPRIMDO)	5,88
10265	06.04.35.002	3 SILDENAFILA 25MG (POR COMPRIMDO)	4,85
10266	06.04.35.003	1 SILDENAFILA 50MG (POR COMPRIMDO)	5,32
2645	04.05.01.014	1 SIMBLEFAROPLASTIA	116,42
14492	06.04.64.003	0 SIMPREVIR 150MG (POR CAPSULA)	0,00
2378	04.03.05.011	1 SIMPATECTOMA LOMBAR A CEU ABERTO	782,17
2379	04.03.05.012	0 SIMPATECTOMA LOMBAR VIDEOCIRURGICA	942,49

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
2380	04.03.05.013	8 SIMPATECTOMA TORACICA A CEU ABERTO	800,70
2381	04.03.05.014	6 SIMPATECTOMA TORACICA VIDEOCIRURGICA	1.024,54
3659	04.08.05.035	7 SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	284,06
2628	04.05.05.026	7 SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00
3792	04.09.01.040	5 SINFIOTOMA DO RIMEMFERRADURA (NEFROPLASTIA)	658,90
2467	04.04.01.032	6 SINUSOTOMA BILATERAL	349,24
2472	04.04.01.033	4 SINUSOTOMA ESFENOIDAL	378,98
10550	04.04.01.051	2 SINUSOTOMA TRANSMAXILAR	25,09
9950	06.04.32.008	6 SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)	0,00
8066	06.03.08.016	2 SIROLIMO 1MG P/TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	11,84
8061	06.03.08.017	0 SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)	11,84
9951	06.04.32.009	4 SIROLIMO 2MG (POR DRAGEA)	0,00
8064	06.03.08.018	9 SIROLIMO 2MG P/TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	23,68
4724	07.02.04.058	4 SISTEMA DE COLOCACAO DE COILS	1.250,00
4692	07.02.04.059	2 SISTEMA DE ELETRODOS P/ESTIMULACAO MULTI-SITIO	5.980,12
4869	07.02.03.126	7 SISTEMA DE FIXACAO OCCIPITO-CERVICAL ASSOCIADO A PARAFUSO GANCHO E F	1.459,63
10291	07.01.03.032	1 SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	4.500,00
4756	07.02.03.127	5 SISTEMA DE GUIAS E INJECAO DE MATERIAL PROPRIO A VERTEBROPLASTIA	445,00
4722	07.02.04.060	6 SISTEMA DE PROTECAO DISTAL PARA CAROTIDA E/OU CORONARIA	2815,20
4900	07.02.05.021	0 SISTEMA PARA FIXACAO DE PARAFUSO AS HASTES DE TITANIO	610,00
4872	07.02.05.052	0 SISTEMA PARA FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO	781,26
9781	07.01.04.010	6 SISTEMAS TELESCOPICOS BINOCULARES MONTADOS EMARMACAO COMFOCO A.	359,00
9782	07.01.04.011	4 SISTEMAS TELESCOPICOS MANUAL MONOCULAR COMFOCO AJUSTAVEL	200,00
14513	06.04.76.001	9 SOFOSBUVIR 400MG (POR COMPRIMDO REVESTIDO)	0,00
10459	06.04.61.002	5 SOMATROPINA 12UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	110,76
10458	06.04.61.001	7 SOMATROPINA 4UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	11,89
2666	04.05.01.015	0 SONDAGEMDE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	116,42
2664	04.05.01.016	8 SONDAGEMDE VIAS LACRIMAIS	22,93
6220	03.01.10.017	9 SONDAGEMGASTRICA	0,00
2208	02.12.01.005	0 SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	75,00
4217	05.01.07.001	0 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA	60,00
657	05.01.07.002	8 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA	186,00
4208	05.01.08.008	2 SOROLOGIA EMPACIENTE TRANSPLANTADO	20,00
6528	02.13.01.055	0 SOROLOGIA P/IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE	0,00
10349	07.02.04.061	4 STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA CORONARIA	2034,50
4721	07.02.04.048	7 STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA PERIFERICA	2.113,36
4715	07.02.04.053	3 STENT PARA ARTERIA CORONARIA	2034,50
4717	07.02.04.051	7 STENT PARA ARTERIA PERIFERICA	2034,50
4611	07.01.09.002	2 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EMPROTESE ENDOESQUELETICA	250,20
4612	07.01.09.003	0 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EMPROTESE TRANSTIBIAL ENDOE	264,10
4613	07.01.09.004	9 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EMPROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMER	250,20
8350	04.05.05.028	3 SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88
4614	07.01.09.005	7 SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/MAOS PROTETICAS	347,50
4617	07.01.09.006	5 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMCA.	266,00
4615	07.01.09.007	3 SUBSTITUICAO DE PE SACH /ARTICULADO.	269,50
4618	07.01.09.008	1 SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXO	650,00
10377	07.01.09.013	8 SUBSTITUICAO/TROCA DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10379	07.01.09.015	4 SUBSTITUICAO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGAVEIS DA PROTESE DE IMPLANT	0,00
10374	07.01.09.010	3 SUBSTITUICAO/TROCA DO CABO DE CONEXAO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLE/	0,00
10383	07.01.09.019	7 SUBSTITUICAO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGAVEL DA PROTESE	0,00
10375	07.01.09.011	1 SUBSTITUICAO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PROTESE I	0,00
10380	07.01.09.016	2 SUBSTITUICAO/TROCA DO CONTROLE REMDTO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLE	0,00
10386	07.01.09.022	7 SUBSTITUICAO/TROCA DO DESUMDIFICADOR DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEA	0,00
4616	07.01.09.009	0 SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE PARA PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUE	1.098,00
10385	07.01.09.021	9 SUBSTITUICAO/TROCA DO GANCHO COMMICROFONE DA PROTESE DE IMPLANTE I	0,00
10384	07.01.09.020	0 SUBSTITUICAO/TROCA DO GANCHO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10382	07.01.09.018	9 SUBSTITUICAO/TROCA DO IVA DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	0,00
10088	07.02.11.004	3 SUBSTITUTO BIOLOGICO DE PELE - MATRIZES DE REGENERACAO DERMCA (POR C	49,56
4941	07.02.05.053	9 SUBSTITUTO TEMPORARIO DE PELE BIOLOGICO /SINTETICO (POR CM2)	0,08
9820	06.04.01.009	5 SULFASSALAZINA 500MG (POR COMPRIMDO)	0,00
2307	04.02.02.001	4 SUPRARRENALECTOMA BILATERAL	804,78
10173	04.16.01.020	2 SUPRARRENALECTOMA EMONCOLOGIA	2.711,10
2306	04.02.02.002	2 SUPRARRENALECTOMA UNILATERAL	719,47
4531	06.03.06.001	3 SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA	519,74
2591	04.05.05.029	1 SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28
2598	04.05.05.030	5 SUTURA DE CORNEA	164,08

