

Relatório de procedimentos e exames das unidades de saúde de atendimento

Agrupamento(s): Convênio e Unidades de saúde dos exames e Exame
Filtro(s): Convênio - Exames das unidades de saúde: Convênios Dentro 362
e Situação da Unidade de saúde - Exames das unidades de saúde = 0

	Valor
362 TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2026	R\$ 823.826,63
3 CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA - DR. DOUGLAS DE MARCHI (44) 3024-0412 Não informado(a)	R\$ 350,00
2070 ELETROENCEFALOGRAFA PEDIATRICO	R\$ 150,00
3761 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA INFANTIL (EXCETO AMBULATÓRIO CISAMUSEP)	R\$ 200,00
6 MAIMONE CENTRO OFTALMOLOGICO - ALINE LEONEL MAIMONE - OFTALMOLOGIA (44) 3225-3232 Não informado(a)	R\$ 1.561,35
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1937 EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	R\$ 85,05
1938 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 515,97
1942 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 250,61
1953 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 196,88
3452 TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - AMBULATORIAL (INCLUSO SERVICOS MEDICOS E MATERIAIS)	R\$ 350,00
8 INGAIMAGENS - SEBASTIAO PEREIRA DE JESUS (44) 3262-3178 Não informado(a)	R\$ 2.818,71
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
261 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	R\$ 39,80
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
435 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	R\$ 98,28
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
825 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 100,00
891 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1183 DUPLEX SCAN DE CARÓTIDAS	R\$ 109,20
1204 DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFERICO	R\$ 113,40
1872 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
3043 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3553 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
11 TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba (44) 3029-9393 Não informado(a)	R\$ 4.305,05
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 14,18
123 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 14,18
124 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 14,18
138 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE OU ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 20,41
145 RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 14,18
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
261 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	R\$ 39,80
274 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 101,10
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
314 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO MANDIBULARES	R\$ 86,75
316 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75
347 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44
397 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 14,18
398 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ 14,18
402 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 17,35
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
521 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44
522 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	R\$ 86,75
523 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76

	Valor
524 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41
525 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	R\$ 86,75
526 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75
528 TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	R\$ 136,41
531 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 138,63
653 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ 16,90
747 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 14,18
778 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 14,18
805 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 14,18
832 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 14,18
891 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
919 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 14,18
920 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 14,18
926 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
996 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	R\$ 14,18
997 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 14,18
999 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$ 14,18
1000 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 14,18
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1013 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 14,18
1014 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 16,24
1015 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	R\$ 16,24
1016 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 14,18
1083 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR - ESQUERDO	R\$ 14,18
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1131 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 138,63
1197 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$ 14,18
1198 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1264 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 14,18
1331 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1333 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1334 RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 17,58
1342 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO FEMORAL	R\$ 14,18
1343 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO ILIACA	R\$ 14,18
1646 RADIOGRAFIA DE CRANIO AP/LAT/BRETTON OU TOWNE	R\$ 14,18
1927 RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 14,18
1968 RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 14,18
1969 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL - TELESPONDILOGRAFIA (P/ESCOLIOSE)	R\$ 62,37
1997 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 14,18
2002 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 14,18
2124 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (COM LAUDO)	R\$ 56,70
2136 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 14,18
2168 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 14,18
2529 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 14,18
2781 RADIOGRAFIA DE ADENOIDES - LATERAL	R\$ 14,18
3043 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3101 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	R\$ 14,18
3102 RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$ 14,18
3103 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 14,18
3104 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 14,18
3105 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ 14,18
3106 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 14,18
3107 RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 14,18
3108 RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 14,18
3109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 14,18
3110 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 14,18
3111 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 14,18
3142 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 14,18
3143 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 14,18
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3450 SERVICO DE CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	R\$ 72,58
3720 UROTOMOGRAFIA	R\$ 460,00

14 CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE -OFTALMOLOGIA (44) 3028-5029 Não informado(a)
R\$ 1.052,60

299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR

R\$ 58,97

	Valor
301 RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 70,76
675 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 29,48
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	R\$ 132,68
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
1854 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA INFANTIL	R\$ 54,41
1939 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 28,35
2169 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 62,37
2528 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR	R\$ 58,97
3324 AVALIACAO P/ TESTE DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS	R\$ 180,00
17 CLINICA DE OLHOS VISION CARE - VAGNER A. MORIMITSU - OFTALMOLOGIA (44) 3031-8005 CENTRO MEDICO E ODONTOLOGICO MAURILI	R\$ 340,75
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	R\$ 132,68
1939 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 28,35
18 GASTROCLIN - WAGNER CHIARELLA GODOY - GASTROENTEROLOGIA (44) 3026-8666 Não informado(a)	R\$ 6.635,12
1268 RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	R\$ 143,20
1270 POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRE AUTORIZADOS NO MAXIMO 4 POLIPOS)	R\$ 308,11
1317 CORPO ESTRANHO - POLIPOS OU BIOPSIA EM CONSULTORIO	R\$ 28,69
1605 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 119,33
2000 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	R\$ 87,32
2614 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 POLIPOS)	R\$ 357,99
2927 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - AMBULATORIAL	R\$ 1.200,00
2978 ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - AMBULATORIAL	R\$ 1.200,00
3097 MUCOSECTOMIA - INCLUSO MATERIAL	R\$ 1.365,00
3241 ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	R\$ 236,70
3308 LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO E ANEST	R\$ 1.500,00
3581 TESTE RAPIDO DE UREASE	R\$ 4,74
3600 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 47,35
3681 BIOPSIA	R\$ 36,69
22 CLINICA MEDICA FARIA SUNG - CRISTIANE VASCONCELLOS - NEUROFISIOLOGIA (44) 3262-4800 Não informado(a)	R\$ 1.550,00
2698 ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	R\$ 425,00
2699 ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	R\$ 425,00
2700 ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	R\$ 700,00
43 CLINICA DE FISIO E REABILITACAO DE ASTORGA - ANA FLAVIA A B MILANI (44) 3234-2000 Não informado(a)	R\$ 7,94
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
44 MEDICAL CARE - ADRIANE CRISTINE MESQUITA PETRUCO - PNEUMOLOGIA (44) 3028-9020 Não informado(a)	R\$ 531,50
159 ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$ 99,00
1032 POLISSONOGRAFIA	R\$ 350,00
1600 CONSULTA DE PNEUMOLOGIA	R\$ 82,50
45 GALLINA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM - LUIZ EDUARDO G GALLINA - CARDIOLOGIA (43) 3252-3839 Não informado(a)	R\$ 1.186,34
515 ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE (COM LAUDO)	R\$ 192,78
518 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA (COM LAUDO)	R\$ 335,00
656 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	R\$ 127,01
807 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 71,44
1965 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 22,68
1966 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 124,74
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
52 LABORATORIO SANTA TEREZINHA - MARCOS PAULO KOBAYASHI (44) 3234-3399 Não informado(a)	R\$ 8.959,55
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
166 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 19,50
199 HEMATOCRITO	R\$ 2,27
203 DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,54
204 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 3,40
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
262 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 13,61
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69