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
2595	04.05.03.009	6	SUTURA DE ESCLERA	161,19
3973	04.11.01.007	7	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	19,79
2653	04.05.01.017	6	SUTURA DE PALPEBRAS	82,28
10394	07.01.02.060	1	TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERENCIA	75,00
4326	06.03.08.019	7	TACROLIMD Q5MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)	206,81
9959	06.04.34.006	0	TACROLIMD 1 MG (POR CAPSULA)	0,00
8065	06.03.08.020	0	TACROLIMD 1 MG P/TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	3,61
8059	06.03.08.021	9	TACROLIMD 5MG P/TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	17,95
3590	04.08.05.036	5	TALECTOMA	268,41
2969	04.07.01.026	2	TAMPONAMENTO DE LESOES HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO	0,00
2448	04.04.01.034	2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	17,00
4779	07.02.03.128	3	TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR	396,88
4780	07.02.03.129	1	TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL	334,22
4959	07.02.05.054	7	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/SISTEMA DUPLO	260,00
4949	07.02.05.055	5	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	150,00
4948	07.02.05.056	3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	125,00
4947	07.02.05.057	1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100CM2)	102,00
734	02.04.01.020	9	TELERADIOGRAFIA COMTRACADOS E SEMTRACADOS	6,44
6033	03.01.03.016	2	TENDINOTEOMIA PRE-HOSPITALAR MOVEI - SAMU 192 SUPORTE AVANÇADO DE VIDA	0,00
10085	06.03.05.008	5	TENECTEPLASE - TNK 40MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	1.810,00
10372	06.03.05.012	3	TENECTEPLASE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIA	2.262,50
10084	06.03.05.007	7	TENECTEPLASE - TNK 30MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	1.357,50
10086	06.03.05.009	3	TENECTEPLASE-TNK 50MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	2.262,50
3680	04.08.06.043	3	TENOSE	204,09
10416	06.04.46.005	8	TENOFOVIR 300MG (POR COMPRIMIDO)	0,00
7547	04.08.06.044	1	TENOLISE	229,40
7548	04.08.06.045	0	TENOMORRAFIA	28,42
7549	04.08.06.046	8	TENOMOTOMIA /DESINSERCAO	208,94
7550	04.08.06.047	6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	680,20
7551	04.08.06.048	4	TENORRAFIA UNICA EMTUNEL OSTEO-FIBROSO	421,30
3627	04.08.05.037	3	TENOSINOVECTOMIA EMMEMBRO INFERIOR	243,81
7553	04.08.02.030	0	TENOSINOVECTOMIA EMMEMBRO SUPERIOR	28,42
30403	01.01.05.002	0	TERAPIA COMUNITARIA	0,00
1397	03.01.10.018	7	TERAPIA DE REHIDRATACAO ORAL	0,00
10140	03.01.05.012	0	TERAPIA DE REIDRATACAO PARENTERAL	0,00
1389	03.01.04.003	6	TERAPIA EMGRUPO	6,15
1773	03.01.07.011	3	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	10,90
10304	03.03.03.009	7	TERAPIA HORMONAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	50,00
1390	03.01.04.004	4	TERAPIA INDIVIDUAL	2,81
9736	04.05.03.018	5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	619,17
1289	02.11.08.008	0	TESTE DA CAMINHADA DE 6MINUTOS	2,78
257	02.02.02.052	5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00
629	02.02.09.033	7	TESTE DE CLEMENTS	1,89
6597	02.13.01.056	9	TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	0,00
6581	02.13.01.057	7	TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0,00
6576	02.13.01.058	5	TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
6580	02.13.01.059	3	TESTE DE ELISA IGMP/IDENTIFICACAO DE SHIGUELAS (SHIGUELOSE)	0,00
6596	02.13.01.060	7	TESTE DE ELISA IGMP/IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	0,00
6575	02.13.01.061	5	TESTE DE ELISA IGMP/IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	0,00
6535	02.13.01.062	3	TESTE DE ELISA P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (ENSAIO IMUNO)	0,00
1128	02.11.02.006	0	TESTE DE ESFORÇO /TESTE ERGOMETRICO	300,00
514	02.02.06.042	0	TESTE DE ESTIMULO COMGNRH OU COMAGONISTA GNRH	12,01
515	02.02.06.040	3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA /TSH APOS TRH	12,01
517	02.02.06.041	1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
516	02.02.06.043	8	TESTE DE ESTIMULO DO GHG APOS GLUCAGON	12,01
650	02.02.09.034	5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60EM4 AMDSTRAS	4,69
199	02.02.02.053	3	TESTE DE HAM(HEMOLISE ACIDA)	2,73
6547	02.13.01.063	1	TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	0,00
6598	02.13.01.064	0	TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/IDENTIFICACAO DA PASTEURILLA PESTIS (PESTE)	0,00
6538	02.13.01.065	8	TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
6541	02.13.01.066	6	TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCII	0,00
6531	02.13.01.067	4	TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	0,00
651	02.02.09.035	3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69
6537	02.13.01.068	2	TESTE DE NEUTRALIZACAO P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA	0,00
1196	02.11.06.020	8	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74
1194	02.11.06.021	6	TESTE DE SCHIRMER	3,37

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
6582	02.13.01.069	0 TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE	0,00
6569	02.13.01.070	4 TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA	0,00
509	02.02.06.044	6 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
518	02.02.06.045	4 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
193	02.02.01.075	9 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA /HIPOGLICEMANTES ORAIS	6,55
1195	02.11.06.022	4 TESTE DE VISAO DE CORES	3,37
2394	02.11.05.014	8 TESTE DE WADA	1.707,05
222	02.02.02.054	1 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73
10344	02.12.01.006	9 TESTE DO ACIDO NUCLEICO (NAT) EMAMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SAI	9,34
995	02.08.03.005	0 TESTE DO PERCLORATO C/RADIOISOTOPO	107,40
6600	02.13.01.071	2 TESTE DOT-ELISA P/IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBONICA)	0,00
290	02.02.03.112	8 TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
291	02.02.03.113	6 TESTE FTA-ABS IGMP/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
235	02.02.12.009	0 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
305	02.02.03.111	0 TESTE NAO TREPONEMCO P/DETECCAO DE SIFILIS	2,83
6215	02.02.03.117	9 TESTE NAO TREPONEMCO P/DETECCAO DE SIFILIS EMGESTANTES	2,83
6625	02.11.06.023	2 TESTE ORTOPTICO	12,34
1198	02.11.06.024	0 TESTE P/ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34
480	02.02.06.046	2 TESTE P/INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
10095	02.14.01.006	6 TESTE RAPIDO DE GRAVIDEZ	0,00
44585	02.14.01.012	0 TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0,00
10253	02.14.01.009	0 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	0,00
6601	02.14.01.004	0 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1,00
26842	02.14.01.010	4 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HBV	0,00
407	02.14.01.005	8 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	1,00
44586	02.14.01.013	9 TESTE RAPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0,00
10133	02.14.01.007	4 TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	1,00
10134	02.14.01.008	2 TESTE RAPIDO PARA SIFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0,00
33344	02.14.01.011	2 TESTE RAPIDO PARA VIRUS ZIKA IGG/IGM	0,00
304	02.02.03.109	8 TESTE TREPONEMCO P/DETECCAO DE SIFILIS	4,10
1221	02.11.07.032	7 TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	1,37
1117	02.02.03.114	4 TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
1219	02.11.07.033	5 TESTES AUDITIVOS SUPRALIMNARES	1,37
1116	02.02.03.115	2 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
1231	02.11.07.034	3 TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9,36
1240	02.11.07.035	1 TESTES VESTIBULARES /OTONEUROLOGICOS	12,12
3992	04.12.02.006	8 TIMECTOMA	1.278,46
10230	04.16.11.008	8 TIMECTOMA EMONCOLOGIA	4.186,64
10295	06.04.74.001	8 TIMDLOL 50MG/ML SOLUCAO OFTALMCA (POR FRASCO DE 5ML)	0,00
2440	04.04.01.035	0 TIMPANOPLASTIA (UNI /BILATERAL)	618,15
2551	04.04.03.019	0 TIMPANOPLASTIA EMPACIENTE COMANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL (U	444,20
2425	04.04.01.036	9 TIMPANOTOMA P/TUBO DE VENTILACAO	56,84
4199	05.01.07.003	6 TIPAGEMSANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EMPOSSIVEL DC	15,00
2301	04.02.01.003	5 TIREOIDECTOMA PARCIAL	425,63
2302	04.02.01.004	3 TIREOIDECTOMA TOTAL	451,37
2303	04.02.01.005	1 TIREOIDECTOMA TOTAL C/ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	767,77
10200	04.16.03.027	0 TIREOIDECTOMA TOTAL EMONCOLOGIA	2.836,30
10306	04.04.01.056	3 TIREOPLASTIA	418,48
231	02.02.12.010	4 TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79
10246	06.04.69.001	0 TOCILIZUMABE 20MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 4ML)	0,00
1161	02.11.04.006	1 TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	1,69
10424	06.04.49.002	0 TOLCAPONA 100MG (POR COMPRIMIDO)	2,50
924	02.06.03.001	0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63
926	02.06.03.002	9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75
919	02.06.02.001	5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75
914	02.06.01.001	0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/CONTRASTE	86,76
6517	02.06.01.002	8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/CONTRASTE	101,10
6510	02.06.01.003	6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/CONTRASTE	86,76
907	02.06.01.004	4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE /SEIOS DA FACE /ARTICULACOES TEI	86,75
925	02.06.03.003	7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE /BACIA /ABDOMEN INFERIOR	138,63
918	02.06.02.002	3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, AN	86,75
6585	02.06.01.006	0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44
917	02.06.02.003	1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41
906	02.06.01.007	9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44
909	02.06.01.005	2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	86,75
923	02.06.02.004	0 TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	136,41