	Valor
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
391 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 22,68
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
425 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 198,45
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
503 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 20,41
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
576 DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 22,68
593 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 17,01
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
717 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
735 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
738 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 2,27
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
813 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 26,08
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
914 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 39,69
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1044 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 14,74
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1158 TESTE DE TOLERANCIA A MALTOSE	R\$ 18,14
1159 LP (A) - LIPOPROTEINA A	R\$ 31,75
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32
1432 ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	R\$ 11,34
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2181 CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA	R\$ 650,00
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2852 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01

	Valor
2853 TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	R\$ 84,63
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2855 DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 7,40
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2864 ANTI COAGULANTE LÚPICO	R\$ 41,90
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2867 ANTI ENDOMISIO (IgM)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2872 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	R\$ 28,00
2873 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	R\$ 38,46
2874 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	R\$ 37,91
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2878 DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,67
2879 DOSAGEM DE COBRE - URINA DE 24 HORAS	R\$ 12,15
2880 DOSAGEM DE FÓSFORO INORGANICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,84
2881 DOSAGEM DE MAGNÉSIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 6,24
2883 DOSAGEM DO NÍVEL SÉRICO FENOBARBITAL	R\$ 20,00
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2894 PESQUISA DE CISTINA QUALITATIVA	R\$ 6,75
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
2899 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 18,14
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2920 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 9,42
2921 FATOR V DE LEIDEN	R\$ 72,80
2977 ADA (ADENOSINA DEAMINASE)	R\$ 36,86
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3047 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,54
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3060 C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTAÇÕES C677T e A1298C DO GENE MTHFR)	R\$ 265,36
3061 ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA, ESTUDO D	R\$ 571,93
3062 ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS PLUS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA, EST	R\$ 959,00
3063 EXAME TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO (COM ANÁLISE RETROSPECTIVA MÍNIMA DE 90 DIAS)	R\$ 215,00
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3197 FENOBARBITAL	R\$ 45,00
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3199 ACIDO OXALICO SERICO	R\$ 73,00
3200 AMONIA SERICA	R\$ 100,00
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3205 ANTICORPO ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA	R\$ 120,00
3206 ANTICORPO/SOROLOGIA TETANO	R\$ 161,50
3210 COBRE URINARIO	R\$ 23,62
3213 DOSAGEM SERICA DE IGG4	R\$ 160,00
3214 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 40,00
3215 PESQUISA DE MUTACOES - C282Y,H63DES65C	R\$ 194,50
3216 PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 87,00
3217 RAST AMENDOIM	R\$ 17,00
3218 RAST CLARA DE OVO	R\$ 18,00
3219 RAST TRIGO	R\$ 17,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3222 VITAMINA K	R\$ 117,92
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3271 FOSFORO INORGANICO (Pi)	R\$ 14,74
3272 IMUNOGLOBINA IGA	R\$ 15,67
3326 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	R\$ 139,00
3335 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	R\$ 180,00
3336 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	R\$ 40,00
3338 TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	R\$ 85,50
3339 TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	R\$ 78,00

	Valor
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3416 CALPROTECTINA FECAL	R\$ 61,00
3445 TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	R\$ 210,00
3680 BNP - PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL	R\$ 136,80
63 CLINICA DE FONOTERAPIA E AUDIOLOGIA MARINGA - LUCINEIDE NEGRI ANDRADE (44) 3228-2245 ESQUINA COM AV. DR. ALEXANDRE RA:	R\$ 105,74
974 IMITANCIOMETRIA	R\$ 31,19
980 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 29,19
1064 TESTE DA ORELHINHA	R\$ 45,36
70 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA HELENA - COLORADO -MARTHA NAEKO (44) 3323-1612 PROXIMO AO BANCO DO BRASIL	R\$ 4.394,80
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
166 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 19,50
199 HEMATOCRITO	R\$ 2,27
203 DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,54
204 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 3,40
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
351 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 11,34
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
379 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 2,27
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
425 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 198,45
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
503 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 20,41
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
556 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 20,41
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
735 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
813 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 26,08
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
940 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,25
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1157 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 18,14
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1176 COMPOSTO S (11 DESOXCORTISOL)	R\$ 42,53
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70

	Valor
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32
1403 ANTIESCLERODERMA (SCL 70) IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	R\$ 13,61
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2867 ANTI ENDOMISIO (IgM)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2872 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	R\$ 28,00
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
3047 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,54
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3216 PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 87,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3222 VITAMINA K	R\$ 117,92
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3272 IMUNOGLOBINA IGA	R\$ 15,67
3326 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	R\$ 139,00
3332 CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3334 INTOLERANCIA A LACTOSE (SALIVA)	R\$ 219,75
3335 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	R\$ 180,00
3339 TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	R\$ 78,00
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3341 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60
3445 TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	R\$ 210,00
73 CLINICA MEDICA E TRAUMAT. DE MANDAGUARI - JAYR MENDONCA FILHO - GASTRO (44) 9997-22346 Não informado(a)	R\$ 161,49
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
81 UNIGASTRO - AFONSO CELSO S. D. DE BARROS - CIRURGIA GERAL E ENDOSCOPIA (44) 9880-38578 Não informado(a)	R\$ 3.361,95
1268 RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	R\$ 143,20
1605 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 119,33
2614 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 POLIPOS)	R\$ 357,99
2927 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - AMBULATORIAL	R\$ 1.200,00
3308 LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO E ANEST	R\$ 1.500,00
3581 TESTE RAPIDO DE UREASE	R\$ 4,74
3681 BIOPSIA	R\$ 36,69
95 CLINICA AVANÇADA DE OTORRINOLARINGOLOGIA - DR JAYSON MESTI (44) 3266-1819 Não informado(a)	R\$ 2.141,76
84 VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 74,84
869 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	R\$ 45,36
1142 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI/BILATERAL	R\$ 8,73
1312 VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL C/ OTICA RIGIDA / FLEX	R\$ 74,84
1314 VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA	R\$ 102,06
1317 CORPO ESTRANHO - POLIPOS OU BIOPSIA EM CONSULTORIO	R\$ 28,69
1351 CORPO ESTRANHO DE FARINGE - CONSULTORIO	R\$ 49,90
1353 CAUTERIZACAO FARINGE - QUALQUER TECNICA P/ SESSAO	R\$ 12,47
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
1854 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA INFANTIL	R\$ 54,41
1873 DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$ 22,45
1875 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	R\$ 32,95
1876 TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR - UNILATERAL	R\$ 48,65
1947 TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	R\$ 1.166,32

	Valor
1983 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	R\$ 28,00
3593 VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA / OTONEUROLOGICO COMPLETO	R\$ 350,00
96 NEOCLINIC - ARNALDO DEL ROSARIO I. DO CARMO - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA (44) 3025-7855 Não informado(a)	R\$ 585,00
1514 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 45,00
2656 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA PARA PERICIA (FUNCIONAL E JUDICIAL)	R\$ 540,00
484 ASTORLAB - CAMILA VERRI - PATOLOGIA CLINICA (44) 3234-6815 Não informado(a)	R\$ 528,01
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
593 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 17,01
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3208 CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	R\$ 64,00
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3341 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60
3680 BNP - PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL	R\$ 136,80
494 CLINICA DE FISIO E REABILITACAO DE ASTORGA - SHEILA FABIANA L MOMODA (44) 3234-2000 Não informado(a)	R\$ 7,94
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
501 INGAIMAGENS - PATRICIA MIYAZATO (44) 3262-3178 Não informado(a)	R\$ 440,00
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
538 TEC IMAGEM - Dr. Luiz Kanegusuku (44) 3029-9393 Não informado(a)	R\$ 3.777,80
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 14,18
123 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 14,18
124 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 14,18
138 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE OU ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 20,41
145 RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 14,18
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
261 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	R\$ 39,80
274 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 101,10
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
314 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO MANDIBULARES	R\$ 86,75
316 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75
347 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44
398 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ 14,18
402 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 17,35
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
521 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44
522 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 86,75
523 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
524 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41
525 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	R\$ 86,75
526 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75
528 TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	R\$ 136,41
531 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 138,63
653 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ 16,90
747 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 14,18
778 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 14,18
805 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 14,18
832 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 14,18
891 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
919 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 14,18
920 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 14,18

	Valor
926 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
996 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	R\$ 14,18
997 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 14,18
999 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$ 14,18
1000 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 14,18
1013 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 14,18
1014 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 16,24
1015 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	R\$ 16,24
1016 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 14,18
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1131 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 138,63
1197 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$ 14,18
1198 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1264 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 14,18
1331 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1333 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1334 RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 17,58
1342 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO FEMORAL	R\$ 14,18
1343 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO ILIACA	R\$ 14,18
1646 RADIOGRAFIA DE CRANIO AP/LAT/BRETTON OU TOWNE	R\$ 14,18
1927 RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 14,18
1968 RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 14,18
1969 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL - TELESPONDILOGRAFIA (P/ESCOLIOSE)	R\$ 62,37
1997 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 14,18
2002 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 14,18
2124 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (COM LAUDO)	R\$ 56,70
2136 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 14,18
2168 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 14,18
2529 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 14,18
2781 RADIOGRAFIA DE ADENOIDES - LATERAL	R\$ 14,18
3043 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3100 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 14,18
3101 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	R\$ 14,18
3102 RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$ 14,18
3103 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 14,18
3104 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 14,18
3105 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ 14,18
3106 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 14,18
3107 RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 14,18
3108 RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 14,18
3109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 14,18
3110 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 14,18
3111 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 14,18
3142 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 14,18
3143 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 14,18
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3450 SERVICO DE CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	R\$ 72,58
540 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - JORGE LUIZ MULASKI - CONSUL - PEDIATRIA (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 173,81
1854 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA INFANTIL	R\$ 54,41
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
541 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - DANIEL AMADEU FILHO - CONS. -CIR. GERAL (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 161,49
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
549 UNIGASTRO - PAULO SERGIO MARTINS DE SOUZA - ENDOSCOPIA E CIRURG GERAL (44) 3264-2717 Não informado(a)	R\$ 3.325,26
1268 RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	R\$ 143,20
1605 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 119,33
2614 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 POLIPOS)	R\$ 357,99
2927 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - AMBULATORIAL	R\$ 1.200,00
3308 LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO E ANEST	R\$ 1.500,00

	Valor
3581 TESTE RAPIDO DE UREASE	R\$ 4,74
550 LABORATORIO MICROLAB (44) 3323-2479 Não informado(a)	R\$ 6.762,92
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
166 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 19,50
199 HEMATOCRITO	R\$ 2,27
203 DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,54
204 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 3,40
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
262 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 13,61
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
391 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 22,68
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
503 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 20,41
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
556 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 20,41
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
576 DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 22,68
593 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 17,01
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
717 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
738 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 2,27
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
813 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 26,08
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
914 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 39,69
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
940 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,25
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
963 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	R\$ 10,21

	Valor
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1153 FENOBARBITAL	R\$ 45,00
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1163 TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	R\$ 2,27
1165 CROMATINA AMIN. PLASMA	R\$ 22,68
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1176 COMPOSTO S (11 DESOXCORTISOL)	R\$ 42,53
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1193 LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT4)	R\$ 34,02
1195 LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM	R\$ 56,70
1207 MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	R\$ 23,81
1208 TOXOCARA CANNIS ELISA	R\$ 22,68
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1233 PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	R\$ 2,27
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32
1285 CITOLOGIA ONCOTICA DE LIQUIDOS	R\$ 22,68
1287 IMUNOPEROXIDASE	R\$ 340,20
1403 ANTIESCLERODERMA (SCL 70) IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	R\$ 13,61
1432 ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	R\$ 11,34
1443 LISTERIOSE - AGLUTINACAO, POR ANTIGENO	R\$ 11,34
1930 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,25
1999 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 8,51
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2852 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2853 TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	R\$ 84,63
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2855 DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 7,40
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2864 ANTI COAGULANTE LÚPICO	R\$ 41,90
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2867 ANTI ENDOMISIO (IgM)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2872 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	R\$ 28,00
2873 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	R\$ 38,46
2874 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	R\$ 37,91
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2877 DOSAGEM DE ÁCIDO OXILICO (OXALATO) - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,40
2878 DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,67
2879 DOSAGEM DE COBRE - URINA DE 24 HORAS	R\$ 12,15
2880 DOSAGEM DE FÓSFORO INORGANICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,84
2881 DOSAGEM DE MAGNÉSIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 6,24
2883 DOSAGEM DO NÍVEL SÉRICO FENOBARBITAL	R\$ 20,00
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2895 PESQUISA DE DIMORFISMO ERITROCITÁRIO NA URINA	R\$ 9,05
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2920 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 9,42
2922 INTERFERON GAMMA (QUANTIFERON TB GOLD)	R\$ 291,30
2923 MICOLOGICO DIRETO E INDIRETO PARA DERMATOFITOS (POR LESÃO)	R\$ 9,41
2924 PESQUISA DE PROTEINAS DE BENCE JONES - URINA DE 24 HORAS	R\$ 8,10
2925 TESTE DE SUPRESSAO DO HORMONIO DO CRESCIMENTO COM GLICOSE OU CLONIDINA (CADA TEMPO)	R\$ 20,00
2977 ADA (ADENOSINA DEAMINASE)	R\$ 36,86
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3047 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,54
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3060 C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTAÇÕES C677T e A1298C DO GENE MTHFR)	R\$ 265,36
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67