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
10351	02.06.01.009	5	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	2107,22
931	02.06.01.008	7	TOMOMELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	138,63
1190	02.11.06.025	9	TONOMETRIA	3,37
10432	06.04.50.008	4	TOPIRAMATO 100MG (POR COMPRIMDO)	0,00
10430	06.04.50.006	8	TOPIRAMATO 25MG (POR COMPRIMDO)	0,00
10431	06.04.50.007	6	TOPIRAMATO 50MG (POR COMPRIMDO)	0,00
1205	02.11.06.026	7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	24,24
4238	04.05.05.031	3	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	965,45
4033	04.12.04.012	3	TORACECTOMA COMRECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE)	1.315,57
4035	04.16.11.003	7	TORACECTOMA COMPLEXA EMONCOLOGIA	5.661,24
4025	04.12.04.013	1	TORACECTOMA SEMRECONSTRUCAO PARIETAL	1.315,57
7565	04.16.11.004	5	TORACECTOMA SIMPLES EMONCOLOGIA	3.902,02
10067	04.12.05.017	0	TORACOCENTESE,DRENAGEMDE PLEURA	54,97
4014	04.12.04.015	8	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	965,40
4017	04.12.04.016	6	TORACOSTOMA COMDRENAGEMPLEURAL FECHADA	1.029,44
4034	04.12.04.017	4	TORACOTOMA EXPLORADORA	989,08
7596	04.16.11.005	3	TORACOTOMA EXPLORADORA EMONCOLOGIA	2.208,68
10442	06.04.55.001	4	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	0,00
10443	06.04.55.002	2	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	884,13
2621	04.05.05.032	1	TRABECULECTOMA	513,34
9758	05.01.03.012	3	TRANPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DI	2.200,00
2389	04.03.06.009	5	TRANSECCOES SUB-PIAIS MULTIPLAS EMAREAS ELOQUENTES	2816,57
3491	04.08.05.038	1	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	759,42
2289	04.13.04.015	1	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	30,72
7552	04.08.05.039	0	TRANSFERENCIA MUSCULAR /TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	498,16
2228	03.06.02.005	0	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	8,09
2229	03.06.02.006	8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	8,09
2225	03.06.02.007	6	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	8,09
2224	03.06.02.008	4	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO	8,09
2226	03.06.02.009	2	TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	8,09
2227	03.06.02.010	6	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	8,09
6018	03.06.02.011	4	TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	8,09
2233	03.06.02.012	2	TRANSFUSAO DE SANGUE /COMPONENTES IRRADIADOS	17,04
2223	03.06.02.013	0	TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO /TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSAO)	8,09
2222	03.06.02.014	9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	8,39
2230	03.06.02.015	7	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	17,78
4255	05.05.01.001	1	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA	54.939,27
4256	05.05.01.002	0	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA	71.602,25
8016	05.05.01.003	8	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE	58.372,97
8015	05.05.01.004	6	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE	71.602,25
4258	05.05.01.005	4	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE	54.939,27
4259	05.05.01.006	2	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE	71.602,25
4254	05.05.01.007	0	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA	22.968,78
4257	05.05.01.008	9	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE	22.968,78
4244	05.05.02.004	1	TRANSPLANTE DE CORCAO	37.052,69
4235	05.05.01.009	7	TRANSPLANTE DE CORNEA	2070,00
4237	05.05.01.010	0	TRANSPLANTE DE CORNEA (EMCIRURGIAS COMBINADAS)	1.129,30
4236	05.05.01.011	9	TRANSPLANTE DE CORNEA (EMREOPERACOES)	1.129,30
4233	05.05.01.012	7	TRANSPLANTE DE ESCLERA	776,80
4245	05.05.02.005	0	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	68.838,89
4262	05.05.02.006	8	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	68.803,27
4243	04.08.05.040	3	TRANSPLANTE DE MENISCO	1.602,18
4248	05.05.02.007	6	TRANSPLANTE DE PANCREAS	38.093,98
4234	04.05.04.018	0	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EMESCLEROMALACIA	965,45
10049	05.05.02.012	2	TRANSPLANTE DE PULMAO BILATERAL	64.434,67
4246	05.05.02.008	4	TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL	44.485,10
4231	05.05.02.009	2	TRANSPLANTE DE RIM(ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	27.622,67
4229	05.05.02.010	6	TRANSPLANTE DE RIM(ORGAO DE DOADOR VIVO)	21.238,82
2872	04.06.02.046	9	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	1.575,72
4241	04.08.06.049	2	TRANSPLANTE DO HALUX P/O POLEGAR	338,92
4242	04.08.06.050	6	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODACTILO P/POLEGAR /QUALQUER OUTRO DEI	402,16
4239	04.08.06.051	4	TRANSPLANTE MUSCULO-CUTANEO C/MCRO-ANASTOMOSE NO TRONCO /EXTREMI	1.297,01
4240	04.08.06.052	2	TRANSPLANTE OSTE-O-MUSCULO-CUTANEO C/MCRO-ANASTOMOSE NO TRONCO I	1.044,86
8000	05.05.02.011	4	TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	54.986,45
9754	05.01.03.008	5	TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE	1.000,00
3471	04.08.04.023	8	TRANSPOSICAO /ALONGAMENTO MOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EMDOENCA NEU	784,95

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
3719	04.08.06.053	0 TRANSPOSICAO /TRANSFERENCIA MOTENDINOSA MULTIPLA	346,53
3716	04.08.06.054	9 TRANSPOSICAO /TRANSFERENCIA MOTENDINOSA UNICA	214,21
3623	04.08.05.041	1 TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	614,28
3219	04.08.02.031	8 TRANSPOSICAO DA ULNA PARA O RADIO	366,37
2873	04.06.02.047	7 TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	1.575,72
8525	04.03.02.010	7 TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	515,25
7573	04.16.06.008	0 TRAQUELECTOMA RADICAL EMONCOLOGIA	5.403,43
3906	04.09.06.027	5 TRAQUELOPLASTIA	324,23
3981	04.12.01.010	0 TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	733,68
3990	04.12.01.009	7 TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORACICO	733,68
3984	04.12.01.011	9 TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	516,22
1338	02.09.04.003	3 TRAQUEOSCOPIA	348,59
2474	04.04.01.037	7 TRAQUEOSTOMA	554,73
3985	04.12.01.012	7 TRAQUEOSTOMA COMCOLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQI	227,63
3987	04.12.02.007	6 TRAQUEOSTOMA MEDIASTINAL	733,68
10202	04.16.03.029	7 TRAQUEOSTOMA TRANSTUMORAL EMONCOLOGIA	910,50
4164	04.15.01.001	2 TRATAMENTO C/CIRURGIAS MULTIPLAS	0,00
3201	04.08.02.039	3 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	364,95
3466	04.08.04.024	6 TRATAMENTO CIRURGICO DA AVULSAO DE TUBEROSIDADES /ESPINHAS E CRISTA	195,99
10031	04.04.03.027	0 TRATAMENTO CIRURGICO DA INSUFICIENCIA VELOFARINGEA EMPACIENTE COMA	1.425,84
3141	04.08.01.023	1 TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	295,75
3515	04.08.05.042	0 TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES	385,05
8515	04.03.01.019	5 TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	1.505,45
2943	04.07.01.027	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	2.270,21
2848	04.06.02.048	5 TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	1.139,80
3078	04.07.02.042	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	212,85
10017	04.04.02.064	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBUL	522,33
3715	04.08.06.055	7 TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICUL	420,20
3714	04.08.06.056	5 TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOE	268,41
3444	04.08.04.025	4 TRATAMENTO CIRURGICO DE ASSOCIACAO FRATURA /LUXACAO /FRATURA-LUXA	1.045,94
2571	04.04.02.034	8 TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA	265,23
3074	04.07.02.043	8 TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	1.433,83
3501	04.08.05.043	8 TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	759,42
3801	04.09.01.041	3 TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	419,97
2655	04.05.01.018	4 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	95,42
1307	04.09.01.042	1 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIMPOR PUNCAO	87,78
4099	04.14.01.032	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	361,11
3783	04.09.01.043	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	372,54
3031	04.07.03.024	7 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	1.577,59
3652	04.08.05.044	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	268,41
3938	04.09.07.022	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	119,35
8512	04.03.01.020	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMSUTURA UNICA	807,80
2316	04.03.01.021	7 TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	2.018,51
3240	04.08.02.032	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EMGATILHO	241,15
3605	04.08.06.057	3 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EMMARTELO /EMGARRA (MAO E PE)	268,41
4011	04.12.04.018	2 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFEITOS CONGENITOS DO TORAX	1.316,08
7588	04.08.06.058	1 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-C.	377,00
3394	04.08.03.068	2 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NIV	2.006,34
9041	04.08.03.083	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NIVE	2.640,73
3396	04.08.03.066	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NIVE	2.639,73
8477	04.08.03.069	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIC	2.006,34
3393	04.08.03.067	4 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO I	1.720,27
8463	04.08.03.071	2 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NIVE	2.780,77
8475	04.08.03.072	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NIVI	2.006,34
9042	04.08.03.084	4 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRES NIVI	2.640,73
3381	04.08.03.065	8 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR	2.968,78
9043	04.08.03.085	2 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO N	2.640,73
9039	04.08.03.081	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIV	2.640,73
9047	04.08.03.089	5 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIV	2.620,73
9038	04.08.03.080	1 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NI	2.640,73
3395	04.08.03.076	3 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NI	2.640,73
3352	04.08.03.073	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIV	2.074,13
9040	04.08.03.082	8 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NI	2.640,73
9046	04.08.03.088	7 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRC	2.640,73
9044	04.08.03.086	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NIV	2.506,94
9048	04.08.03.090	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NI	2.620,73