	Valor
3200 AMONIA SERICA	R\$ 100,00
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3205 ANTICORPO ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA	R\$ 120,00
3206 ANTICORPO/SOROLOGIA TETANO	R\$ 161,50
3207 BIOTINIDASE - DOSAGEM	R\$ 200,00
3208 CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	R\$ 64,00
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3212 DOSAGEM DE G6PD	R\$ 21,86
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3276 ANTICORPO ANTIPOLISSACARIDEO PNEUMOCOCO - PRE E POS VACINAIS	R\$ 132,00
3280 BETACAROTENO	R\$ 42,00
3332 CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3334 INTOLERANCIA A LACTOSE (SALIVA)	R\$ 219,75
3343 ESPERMOGRAMA	R\$ 38,00
3416 CALPROTECTINA FECAL	R\$ 61,00
3444 LAMBDA - CADEIA LEVE (SANGUE)	R\$ 229,14
3680 BNP - PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL	R\$ 136,80
3682 CITOLOGIA	R\$ 34,87
572 INGAIMAGENS - LEONARDO MONTEIRO DE CASTRO CARVALHO (44) 3262-3178 Não informado(a)	R\$ 167,69
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
606 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - FERNANDO DE O. DUTRA - CIRUR. APAR. DIGEST (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 17.209,07
2130 COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 563,85
2131 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - CIRURGIAO	R\$ 389,60
2142 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - CIRURGIAO	R\$ 340,38
2143 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO	R\$ 108,16
2144 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 333,37
2145 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 333,31
2146 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - CIRURGIAO	R\$ 311,62
2147 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CIRURGIAO	R\$ 309,45
2155 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - CIRURGIAO	R\$ 269,33
2809 GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS)	R\$ 4.725,00
2810 GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS POS-CIRURGICOS)	R\$ 4.725,00
3026 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
3027 ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
3240 ENDOSCOPIA COM DILATAÇÃO - HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
620 ORTOPEDIA E FRATURAS DR SABOIA - LUIZ H SABOIA GOMES - ORTOP E TRAUMAT (44) 3224-5472 Não informado(a)	R\$ 45,00
1514 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 45,00
647 LABORATORIO LAB CENTER - ERICA CRISTINA DE ALEMAR FARDIN (44) 3243-1603 Não informado(a)	R\$ 9.874,59
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
166 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 19,50
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
262 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 13,61
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
503 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 20,41
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
553 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 35,67

	Valor
556 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 20,41
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
717 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
735 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
813 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 26,08
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
914 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 39,69
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
940 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,25
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1157 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 18,14
1159 LP (A) - LIPOPROTEINA A	R\$ 31,75
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1193 LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT4)	R\$ 34,02
1195 LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM	R\$ 56,70
1207 MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	R\$ 23,81
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32
1290 PAINEL DE HIBRIDIZACAO MOLECULAR COM PESQUISA MULT SEQUENCIAS GENICAS	R\$ 255,15
1421 CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA (BANDAS)	R\$ 650,00
1930 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,25
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2855 DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 7,40
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2864 ANTI COAGULANTE LÚPICO	R\$ 41,90
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2867 ANTI ENDOMISIO (IgM)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2872 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	R\$ 28,00
2873 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	R\$ 38,46
2874 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	R\$ 37,91
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2877 DOSAGEM DE ÁCIDO OXILICO (OXALATO) - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,40
2878 DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,67

	Valor
2880 DOSAGEM DE FÓSFORO INORGANICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,84
2881 DOSAGEM DE MAGNÉSIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 6,24
2883 DOSAGEM DO NÍVEL SÉRICO FENOBARBITAL	R\$ 20,00
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2894 PESQUISA DE CISTINA QUALITATIVA	R\$ 6,75
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2920 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 9,42
2921 FATOR V DE LEIDEN	R\$ 72,80
2923 MICOLOGICO DIRETO E INDIRETO PARA DERMATOFITOS (POR LESÃO)	R\$ 9,41
2924 PESQUISA DE PROTEINAS DE BENICE JONES - URINA DE 24 HORAS	R\$ 8,10
2977 ADA (ADENOSINA DEAMINASE)	R\$ 36,86
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3060 C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTAÇÕES C677T e A1298C DO GENE MTHFR)	R\$ 265,36
3061 ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA, ESTUDO D	R\$ 571,93
3062 ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS PLUS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA, EST	R\$ 959,00
3063 EXAME TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO (COM ANÁLISE RETROSPECTIVA MÍNIMA DE 90 DIAS)	R\$ 215,00
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3197 FENOBARBITAL	R\$ 45,00
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3199 ACIDO OXALICO SERICO	R\$ 73,00
3200 AMONIA SERICA	R\$ 100,00
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3205 ANTICORPO ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA	R\$ 120,00
3206 ANTICORPO/SOROLOGIA TETANO	R\$ 161,50
3208 CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	R\$ 64,00
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3210 COBRE URINARIO	R\$ 23,62
3212 DOSAGEM DE G6PD	R\$ 21,86
3213 DOSAGEM SERICA DE IGG4	R\$ 160,00
3214 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 40,00
3215 PESQUISA DE MUTACOES - C282Y,H63DES65C	R\$ 194,50
3216 PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 87,00
3217 RAST AMENDOIM	R\$ 17,00
3218 RAST CLARA DE OVO	R\$ 18,00
3219 RAST TRIGO	R\$ 17,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3222 VITAMINA K	R\$ 117,92
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3271 FOSFORO INORGANICO (Pi)	R\$ 14,74
3272 IMUNOGLOBINA IGA	R\$ 15,67
3326 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	R\$ 139,00
3332 CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3334 INTOLERANCIA A LACTOSE (SALIVA)	R\$ 219,75
3335 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	R\$ 180,00
3336 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	R\$ 40,00
3337 TAXA DE COLETA SORO SAUDE	R\$ 10,00
3338 TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	R\$ 85,50
3339 TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	R\$ 78,00
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3341 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60
3443 CADEIA KAPPA/LAMBDA LEVE LIVRE (SANGUE)	R\$ 228,00
3444 LAMBDA - CADEIA LEVE (SANGUE)	R\$ 229,14
3445 TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	R\$ 210,00
3680 BNP - PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL	R\$ 136,80
691 QUALLYS SAUDE - FABIO TORMEM - FISIOTERAPIA (44) 9734-2501 Não informado(a)	R\$ 3.284,30
3586 SUBSTITUICAO DE MASCARA NASAL MODELO YN - 03 (Yuwell) OU AIRFIT N301 (Resmed) OU SIMILAR	R\$ 452,10
3587 SUBSTITUICAO DE MASCARA ORONASAL MODELO YF - 01 OU SIMILAR	R\$ 389,00
3690 INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO DE 5 LITROS PARA USO DOMICILIAR (COM OU S	R\$ 330,56
3691 INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO DE 10 LITROS PARA USO DOMICILIAR (COM OU	R\$ 661,12
3692 INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA - BIPAP OU VPAP PARA USO DOMICILI	R\$ 1.075,88
3693 INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA - CPAP PARA USO DOMICILIAR (COM O	R\$ 375,64