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
9045	04.08.03.087	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRES NI	264073
9744	04.05.05.039	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	172,12
2616	04.05.03.010	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37
10043	04.14.01.037	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EMPACIENTE COMANOMALIA CRAI	126,00
2321	04.03.01.022	5 TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	1.343,12
2322	04.03.01.023	3 TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	1.446,84
2945	04.07.01.028	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	822,91
3595	04.13.04.016	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	556,44
3875	04.09.04.020	7 TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	556,44
3886	04.09.05.010	5 TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	509,50
2299	04.01.02.012	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	322,14
2300	04.01.02.013	4 TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	515,87
2431	04.04.01.038	5 TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	577,96
4001	04.12.01.013	5 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL COMAMPUTACAO DE CC	1.713,98
2365	04.03.04.008	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	2008,01
4108	04.14.01.027	2 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CUTANEA DE ORIGEM DENTARIA	172,63
2262	04.01.01.013	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)	29,86
2566	04.04.02.035	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	193,15
10044	04.14.01.038	8 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA /EXTRAORAL	19,18
2317	04.03.01.024	1 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	2018,51
2318	04.03.01.025	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	2018,51
4107	04.14.01.025	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL /ORO-NASAL	1500,00
10028	04.04.03.024	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL EMPACIENTE COMANOMALI	544,74
3942	04.09.07.023	8 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	339,52
3988	04.12.01.014	3 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQEOESOFAGICA ADQUIRIDA	1.713,98
3940	04.09.07.024	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	391,30
3741	04.09.01.044	8 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	34,10
3790	04.09.01.045	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	794,77
3797	04.09.01.046	4 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	794,77
3778	04.09.06.028	3 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	794,77
3943	04.09.07.025	4 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	1.142,25
10029	04.04.03.025	4 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS ORONASAIS EMPACIENTE COMANOMALI	544,84
3753	04.09.01.047	2 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	594,71
3202	04.08.02.033	4 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LESAO FISARIA DA EXTREMDADE PROXII	498,98
3285	04.08.02.034	2 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (192,60
3217	04.08.02.035	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LESAO FISARIA DE EPI-CONDILO /EPITR	311,42
3610	04.08.05.045	4 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	268,41
3215	04.08.02.036	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LESAO FISARIA DO CONDILO /TROCLEA/	368,64
3290	04.08.02.037	7 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LESAO FISARIA DOS METACARPANOS	258,26
3608	04.08.05.046	2 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LESAO FISARIA DOS METATARSANOS	268,43
3612	04.08.05.047	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	336,60
3449	04.08.05.048	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEI	961,85
3203	04.08.02.038	5 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UI	499,74
3441	04.08.04.026	2 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LUXACAO /FRATURA-LUXACAO /DISJUNC	871,30
3453	04.08.04.027	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LUXACAO /FRATURA-LUXACAO DO COCC	195,99
3483	04.08.04.028	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA /LUXACAO COXOFEMDRAL C/FRATURA D/	1.836,42
3607	04.08.05.049	7 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR /TRIMALEOLAR /DA FRATUR	432,14
3122	04.08.01.015	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	378,70
3535	04.08.05.050	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	846,36
3443	04.08.05.051	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	972,97
3264	04.08.02.040	7 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMDADE /METAFISE DISTAL DOS	253,80
3536	04.08.05.052	7 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	503,67
3313	04.08.02.041	5 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMDADES /METAFISE PROXIMAL	366,37
3272	04.08.02.042	3 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTI	547,30
7559	04.08.02.043	1 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO /DA ULNA	265,29
3456	04.08.04.029	7 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ACETABULO	1.635,27
3663	04.08.05.053	5 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	268,42
3143	04.08.01.016	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCA	379,15
3123	04.08.01.017	7 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	301,40
8513	04.03.01.026	8 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COMAFUNDAMENTO	1.191,50
10019	04.04.02.066	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEMOSTEOSSINTE	490,88
3558	04.08.05.054	3 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	465,96
3562	04.08.05.055	1 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	397,15
3454	04.08.04.030	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO SACRO	195,99
3662	04.08.05.056	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	268,42
3604	04.08.05.057	8 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	481,49

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
3477	04.08.05.058	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA /DOS CONDILOS DO F	397,15
3561	04.08.05.059	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	397,15
3555	04.08.05.060	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	588,22
3295	04.08.02.044	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAC	201,02
6246	04.08.03.074	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOS	1.720,27
3492	04.08.05.061	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	759,42
3447	04.08.05.062	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE	972,97
3451	04.08.05.063	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	972,97
7556	04.08.06.059	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSO:	555,83
4020	04.12.04.019	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECCAO DO ESTERNO	965,40
3481	04.08.04.031	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DA ARTICULACAO COXOFEMOR,	1.722,72
3283	04.08.02.045	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI /MONTEGGIA /ES:	366,37
4022	04.12.04.020	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	965,40
3262	04.08.02.046	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	250,56
3253	04.08.02.047	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DA MAO	219,67
3665	04.08.05.064	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DO PE	300,77
2676	04.05.05.035	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	702,70
3976	04.11.02.004	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	459,18
3647	04.08.05.065	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/OSTEOTOMA DO PRIMEIRO OSSC	355,81
8516	04.03.01.027	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	1.500,72
8517	04.03.01.028	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	1.310,19
2320	04.03.01.029	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COMTECNICA COMPL	1.625,05
8518	04.03.01.030	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	1.500,72
8519	04.03.01.031	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	1.500,72
4114	04.14.02.035	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	0,00
3802	04.09.01.048	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	483,31
3707	04.08.06.060	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE HERNIA MUSCULAR	203,29
3859	04.09.04.021	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	34,10
2287	04.01.02.014	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/CORRECAO PLASTIC/	302,08
3948	04.09.07.026	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	119,35
2998	04.07.02.044	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	944,53
3062	04.07.02.045	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	239,45
3808	04.09.02.011	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	34,10
3944	04.09.07.027	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	372,89
3793	04.09.01.049	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	386,20
3718	04.08.06.061	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO EMARTROPLASTIA DAS MEDIAS /PEQUEI	335,41
3717	04.08.06.062	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICUL	613,35
3979	04.11.01.008	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	440,62
3291	04.08.02.048	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO	241,43
7560	04.08.05.066	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFI	473,83
3318	04.08.02.049	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	222,09
7554	04.08.05.067	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	524,43
7555	04.08.02.050	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	261,64
4083	04.13.04.017	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/PERDA DE SUBSTANCIA CUTA	741,69
2842	04.06.02.049	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CE	607,00
2841	04.06.02.050	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO IN	607,00
2840	04.06.02.051	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO IN	569,00
2839	04.06.02.052	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO S	607,00
2838	04.06.02.053	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO S	569,00
2891	04.06.02.054	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABDOMEN	1.457,86
2869	04.06.02.055	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	540,22
3125	04.08.01.018	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICUL	377,59
3537	04.08.05.068	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELH	397,15
3281	04.08.02.051	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIA	208,94
3265	04.08.02.052	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CAR	201,02
3130	04.08.01.019	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL	301,40
3126	04.08.01.020	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICUL	452,90
3296	04.08.02.053	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO METACARPO-FALAN	192,60
3294	04.08.06.063	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO METATARSO INTER-F	192,60
3616	04.08.05.069	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALAN	268,42
3615	04.08.05.070	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO SUBTALAR E INTRA-T	268,42
3589	04.08.05.071	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO TARSO-METATARSIC	268,42
3445	04.08.04.032	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	1.635,27
3446	04.08.04.033	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA /POS-ARTR	1.635,27
3476	04.08.04.034	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA /PROGRESSIVA /PARALITIC	1.635,27
3135	04.08.02.054	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	311,42