	Valor
730 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - JOAO PAULO BOUNASSAR - GINECO E OBSTETRICIA (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 4.339,65
2132 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - CIRURGIAO	R\$ 395,40
2133 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - CIRURGIAO	R\$ 410,42
2134 CONIZACAO - CIRURGIAO	R\$ 314,03
2137 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - CIRURGIAO	R\$ 183,60
2138 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - CIRURGIAO	R\$ 142,54
2148 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - CIRURGIAO	R\$ 415,97
2149 HISTERECTOMIA TOTAL - CIRURGIAO	R\$ 502,84
2150 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 586,96
2152 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - CIRURGIAO	R\$ 344,42
2161 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - CIRURGIAO	R\$ 332,72
2194 MIOECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 419,51
3188 TRAQUELECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 150,00
3490 LAQUEADURA TUBARIA - CIRURGIAO	R\$ 141,24
772 HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - SIMONE TIEMI YABIKU - OFTALMOLOGIA (44) 3032-3600 Não informado(a)	R\$ 11.146,15
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1249 TRANSPOSIÇÃO CONJUNTIVAL	R\$ 309,58
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1938 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 515,97
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1959 VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 1.186,73
1961 ANEL DE FERRARA (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	R\$ 4.900,00
1962 CROSS LINK (MONOCULAR) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	R\$ 2.000,00
3402 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
3716 TOMOGRAFIA DE SEGUIMENTO ANTERIOR DO OLHO -BINOCULAR	R\$ 250,00
3717 TOMOGRAFIA DE SEGUIMENTO ANTERIOR DO OLHO MONOCULAR	R\$ 143,00
826 UNIGASTRO - MURILO TADEU BELLER - MEDICINA DE TRAFEGO (44) 3264-2717 Não informado(a)	R\$ 42,09
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
913 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA HELENA-Katia Ishii - PARANACITY (44) 3463-1244 Não informado(a)	R\$ 4.844,77
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
199 HEMATOCRITO	R\$ 2,27
204 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 3,40
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
391 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 22,68
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
503 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 20,41
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
556 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 20,41
576 DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 22,68
593 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 17,01
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61

	Valor
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
738 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 2,27
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
940 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,25
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1235 CROMATINA SEXUAL PESQUISA	R\$ 6,80
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32
1421 CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA (BANDAS)	R\$ 650,00
1930 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,25
1933 GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R\$ 6,80
2005 CARIOTIPO DE SANGUE - PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X-FRAGIL	R\$ 210,27
2181 CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA	R\$ 650,00
2605 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	R\$ 10,21
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2852 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2877 DOSAGEM DE ÁCIDO OXILICO (OXALATO) - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,40
2879 DOSAGEM DE COBRE - URINA DE 24 HORAS	R\$ 12,15
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2920 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 9,42
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3047 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,54
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3197 FENOBARBITAL	R\$ 45,00
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3199 ACIDO OXALICO SERICO	R\$ 73,00
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3208 CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	R\$ 64,00
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3210 COBRE URINARIO	R\$ 23,62
3212 DOSAGEM DE G6PD	R\$ 21,86
3213 DOSAGEM SERICA DE IGG4	R\$ 160,00
3216 PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 87,00
3217 RAST AMENDOIM	R\$ 17,00
3218 RAST CLARA DE OVO	R\$ 18,00
3219 RAST TRIGO	R\$ 17,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3222 VITAMINA K	R\$ 117,92
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3271 FOSFORO INORGANICO (Pi)	R\$ 14,74
3272 IMUNOGLOBINA IGA	R\$ 15,67
3280 BETACAROTENO	R\$ 42,00
3334 INTOLERANCIA A LACTOSE (SALIVA)	R\$ 219,75
3680 BNP - PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL	R\$ 136,80
922 CENTRO DE ARRITMIAS CARDIACAS - MARCIO GIANOTTO - CARDIOLOGIA (44) 3224-4065 Não informado(a)	R\$ 725,29
656 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	R\$ 127,01
1966 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 124,74

	Valor
3119 TILT TEST	R\$ 473,54
970 IMAGEM CENTRO DE DIAGNOSTICO - EDIVANA AP. GIL BRAZ - DIAG. POR IMAGEM (44) 3323-5620 Não informado(a)	R\$ 2.597,83
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
238 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
261 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	R\$ 39,80
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
891 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3051 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3053 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3553 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
1003 CLINICA DE NEUROLOGIA E DISTURBIOS DO SONO - DR. ROBSON P.- FINANCEIRO (44) 3262-5824 Não informado(a)	R\$ 1.219,63
1032 POLISSONOGRAFIA	R\$ 350,00
1256 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	R\$ 55,25
2070 ELETROENCEFALOGRAMA PEDIATRICO	R\$ 150,00
2701 ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 79,38
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3760 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA ADULTO (EXCETO AMBULATÓRIO CISAMUSEP)	R\$ 100,00
3761 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA INFANTIL (EXCETO AMBULATÓRIO CISAMUSEP)	R\$ 200,00
3762 ELETROENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO CEREBRAL	R\$ 230,00
1005 CENTRO MEDICO SANTANA (44) 3025-3839 Não informado(a)	R\$ 100,00
3588 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 100,00
1012 CLINICA MEDICA PARQUE DO HORTO - DR RAFAEL COSTACURTA - FINANCEIRO (44) 3024-9335 Não informado(a)	R\$ 88,00
3582 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA (EXCETO AMBULATÓRIO CISAMUSEP)	R\$ 88,00
1085 CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA - DR. ADEMAR C. I. DE MORAES (44) 3024-0412 Não informado(a)	R\$ 350,00
2070 ELETROENCEFALOGRAMA PEDIATRICO	R\$ 150,00
3761 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA INFANTIL (EXCETO AMBULATÓRIO CISAMUSEP)	R\$ 200,00
1102 CLINICA DA MULHER E DA CRIANCA - JORGE LUIZ MULASKI - PEDIATRIA (44) 3134-0697 Não informado(a)	R\$ 54,41
1854 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA INFANTIL	R\$ 54,41
1159 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SÃO LUIZ - ALESSANDRA S. O. SHISHIDO (44) 3264-2221 Não informado(a)	R\$ 1.815,87
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
203 DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,54
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
379 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 2,27
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
425 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 198,45
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02

	Valor
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
940 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,25
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1163 TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	R\$ 2,27
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1234 PERFIL REUMATOLOGICO	R\$ 22,68
1930 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,25
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2852 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2885 GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R\$ 6,80
2895 PESQUISA DE DIMORFISMO ERITROCITARIO NA URINA	R\$ 9,05
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3047 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,54
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3332 CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3337 TAXA DE COLETA SORO SAUDE	R\$ 10,00
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3341 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60
3343 ESPERMOGRAMA	R\$ 38,00
3445 TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	R\$ 210,00
1238 ORTOCENTRO - DR. PERICLES DE ASSIS - ORTOPEDIA (44) 3264-0410 Não informado(a)	R\$ 87,09
1514 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 45,00
1868 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
1266 SANTA CASA DE MARINGA - RICARDO BITTENCOURT ALBUQUERQUE - ANESTESISTA (44) 3027-5633 Não informado(a)	R\$ 907,20
2692 SERVICO DE ANESTESIA PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	R\$ 453,60
2693 SERVIÇO DE ANESTESIA PARA RESSONANCIA MAGNETICA (INFANTIL E ADULTO)	R\$ 453,60
1274 CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA DE ASTORGA - SILAINE IACONO VICENTIN - FONO (44) 3234-3977 Não informado(a)	R\$ 526,84
869 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	R\$ 45,36
974 IMITANCIOMETRIA	R\$ 31,19
980 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 29,19
3098 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3348 PAC (PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL)	R\$ 313,60
3683 CONSULTA PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR COM ESPECIALIZAÇÃO (EXCETO MÉDICO)	R\$ 19,50
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
1278 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS JOAO XXIII (44) 3252-2550 Não informado(a)	R\$ 3.632,31
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
199 HEMATOCRITO	R\$ 2,27

	Valor
204 DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	R\$ 3,40
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
262 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 13,61
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
351 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 11,34
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
425 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 198,45
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R\$ 3,40
503 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 20,41
514 DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
553 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 35,67
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
576 DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 22,68
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
717 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
735 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
738 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 2,27
783 DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
813 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 26,08
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	R\$ 28,35
914 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 39,69
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACÕES E TRIGLICERÍDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1157 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 18,14
1159 LP (A) - LIPOPROTEÍNA A	R\$ 31,75
1160 PARASITOLÓGICO MÍNIMO 3 MÉTODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1163 TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE WHITE)	R\$ 2,27
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1193 LINFÓCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT4)	R\$ 34,02
1195 LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM	R\$ 56,70
1207 MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	R\$ 23,81

	Valor
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1234 PERFIL REUMATOLOGICO	R\$ 22,68
1403 ANTIESCLERODERMA (SCL 70) IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	R\$ 13,61
1432 ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	R\$ 11,34
1443 LISTERIOSE - AGLUTINACAO, POR ANTIGENO	R\$ 11,34
1930 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,25
1933 GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R\$ 6,80
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2853 TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	R\$ 84,63
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2855 DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 7,40
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2864 ANTI COAGULANTE LÚPICO	R\$ 41,90
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2867 ANTI ENDOMISIO (IgM)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2872 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	R\$ 28,00
2873 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	R\$ 38,46
2874 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	R\$ 37,91
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2877 DOSAGEM DE ÁCIDO OXILICO (OXALATO) - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,40
2879 DOSAGEM DE COBRE - URINA DE 24 HORAS	R\$ 12,15
2880 DOSAGEM DE FÓSFORO INORGANICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,84
2881 DOSAGEM DE MAGNÉSIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 6,24
2883 DOSAGEM DO NÍVEL SÉRICO FENOBARBITAL	R\$ 20,00
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2891 MONONUCLEOSE MONOTESTE	R\$ 6,12
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
2924 PESQUISA DE PROTEINAS DE BENGE JONES - URINA DE 24 HORAS	R\$ 8,10
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3047 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,54
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3208 CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	R\$ 64,00
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3217 RAST AMENDOIM	R\$ 17,00
3218 RAST CLARA DE OVO	R\$ 18,00
3219 RAST TRIGO	R\$ 17,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3222 VITAMINA K	R\$ 117,92
3326 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	R\$ 139,00
1288 MARINGA VASCULARES - DR. MAURICIO YAMADA - VASCULAR (44) 3122-0010 Não informado(a)	R\$ 1.098,60
238 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
1183 DUPLEX SCAN DE CARÓTIDAS	R\$ 109,20
1204 DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFERICO	R\$ 113,40
1868 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3051 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3053 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3510 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 47,35
1339 ODONTOLOGIA MARCHI - LUCIANA MARCHI CARLOS (44) 3234-6133 Não informado(a)	R\$ 1.480,56
2857 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - COM ESTRUTURA METÁLICA - (DENTES	R\$ 327,74
2858 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - COM ESTRUTURA METÁLICA - (DENTES DAS	R\$ 327,74
2901 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (DENTES DAS MARCAS VIP, DENTRON, TRITONI OU SIMI	R\$ 217,04
2992 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (DENTES DAS MARCAS VIP, DENTRON, TRITONI OU	R\$ 217,04
3077 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PRÓTESE IMPLANTE (DENTES DAS MARCAS VIP, DENTRON, TRITONI OU SIMILAR, COM	R\$ 391,00