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
3193	04.08.01.021	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE /HABITUAL DE ARTICULACA	379,15
2976	04.07.02.046	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	1.017,86
10035	04.04.03.031	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE MACROSTOMA /MACROSTOMA POR ANOMALIA CRAI	524,20
3324	04.08.06.064	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE MAO OU PE EMFENDA /DEDO BIFIDO /MACRODACTI	240,60
3648	04.08.05.072	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO	268,42
2635	04.05.03.011	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIASE PALPEBRAL	22,93
2619	04.05.03.012	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20
2339	04.03.02.011	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COMO SEMMOCROF	1.318,46
10018	04.04.02.065	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESOES ESPECIFIC	341,20
2509	04.04.02.038	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMELITE DE OSSOS DA FACE	527,83
8514	04.03.01.032	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMELITE DO CRANIO	1.191,50
2567	04.04.02.039	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMFACE)	436,86
4016	04.12.04.021	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	1.585,50
3650	04.08.05.073	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	268,42
3649	04.08.05.074	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	268,42
3651	04.08.05.075	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TALO VERTICAL	344,52
3618	04.08.05.076	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	284,06
3646	04.08.05.077	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO	344,52
10549	04.04.01.050	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURACAO DO SEPTO NASAL	265,23
2428	04.04.01.039	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	36,95
3103	04.07.04.025	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	976,25
2319	04.03.01.033	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	1.906,52
3596	04.08.06.066	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	232,28
3237	04.08.06.065	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA	28,42
3884	04.09.05.011	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPISMO	578,41
3063	04.07.02.047	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	183,64
3052	04.07.02.048	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	22,62
3620	04.08.05.078	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE /RETARDO DE CONSOLIDACAO /PE	298,41
3504	04.08.05.079	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE /RETARDO DE CONSOLIDACAO /PE	759,42
3611	04.08.05.086	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE /RETARDO DE CONSOLIDACAO /PE	769,41
3301	04.08.02.055	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE /RETARDO DE CONSOLIDACAO /PE	203,12
3503	04.08.05.080	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE /RETARDO DE CONSOLIDACAO /PE	759,42
3286	04.08.02.056	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE /RETARDO DE CONSOLIDACAO /PE	471,38
3500	04.08.05.081	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE /RETARDO DE CONSOLIDACAO /PE	1.010,77
3657	04.08.05.082	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE /RETARDO DE CONSOLIDACAO /PE	268,41
3204	04.08.02.057	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE /RETARDO DE CONSOLIDACAO /PE	377,31
3505	04.08.05.083	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE /RETARDO DE CONSOLIDACAO /PE	759,42
3568	04.08.05.084	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE /RETARDO DE CONSOLIDACAO AO	397,15
3634	04.08.05.087	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE /RETARDO DE CONSOLIDACAO/PE	598,61
7561	04.08.02.058	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	444,08
3563	04.08.05.085	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE CONGENITA DA TIBIA	598,60
3298	04.08.02.059	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA I	229,29
3277	04.08.02.060	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO /CONSOLIDACAO /PERDA OSSE/	229,29
2588	04.05.05.036	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	139,70
7011	04.07.01.029	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	766,06
3780	04.09.01.050	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	575,93
3129	04.08.01.022	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE I	284,27
2280	04.13.04.018	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA	525,84
3108	04.13.04.019	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO	315,61
4080	04.13.04.020	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/	256,23
3682	04.13.04.021	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL EMUMESTAGIO	503,12
2278	04.13.04.022	4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA	525,84
7562	04.08.06.067	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO MUSCULAR	394,68
2460	04.04.01.040	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	328,97
10554	04.04.01.055	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINOFIMA	315,43
3332	04.08.02.061	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA /DESINSERCAO /ARRANCAMENTO CAPSUL	258,26
3545	04.08.05.088	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COMSUTURA MENISCAL UNI /	578,89
3540	04.08.05.089	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COMMENSISCECTOMA PARCI	332,26
3238	04.08.06.068	9	TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	28,42
7631	04.08.06.069	7	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/FUSAO OSSEA)	269,56
3323	04.08.02.062	8	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	192,60
3254	04.08.06.070	0	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	209,82
8522	04.03.02.012	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EMTUNEL OSTEO-FIBROS	347,62
3288	04.08.02.063	6	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINOSTOSE RADIO ULNAR	371,88
3873	04.09.04.022	3	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO /DO CORDAO ESPERMATIC	280,13
3109	04.08.03.075	5	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	262,96

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
2649	04.05.01.019	2 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/OU S/ENXERTO	159,37
3755	04.09.01.051	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	618,34
3947	04.09.07.028	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA /ATRESICA	428,45
3862	04.09.04.023	1 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	257,56
2844	04.06.02.056	6 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	582,04
2843	04.06.02.057	4 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	483,37
2980	04.07.01.030	0 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	799,13
2654	04.05.04.019	9 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42
3155	04.08.03.077	1 TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORAC	324,57
3591	04.08.05.090	0 TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX RIGIDUS	268,42
3613	04.08.05.091	8 TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/OSTEOTOMA DO PRIMEIRO OSSC	336,60
2285	04.01.02.015	0 TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	56,88
2520	04.04.02.042	9 TRATAMENTO CIRURGICO DO SOALHO DA ORBITA	365,42
4171	04.15.03.001	3 TRATAMENTO CIRURGICO EMPOLITRAUMATIZADO	0,00
2263	04.13.04.023	2 TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	391,88
3293	04.08.02.064	4 TRATAMENTO CIRURGICO P/CENTRALIZACAO DO PUNHO	246,43
4079	04.13.04.024	0 TRATAMENTO CIRURGICO P/REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	324,20
4126	04.14.02.036	7 TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	22,72
4116	04.14.02.037	5 TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	12,98
10032	04.04.03.028	9 TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EMPACIENTES	1.932,70
8529	03.03.04.013	0 TRATAMENTO CLINICO DAS MELITES /MELOPATIAS	359,91
1720	03.03.04.004	1 TRATAMENTO CLINICO DE ABSCESSO CEREBRAL	359,91
1724	03.03.04.005	0 TRATAMENTO CLINICO DE COREIA AGUDA	147,51
9719	03.03.05.013	6 TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLOGICAS	229,90
9720	03.03.05.014	4 TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLOGICAS DE ORIGEMINFE	280,27
10527	03.04.10.002	1 TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE ONCOLOGICO	367,44
10123	03.03.17.017	4 TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDC	57,00
10122	03.03.17.016	6 TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDC	57,00
10124	03.03.17.018	2 TRATAMENTO CLINICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIE	57,00
10119	03.03.17.013	1 TRATAMENTO CLINICO EMSAUDE MENTAL EMSITUACAO DE RISCO ELEVADO DE S	57,00
10121	03.03.17.015	8 TRATAMENTO CLINICO PARA AVALIACAO DIAGNOSTICA E ADEQUACAO TERAPEUTI	57,00
10120	03.03.17.014	0 TRATAMENTO CLINICO PARA CONTENCAO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZAD	57,00
2382	03.03.04.006	8 TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEMCENTRAL OU NEOPL	329,26
8531	03.03.04.007	6 TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	329,26
7538	03.03.09.013	8 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA /LESAO LIGAMENTAR /ARRANCAMEN	157,73
1896	03.03.09.014	6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	15,04
3246	03.03.09.016	2 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	17,85
1894	03.03.09.017	0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS DA FACE	0,00
3247	03.03.09.015	4 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COMLUVA GESSADA	40,68
1897	03.03.09.018	9 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	15,98
1903	03.03.09.019	7 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS	156,67
7544	03.03.09.020	0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EMMEMBRO INFERIOR COMIMOBILIZ/	41,93
7542	03.03.09.022	7 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EMMEMBRO SUPERIOR COMIIMBILIZ	41,63
7543	03.03.09.012	0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COMIIMBIL	36,59
3337	03.03.09.021	9 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL COMIMOBILIZACA	47,58
1906	03.03.09.023	5 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/C	39,09
1908	03.03.09.024	3 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA S/II	0,00
3340	03.03.09.025	1 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA COI	47,58
1934	03.03.09.026	0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	17,85
3402	03.03.09.028	6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EMMEMBRO COMIIMBILIZ	35,20
1940	03.03.09.029	4 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUMBAGO OU DORSALGIA REFRATARIOS	0,00
8532	03.03.04.008	4 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVI	242,10
8533	03.03.04.009	2 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEC	329,26
2325	03.03.04.010	6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE	718,28
2326	03.03.04.011	4 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR	329,26
1704	03.03.04.012	2 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMDR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	688,54
2341	04.03.03.017	0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMDR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	361,45
1827	03.03.03.001	1 TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA	57,92
6123	03.03.14.002	0 TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COMMANIFESTACOES PULMONARES	432,68
8530	03.03.04.003	3 TRATAMENTO DA MGRANEA COMPLICADA	116,71
6264	03.05.02.001	3 TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	204,50
6106	03.03.14.003	8 TRATAMENTO DAS AFECOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INI	481,41
6089	03.03.14.004	6 TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	479,19
6098	03.03.14.005	4 TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS	358,35
7563	04.08.05.092	6 TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MSAICOPLASTIA	1.330,37
2014	03.03.11.001	5 TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA	162,45

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
1939	03.03.09.031	6	TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	190,70
1726	03.03.04.014	9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRÁGICO)	463,21
6040	03.03.18.001	3	TRATAMENTO DE AFECCOES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS	0,00
1887	03.03.08.004	3	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	186,16
1424	03.03.18.003	0	TRATAMENTO DE AFECCOES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	293,59
1421	03.03.18.004	8	TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	606,69
1422	03.03.18.005	6	TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS	573,25
4113	04.14.02.038	3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	0,00
1646	03.03.02.003	2	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	413,41
1645	03.03.02.004	0	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	248,35
1652	03.03.02.005	9	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	233,85
2045	03.03.06.001	8	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	292,89
2408	04.03.07.014	7	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR	807,81
2005	03.03.11.002	3	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA I	282,57
1798	03.03.06.002	6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	219,65
1976	03.05.02.002	1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	175,97
10525	04.16.04.018	7	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPATICO POR RADIOFREQUENCIA	1.042,43
6310	03.03.06.003	4	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA	262,55
6308	03.03.06.004	2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	246,48
6124	03.03.14.006	2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE	623,26
2114	03.03.12.004	5	TRATAMENTO DE CARDIOTOXICOSE POR HIPERTIROIDISMO (ATE 50MCI)	0,00
2069	03.03.06.005	0	TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILACTICO	88,70
2068	03.03.06.006	9	TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	436,79
2066	03.03.06.007	7	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	326,43
3983	04.12.03.008	0	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	801,40
6312	03.03.06.008	5	TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA	251,35
1718	03.03.04.015	7	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DA HIDROCEFALIA	341,65
6144	03.03.06.009	3	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E EI	200,72
2040	03.03.04.001	5	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	199,33
1988	03.03.10.001	0	TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMNANTEMENTE AO PUE	154,30
2813	04.06.01.096	0	TRATAMENTO DE CONTUSAO MOCARDICA	156,28
1793	03.03.06.010	7	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	189,67
1723	03.03.04.016	5	TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NAO CONTROLADAS	112,83
1647	03.03.02.006	7	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HE	205,69
6186	03.03.01.001	0	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	287,76
6187	03.03.01.002	9	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	289,17
1890	03.03.08.005	1	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	224,91
1673	03.03.03.002	0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	446,78
1668	03.03.03.003	8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	360,80
1735	03.03.04.017	3	TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES	174,84
1676	03.03.03.004	6	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	139,42
1725	03.03.04.018	1	TRATAMENTO DE DOENCA DE PARKINSON	309,73
1779	03.03.14.007	0	TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	147,71
1732	03.03.04.019	0	TRATAMENTO DE DOENCA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/OU S/AMOTF	303,80
1787	03.03.06.011	5	TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA C/COMPROMETIMENTO CARDIACO	251,35
2070	03.03.06.012	3	TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA S/CARDITE	187,44
6042	03.03.01.004	5	TRATAMENTO DE DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS	339,93
8358	03.03.18.006	4	TRATAMENTO DE DOENCAS DISSEMINADAS EM HIV/AIDS	507,07
1852	03.03.07.006	4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	186,06
1838	03.03.07.007	2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	416,39
1844	03.03.07.008	0	TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	251,76
1983	03.03.15.001	7	TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	67,31
2194	03.03.15.002	5	TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	331,54
6041	03.03.01.006	1	TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS	324,90
1981	03.03.15.003	3	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMNINOS	198,81
1728	03.03.04.020	3	TRATAMENTO DE DOENCAS NEURO-DEGENERATIVAS	309,73
1974	03.03.15.004	1	TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS TUBULO-INTERSTICIAIS	347,95
6099	03.03.14.008	9	TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAMPRIINCIPALMENTE O INT	448,87
2418	04.03.08.007	0	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	1.702,31
2112	03.03.12.005	3	TRATAMENTO DE DOR/METASTASE OSSEA COMRADIOISOTOPO (POR TRATAMENT	468,38
6120	03.03.10.002	8	TRATAMENTO DE ECLAMPSIA	123,99
1797	03.03.06.013	1	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	635,03
1990	03.03.10.003	6	TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRASTORNOS HIPERTENSIVOS NA GR/	123,99
2033	03.03.03.001	0	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO N	154,44
2031	03.03.01.002	7	TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA /OUTROS RISCOS A RESPIRACAO	154,44
2030	03.03.03.002	8	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	154,44

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
2029	03.08.02.002	2	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	199,33
1796	03.03.06.014	0	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	512,78
1710	03.03.04.021	1	TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	129,84
6311	03.03.06.015	8	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EMPROTESE VALVAR	880,00
1790	03.03.06.016	6	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EMVALVULA NATIVA	880,00
1851	03.03.16.001	2	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEMNASCIDO	166,08
1843	03.03.07.009	9	TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	204,15
2906	04.06.04.029	0	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E	1.065,36
1739	03.03.04.022	0	TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	174,84
1742	03.03.11.003	1	TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA	334,96
1877	03.03.08.006	0	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	292,62
1876	03.03.08.007	8	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	292,62
2024	03.03.04.002	3	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	170,27
1889	03.03.08.008	6	TRATAMENTO DE FARMACODERMAS	186,16
6049	03.03.01.007	0	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMDRRAGICAS VIRAIS	174,45
2009	03.03.11.005	8	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	404,39
2814	04.06.01.097	8	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE	156,28
1744	03.03.04.023	8	TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/LESAO DA MEDULA ESPINH-	298,42
4087	04.13.03.008	3	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EMPACIENTE C/LPI	568,89
4069	04.13.01.006	6	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	1.819,52
1443	03.03.01.008	8	TRATAMENTO DE HANSENIASE	237,27
1445	03.03.01.009	6	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE	177,17
6105	03.03.01.010	0	TRATAMENTO DE HELMINTIASES (B65A B83)	189,67
2905	04.06.04.030	3	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (IN	1.065,36
1655	03.03.02.007	5	TRATAMENTO DE HEMOFILIAS	929,05
2907	04.06.04.031	1	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO /	1.065,36
1820	03.03.14.009	7	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	172,34
6101	03.03.01.011	8	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	203,11
2196	03.05.02.003	0	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR	132,06
6309	03.03.06.017	4	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR	512,78
1794	03.03.06.018	2	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	172,34
2111	03.03.12.006	1	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30MCI)	443,70
2110	03.03.12.007	0	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	359,70
2113	03.03.12.003	7	TRATAMENTO DE HIPERTIROIDISMO	0,00
1420	03.03.18.007	2	TRATAMENTO DE HIV /AIDS	23,45
1788	03.03.06.019	0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MOCARDIO	588,12
6065	03.03.14.010	0	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	177,07
6044	03.03.01.012	6	TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMNANTEMENTE SEXUAL (258,77
2004	03.03.16.002	0	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	224,97
6100	03.03.01.013	4	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E N	174,42
6048	03.03.01.014	2	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	663,05
2046	03.03.06.020	4	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ISQUEMA CRITICA	321,68
1792	03.03.06.021	2	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	699,46
6263	03.05.02.004	8	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	246,89
2202	03.05.02.005	6	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	449,65
10238	03.03.07.013	7	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA CLINICA POS-CIRURGIA BARIATRICA	322,00
1381	04.13.01.007	4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EMPACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO	29,00
2204	03.05.01.017	4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EMPACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAME	80,77
10109	05.06.02.010	0	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-	397,79
10110	05.06.02.011	8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS-	127,60
10105	05.06.02.006	1	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE CORACAO- POS TRAN	205,84
10108	05.06.02.009	6	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE FIGADO- POS TRANSP	382,44
10106	05.06.02.007	0	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE PULMAO UNI/BILATER/	357,97
10107	05.06.02.008	8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE SIMULTANEO DE RIMPAN	305,48
8001	05.06.02.003	7	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-	135,00
4274	05.06.02.004	5	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE ORGAOS /CELULAS-TI	135,00
10104	05.06.02.005	3	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE RIM- POS TRANSP	118,05
10240	04.07.01.037	8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIATRICA	975,00
1633	03.04.10.001	3	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS DE PACIENTE ONCOLOGICO	45,93
1991	03.03.10.004	4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	109,24
1729	03.03.04.024	6	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES	228,44
2026	03.08.02.003	0	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICA	136,95
2374	04.03.05.015	4	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICC	1.516,18
1472	03.03.06.022	0	TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	261,18
6185	03.03.01.015	0	TRATAMENTO DE MALARIA	229,21
1801	03.03.11.004	0	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	626,41