	Valor
1357 CLINICA MELO - DANILO TAMAMARU DE SOUZA - RADIOLOG. E DIAG. POR IMAGEM (44) 3323-0098 Não informado(a)	R\$ 3.158,11
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 14,18
123 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 14,18
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
238 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
397 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 14,18
398 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ 14,18
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
435 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	R\$ 98,28
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
653 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ 16,90
747 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 14,18
778 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 14,18
805 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 14,18
832 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 14,18
919 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 14,18
920 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 14,18
997 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 14,18
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1013 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 14,18
1015 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	R\$ 16,24
1016 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 14,18
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1197 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$ 14,18
1198 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1264 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 14,18
1331 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1333 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1334 RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 17,58
1342 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO FEMORAL	R\$ 14,18
1343 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO ILIACA	R\$ 14,18
1927 RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 14,18
1968 RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 14,18
1997 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 14,18
2136 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 14,18
2168 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 14,18
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3051 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3053 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3100 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 14,18
3101 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	R\$ 14,18
3102 RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$ 14,18
3103 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 14,18
3104 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 14,18
3105 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ 14,18
3106 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 14,18
3107 RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 14,18
3108 RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 14,18
3109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 14,18
3110 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 14,18
3142 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 14,18
3143 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 14,18
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
1471 HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - RAFAEL TAKERU MOTOYAMA - OFTALMOLOGIA (44) 3032-3600 Não informado(a)	R\$ 3.946,15
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34

	Valor
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1249 TRANSPOSIÇÃO CONJUNTIVAL	R\$ 309,58
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1938 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 515,97
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1959 VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 1.186,73
3716 TOMOGRAFIA DE SEGUIMENTO ANTERIOR DO OLHO -BINOCULAR	R\$ 250,00
3717 TOMOGRAFIA DE SEGUIMENTO ANTERIOR DO OLHO MONOCULAR	R\$ 143,00
1472 HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - AMANDA DOS SANTOS MAREGA - OFTALMOLOGIA (44) 3032-3600 Não informado(a)	R\$ 3.954,11
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
676 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 62,37
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1249 TRANSPOSIÇÃO CONJUNTIVAL	R\$ 309,58
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1938 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 515,97
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1959 VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 1.186,73
3716 TOMOGRAFIA DE SEGUIMENTO ANTERIOR DO OLHO -BINOCULAR	R\$ 250,00
3717 TOMOGRAFIA DE SEGUIMENTO ANTERIOR DO OLHO MONOCULAR	R\$ 143,00
1480 FISIO CARE - MARCOS FURQUIM - FISIOTERAPIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 73,27
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
1491 HOSPITAL E MATERN SANTA CLARA - ARNALDO B DE ALMEIDA - CIRURGIA GERAL (44) 3323-1496 Não informado(a)	R\$ 5.877,78
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
2130 COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 563,85
2132 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - CIRURGIAO	R\$ 395,40
2137 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAcao DO COLO DO UTERO - CIRURGIAO	R\$ 183,60
2141 HEMORROIDECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 283,14
2142 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - CIRURGIAO	R\$ 340,38
2143 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO	R\$ 108,16
2145 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 333,31
2146 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - CIRURGIAO	R\$ 311,62
2147 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CIRURGIAO	R\$ 309,45
2148 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - CIRURGIAO	R\$ 415,97
2149 HISTERECTOMIA TOTAL - CIRURGIAO	R\$ 502,84
2150 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 586,96
2152 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - CIRURGIAO	R\$ 344,42
2161 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - CIRURGIAO	R\$ 332,72
2162 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - CIRURGIAO	R\$ 191,24
2540 CIRURGIA SUT (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - CIRURGIAO	R\$ 309,58
3490 LAQUEADURA TUBARIA - CIRURGIAO	R\$ 141,24
3721 VASECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 181,81
1506 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - MARCELO AGUILAR PUZZI - CARDIOLOGIA (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 1.277,18
2177 HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS)	R\$ 1.077,30
3488 ARTERIOGRAFIA (ANGIOGRAFIA)	R\$ 199,88
1507 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - MARCELO AGUILAR PUZZI - CARDIOLOGIA (44) 3034-5222 Não informado(a)	R\$ 83,38
3 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 60,70
1965 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 22,68
1513 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - CONRADO DE SOUZA ALCANTARA (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 2.789,07
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
238 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
825 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 100,00
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1190 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR (DOIS OLHOS)	R\$ 131,04
1790 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA - MONOCULAR (COM LAUDO)	R\$ 73,71
3043 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00

	Valor
3051 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3053 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3553 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
1518 FISIO CARE - ELBERT ANDRE REZENDE P BARROS - CARDIOLOGIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 503,29
3 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 60,70
656 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	R\$ 127,01
807 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 71,44
1966 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 124,74
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
1531 HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - MARIANN MIDORI YABIKU - OFTALMOLOGIA (44) 3032-3600 Não informado(a)	R\$ 3.984,94
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
676 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 62,37
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1249 TRANSPOSIÇÃO CONJUNTIVAL	R\$ 309,58
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1938 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 515,97
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1959 VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 1.186,73
1964 OCT MONOCULAR	R\$ 123,83
3402 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
1545 INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - ANTONIO CARLOS DE MOLLA - ANESTESIOLOGIA (44) 3033-5500 Não informado(a)	R\$ 453,60
2693 SERVIÇO DE ANESTESIA PARA RESSONANCIA MAGNETICA (INFANTIL E ADULTO)	R\$ 453,60
1546 INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - FELICIA SATIE I OTANI - RADIOLOGIA E DIA (44) 3033-5500 Não informado(a)	R\$ 10.434,93
827 URETROCISTOGRAFIA (COM LAUDO) - COM CONTRASTE	R\$ 600,00
2908 ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
2909 ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
2926 ELASTOGRAFIA	R\$ 450,00
2985 ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
2986 ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3591 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3698 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3700 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3701 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3702 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3703 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3704 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3707 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM ENFASE EM ORBITA BILATERAL - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3710 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3711 RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 475,00
3712 RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOCO - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3713 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3771 URETROCISTOGRAFIA - FASES MICCIONAL E RETRÓGRADA	R\$ 1.160,00
1547 INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - LEANDRO HIDEKI OTANI - RADIOLOGIA E DIAG (44) 3033-5500 Não informado(a)	R\$ 9.257,30
238 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
2908 ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
2909 ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
2985 ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
2986 ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3591 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3698 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3700 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67

	Valor
3701 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3702 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3703 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3704 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3707 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM ENFASE EM ORBITA BILATERAL - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3709 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3710 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3711 RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 475,00
3712 RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOÇO - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3713 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3770 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO COM PROTOCOLO LYON	R\$ 340,00
1550 LABORATORIO SANTA PAULA - SARANDI (44) 3264-1920 Não informado(a)	R\$ 4.459,98
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
199 HEMATOCRITO	R\$ 2,27
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
262 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 13,61
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
379 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 2,27
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
717 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
738 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 2,27
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
914 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 39,69
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
940 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,25