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
2200	03.03.11.006	6	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	285,96
2019	03.03.11.007	4	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS	230,76
3997	04.12.02.008	4	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	1.585,38
4068	04.13.01.008	2	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	688,24
1738	03.03.04.025	4	TRATAMENTO DE MASTENIA GRAVE	174,84
6103	03.03.01.016	9	TRATAMENTO DE MCOSES (B35A B49)	465,31
1799	03.03.06.023	9	TRATAMENTO DE MOCARDIOPATIAS	262,55
1993	03.03.10.005	2	TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME	68,86
2416	04.03.08.008	8	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	1.702,31
2417	04.03.08.009	6	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COMMCRO-REGIST	1.894,47
1892	03.03.11.008	2	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	204,02
4154	03.07.01.005	8	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	10,82
1885	03.03.08.009	4	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	182,57
1743	03.03.11.009	0	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO	334,96
6043	03.03.01.003	7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS	865,91
6046	03.03.01.017	7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR CLAMDIAS(A70A A74)	155,12
6045	03.03.01.018	5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65A A69)	263,56
6102	03.03.01.019	3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR VIRUS (B25A B34)	157,99
6121	03.03.14.011	9	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	11,84
6086	03.03.14.012	7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	185,83
6104	03.03.01.005	3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS (B55A B64)	138,74
1850	03.03.07.010	2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	347,15
6122	03.03.14.013	5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	480,87
6110	03.03.15.005	0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	218,68
1845	03.03.07.011	0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	193,66
1650	03.03.02.008	3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOETIC	265,51
6088	03.03.14.014	3	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	187,13
2018	03.03.11.010	4	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS	189,61
1870	03.03.11.011	2	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTI	366,74
2044	03.03.06.024	7	TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	219,33
2199	03.03.15.006	8	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIME DO URETER	272,97
1371	04.11.02.005	6	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS MATERNOIS RELACIONADOS PREDOMIN	483,25
2006	03.03.16.003	9	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	262,54
6116	03.03.13.004	0	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES	123,83
1741	03.03.13.005	9	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES	70,61
1631	03.03.13.006	7	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES	71,65
1954	03.03.13.007	5	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES	68,54
6180	03.03.13.008	3	TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EMHANSENIASE	28,69
6176	03.03.06.025	5	TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/RESSUSCITACAO	326,43
6313	03.03.06.026	3	TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	321,68
4066	04.13.01.009	0	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	241,57
1791	03.03.06.027	1	TRATAMENTO DE PERICARDITE	212,90
6087	03.03.14.015	1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	582,42
1733	03.03.04.026	2	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	359,91
1468	03.03.01.020	7	TRATAMENTO DE POLIOMELITE PARALITICA AGUDA	171,23
1727	03.03.04.027	0	TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMELINIZANTE AGUDA	261,20
1717	03.03.04.029	7	TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECCIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESF	261,20
2640	04.05.04.020	2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	323,34
2034	03.03.03.003	6	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	154,44
1789	03.03.06.028	0	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	325,08
1721	03.03.04.028	9	TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA	303,80
1664	03.03.03.005	4	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE	192,21
1868	03.03.07.012	9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	270,38
1669	03.03.03.006	2	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	230,76
1999	03.03.16.004	7	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E	262,54
1996	03.03.16.005	5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/A DURACAO DA GESTACAO E	778,02
2000	03.03.16.006	3	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECI	482,45
1997	03.03.16.007	1	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO	170,35
2037	03.03.01.003	5	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA	251,96
2039	03.03.01.001	9	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA /NAO ESPECIF	199,33
2036	03.03.01.004	3	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	257,32
2047	03.03.06.029	8	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	322,48
1453	03.03.01.021	5	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15A A19)	82,46
1888	03.03.06.030	1	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ULCERA	261,18
10102	03.03.04.030	0	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUEMICO AGUDO COMUSO	1.635,55
2298	04.01.02.016	9	TRATAMENTO EMESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	624,14

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
1693	03.03.17.009	3 TRATAMENTO EMPSIQUIATRIA (POR DIA)	26,91
8422	03.03.17.010	7 TRATAMENTO EMPSIQUIATRIA EMHOSPITAL DIA	39,88
9002	03.03.19.001	9 TRATAMENTO EMREABILITACAO	43,04
2919	04.06.04.032	0 TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	1.065,36
2918	04.06.04.033	8 TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	1.065,36
8401	04.07.01.031	9 TRATAMENTO ESCLEROSANTE /LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DX	51,75
3047	04.07.02.049	7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	13,63
1829	04.07.01.032	7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO D	51,75
34067	03.09.07.002	3 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERI	392,62
34066	03.09.07.001	5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERI	300,78
10303	03.03.03.008	9 TRATAMENTO HORMONAL PREPARATORIO PARA CIRURGIA DE REDESIGNACAO SE	65,52
2118	03.01.07.012	1 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EMREABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIE	21,69
2117	03.01.07.013	0 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EMREABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACI	33,70
2340	04.03.02.013	1 TRATAMENTO MCROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO /NEUROMA	459,18
32219	03.09.05.007	3 TRATAMENTO NATUROPATICO	0,00
10469	04.14.02.041	3 TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COMNECESSIDADES ESPECIAIS	328,34
1751	03.03.05.003	9 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE C/GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA	18,66
1753	03.03.05.004	7 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE C/GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA	79,38
1755	03.03.05.005	5 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE C/GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINH	127,98
1750	03.03.05.006	3 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE C/GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINH	12,44
9722	03.03.05.016	0 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCI	98,04
9721	03.03.05.015	2 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCI	65,36
9724	03.03.05.018	7 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCI	146,64
9723	03.03.05.017	9 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCI	97,77
9726	03.03.05.020	9 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCI	207,36
9725	03.03.05.019	5 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCI	138,25
10080	03.03.05.022	5 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA BINOCULAR - ASS	226,02
1756	03.03.05.009	8 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA COMDISPENSACA	93,10
1758	03.03.05.011	0 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA COMDISPENSACA	13,39
1757	03.03.05.010	1 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA COMDISPENSACA	8,93
1752	03.03.05.007	1 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA MONOCULAR (2ª LI	52,92
1754	03.03.05.008	0 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA MONOCULAR (3ª LI	85,33
10079	03.03.05.021	7 TRATAMENTO OFTALMLOGICO DE PACIENTE COMGLAUCOMA MONOCULAR- ASS	150,69
2370	04.03.05.016	2 TRATAMENTO POR ESTERETAXIA DE LESAO DE ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC P	1.881,06
32218	03.09.05.006	5 TRATAMENTO TERMALCRENOTERAPICO	0,00
2977	04.07.01.033	5 TRATAMTO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEMRESSECCAO /CONSERVADOR	1.846,37
10271	06.04.65.003	5 TRAVOPROSTA Q04MG/ML SOLUCAO OFTALMCA (POR FRASCO DE 2,5ML)	26,57
2179	03.05.01.018	2 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9DI	55,13
9714	03.01.07.014	8 TREINO DE ORIENTACAO E MDBILIDADE	6,00
8521	04.03.01.034	9 TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA /IMPLANTE PAI	602,35
8520	04.03.01.036	5 TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGI	562,20
2323	04.03.01.035	7 TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGI	702,09
1246	02.11.07.036	0 TRIAGEMAUDITIVA DE ESCOLARES	12,00
2211	03.06.01.003	8 TRIAGEMCLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE	10,00
9088	02.11.06.027	5 TRIAGEMOFTALMLOGICA - PROJETO OLHAR BRASIL	0,00
9854	06.04.07.001	2 TRIEXIFENIDIL 5MG (POR COMPRIMDO)	0,16
9864	06.04.11.006	5 TRIPTORRELINA 11,25MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.002,98
9863	06.04.11.005	7 TRIPTORRELINA 3,75MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	298,56
2719	04.06.01.098	6 TROCA DE AORTA ASCENDENTE	7.154,70
2870	04.06.02.058	2 TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMNAL)	4.287,21
2720	04.06.01.099	4 TROCA DE ARCO AORTICO	7.154,70
2811	04.06.01.100	1 TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	797,60
2741	04.06.01.101	0 TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVE	731,58
2808	04.06.01.102	8 TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SI	731,58
2729	04.06.01.103	6 TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	777,91
2728	04.06.01.104	4 TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	744,91
2807	04.06.01.105	2 TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EMCARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMAR	542,76
2742	04.06.01.107	9 TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIC	731,58
2810	04.06.01.108	7 TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	692,84
2809	04.06.01.109	5 TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	692,84
2738	04.06.01.110	9 TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA /DUPLA	731,58
2740	04.06.01.111	7 TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	731,58
2725	04.06.01.112	5 TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	745,15
2724	04.06.01.113	3 TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	744,91
2739	04.06.01.114	1 TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	731,58
2411	04.03.08.010	0 TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULACAO CEREBRAL	434,80

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V. Descrição	Valor
2726	04.06.01.115	0 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	744,91
2746	04.06.01.116	8 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	731,58
2747	04.06.01.117	6 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	731,58
2727	04.06.01.118	4 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	745,06
2745	04.06.01.119	2 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	731,58
2709	04.06.01.120	6 TROCA VALVAR C/REVASCLARIZACAO MOCARDICA	7.756,37
2836	04.06.02.059	0 TROMBECTOMA DO SISTEMA VENOSO	569,00
4050	04.12.05.015	3 TRONBOENDARTERECTOMA PULMONAR	1.531,42
9786	07.02.07.005	0 TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	800,00
2429	04.04.01.041	5 TURBINECTOMA	36,95
4115	04.14.02.040	5 ULOTOMA/ULECTOMA	0,00
6305	03.05.01.019	0 ULTRAFILTRACAO	101,07
879	02.05.02.003	8 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	24,20
877	02.05.02.004	6 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95
6513	02.05.02.005	4 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	24,20
889	02.05.02.006	2 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	24,20
875	02.05.02.007	0 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20
867	02.05.02.008	9 ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR /ORBITA (MONOCULAR)	24,20
4205	05.01.08.009	0 ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	12,00
881	02.05.02.011	9 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20
876	02.05.02.010	0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20
885	02.05.02.012	7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	24,20
871	02.05.02.013	5 ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20
901	02.05.01.004	0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	39,60
878	02.05.01.005	9 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	42,90
870	02.05.02.009	7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20
873	02.05.02.014	3 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	24,20
880	02.05.02.015	1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60
872	02.05.02.016	0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20
866	02.05.02.017	8 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	24,20
874	02.05.02.018	6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	24,20
6131	08.03.01.007	9 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANS	181,50
5033	08.03.01.008	7 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE	181,50
6132	08.03.01.009	5 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSI	3,70
6133	08.03.01.010	9 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSI	4,95
5035	08.03.01.011	7 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE	3,70
5034	08.03.01.012	5 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE	4,95
6255	08.03.01.013	3 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHA	181,50
6254	08.03.01.014	1 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE PC	181,50
2779	04.06.01.121	4 UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/CIRCULACAO EXTRACORI	16.557,69
2756	04.06.01.122	2 UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/CIRCULACAO EXTRACORI	12.246,65
3758	04.09.01.052	9 URETERECTOMA	618,34
3805	04.09.01.053	7 URETEROCISTONEOSTOMA	629,54
3762	04.09.01.054	5 URETEROENTEROPLASTIA	674,95
3768	04.09.01.055	3 URETEROENTEROSTOMA	784,87
3765	04.09.01.056	1 URETEROLITOTOMA	766,11
3771	04.09.01.057	0 URETEROPLASTIA	628,96
3814	04.09.01.058	8 URETEROSTOMA CUTANEA	628,96
818	02.04.05.017	0 URETROCISTOGRAFIA	52,11
3829	04.09.02.012	5 URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	214,08
3788	04.09.02.013	3 URETROPLASTIA AUTOGENA	469,55
3791	04.09.02.014	1 URETROPLASTIA HETEROGENEA	410,75
3830	04.09.02.015	0 URETRORRAFIA	372,96
3827	04.09.02.016	8 URETROSTOMA PERINEAL /CUTANEA /EXTERNA	305,29
3818	04.09.02.017	6 URETROTOMA INTERNA	34,10
3819	04.09.02.018	4 URETROTOMA P/RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	34,10
1305	02.11.09.007	7 UROFLUXOMETRIA	8,82
813	02.04.05.018	9 UROGRAFIA VENOSA	57,40
2970	04.07.01.034	3 VAGOTOMA C/OPERACAO DE DRENAGEM	709,69
2973	04.07.01.035	1 VAGOTOMA SUPERSELETIVA /GASTRICA PROXIMAL	778,46
4029	04.12.04.022	0 VAGOTOMA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMA	1.068,74
2984	04.07.04.026	9 VAGOTOMA VIDEOLAPAROSCOPICA	798,06
4954	07.02.05.058	0 VALVULA P/TRATAMENTO DE ASCITE	1.035,00
4927	07.02.01.021	9 VALVULA PARA HIDROCEFALIA	303,53
2879	04.06.03.011	1 VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	1.739,19
2886	04.06.03.012	0 VALVULOPLASTIA MTRAL PERCUTANEA	1.739,19

Tabelas de Valores de Procedimentos



Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 01/01/2018

Valores dos Procedimentos.Data Final = 31/12/2018

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 182

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
2878	04.06.03.013	8	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	1.058,86
2887	04.06.03.014	6	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	1.739,19
2874	04.06.02.060	4	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	1.575,72
3840	04.09.04.024	0	VASECTOMA	306,47
1480	03.04.01.008	1	VERIFICACAO POR IMAGEMEMRADIOTERAPIA	30,00
3399	04.08.03.078	0	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS	1.106,52
8476	04.08.03.070	4	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EMUMNIVEL	985,52
3397	04.08.03.079	8	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS	985,52
9745	04.08.06.071	9	VIDEOARTROSCOPIA	300,00
6505	02.11.05.015	6	VIDEO-ELETROENCEFALOGRAVA C/REGISTRO PROLONGADO	27,00
1322	02.09.01.006	1	VIDEOLAPAROSCOPIA	95,00
1324	02.09.04.004	1	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50
1337	02.09.04.005	0	VIDEOTORACOSCOPIA	747,49
9894	06.04.19.001	8	VIGABATRINA 500MG (POR COMPRIMDO)	0,00
10298	01.02.02.001	9	VIGILANCIA DA SITUACAO DE SAUDE DOS TRABALHADORES	0,00
44	01.01.03.001	0	VISITA DOMCILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	0,00
10142	03.01.05.014	7	VISITA DOMCILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	0,00
10138	03.01.05.010	4	VISITA DOMCILIAR POS OBITO	0,00
6019	01.01.03.002	9	VISITA DOMCILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	0,00
2615	04.05.03.013	4	VITRECTOMA ANTERIOR	381,08
2614	04.05.03.014	2	VITRECTOMA POSTERIOR	1.619,67
9734	04.05.03.016	9	VITRECTOMA POSTERIOR COMINFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	2.540,14
9735	04.05.03.017	7	VITRECTOMA POSTERIOR COMINFUSAO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICON	2.855,14
2612	04.05.03.015	0	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00
3936	04.09.07.029	7	VULVECTOMA AMPLIADA C/LINFADENECTOMA	893,54
7568	04.16.06.010	2	VULVECTOMA PARCIAL EMONCOLOGIA	1.131,31
3937	04.09.07.030	0	VULVECTOMA SIMPLES	128,44
7575	04.16.06.009	9	VULVECTOMA TOTAL AMPLIADA C/LINFADENECTOMA EMONCOLOGIA	5.188,89
30405	01.01.05.004	6	YOGA	0,00
9896	06.04.21.001	9	ZIPRASIDONA 40MG (POR CAPSULA)	0,00
9897	06.04.21.002	7	ZIPRASIDONA 80MG (POR CAPSULA)	0,00