	Valor
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1159 LP (A) - LIPOPROTEINA A	R\$ 31,75
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1163 TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	R\$ 2,27
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1207 MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	R\$ 23,81
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1234 PERFIL REUMATOLOGICO	R\$ 22,68
1930 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,25
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2852 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2853 TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	R\$ 84,63
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2864 ANTI COAGULANTE LÚPICO	R\$ 41,90
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2872 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	R\$ 28,00
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2895 PESQUISA DE DIMORFISMO ERITROCITÁRIO NA URINA	R\$ 9,05
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2923 MICOLOGICO DIRETO E INDIRETO PARA DERMATOFITOS (POR LESÃO)	R\$ 9,41
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3063 EXAME TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO (COM ANÁLISE RETROSPECTIVA MÍNIMA DE 90 DIAS)	R\$ 215,00
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3197 FENOBARBITAL	R\$ 45,00
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3205 ANTICORPO ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA	R\$ 120,00
3208 CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	R\$ 64,00
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3210 COBRE URINARIO	R\$ 23,62
3212 DOSAGEM DE G6PD	R\$ 21,86
3217 RAST AMENDOIM	R\$ 17,00
3218 RAST CLARA DE OVO	R\$ 18,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3271 FOSFORO INORGANICO (Pi)	R\$ 14,74
3272 IMUNOGLOBINA IGA	R\$ 15,67
3332 CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3335 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	R\$ 180,00
3336 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	R\$ 40,00
3337 TAXA DE COLETA SORO SAUDE	R\$ 10,00
3338 TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	R\$ 85,50
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3341 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60
1553 LABORATORIO SANTA PAULA - MARIALVA (44) 3232-1595 Não informado(a)	R\$ 5.012,66
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22

	Valor
199 HEMATOCRITO	R\$ 2,27
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
379 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 2,27
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
556 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 20,41
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
717 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
738 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 2,27
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
940 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,25
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1157 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 18,14
1159 LP (A) - LIPOPROTEINA A	R\$ 31,75
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1163 TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	R\$ 2,27
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1195 LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM	R\$ 56,70
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1233 PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	R\$ 2,27
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32
1421 CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA (BANDAS)	R\$ 650,00

	Valor
1930 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,25
1933 GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R\$ 6,80
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2852 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2864 ANTI COAGULANTE LÚPICO	R\$ 41,90
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2878 DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,67
2883 DOSAGEM DO NÍVEL SÉRICO FENOBARBITAL	R\$ 20,00
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2895 PESQUISA DE DIMORFISMO ERITROCITÁRIO NA URINA	R\$ 9,05
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2923 MICOLOGICO DIRETO E INDIRETO PARA DERMATOFITOS (POR LESÃO)	R\$ 9,41
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3060 C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTAÇÕES C677T e A1298C DO GENE MTHFR)	R\$ 265,36
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3197 FENOBARBITAL	R\$ 45,00
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3208 CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	R\$ 64,00
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3210 COBRE URINARIO	R\$ 23,62
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3271 FOSFORO INORGANICO (Pi)	R\$ 14,74
3272 IMUNOGLOBINA IGA	R\$ 15,67
3332 CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3335 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	R\$ 180,00
3336 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	R\$ 40,00
3337 TAXA DE COLETA SORO SAUDE	R\$ 10,00
3338 TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	R\$ 85,50
3339 TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	R\$ 78,00
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3341 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60
1556 CLINICA DE OLHOS OFTALMOCENTER - DR RICARCO EIZI TOKUNAGA - OFTALMOLOG (44) 3626-6454 Não informado(a)	R\$ 11.523,13
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
301 RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 70,76
676 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 62,37
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1190 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR (DOIS OLHOS)	R\$ 131,04
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1251 SUTURA DE CORNEA	R\$ 825,55
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1697 ANGIOFLUORESCINOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - MONOCULAR	R\$ 73,71
1698 ANGIOFLUORESCINOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - BINOCULAR	R\$ 147,72
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	R\$ 132,68
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1961 ANEL DE FERRARA (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	R\$ 4.900,00
1963 OCT BINOCULAR	R\$ 247,67

	Valor
3150 CONSULTA PRE CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR (INCLUSO CONSULTA, BIOMETRIA MONOCULAR, PAM, MAPEAMENTO	R\$ 210,93
3230 INJECAO INTRAVITREA (INCLUSO MEDICAMENTO)	R\$ 907,20
3324 AVALIACAO P/ TESTE DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS	R\$ 180,00
3327 ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS - MONOCULAR (INCLUSO A LENTE E 6 ME	R\$ 1.800,00
3402 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
1574 BIOLAB - DOUTOR CAMARGO - ANA PAULA ANAIA DA SILVA - PATOLOGIA CLI (44) 3238-1485 Não informado(a)	R\$ 15.272,17
115 PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 27,22
116 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	R\$ 22,68
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
154 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 14,18
166 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 19,50
203 DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,54
204 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 3,40
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
262 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 13,61
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
351 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 11,34
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
379 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 2,27
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
391 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 22,68
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
425 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 198,45
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
503 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 20,41
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
537 MIELOGRAMA	R\$ 28,35
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
553 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 35,67
556 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 20,41
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
576 DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 22,68
593 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 17,01
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
717 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
735 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41

	Valor
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
813 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 26,08
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
914 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 39,69
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
940 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,25
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
1044 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 14,74
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1157 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 18,14
1158 TESTE DE TOLERANCIA A MALTOSE	R\$ 18,14
1159 LP (A) - LIPOPROTEINA A	R\$ 31,75
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1165 CROMATINA AMIN. PLASMA	R\$ 22,68
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1176 COMPOSTO S (11 DESOXICORTISOL)	R\$ 42,53
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1193 LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT4)	R\$ 34,02
1195 LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM	R\$ 56,70
1207 MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	R\$ 23,81
1208 TOXOCARA CANNIS ELISA	R\$ 22,68
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1234 PERFIL REUMATOLOGICO	R\$ 22,68
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32
1285 CITOLOGIA ONCOTICA DE LIQUIDOS	R\$ 22,68
1287 IMUNOPEROXIDASE	R\$ 340,20
1289 PAINEL DE HIBRIDIZACAO MOLECULAR-PESQUISA DE MULTI	R\$ 226,80
1290 PAINEL DE HIBRIDIZACAO MOLECULAR COM PESQUISA MULT SEQUENCIAS GENICAS	R\$ 255,15
1403 ANTIESCLERODERMA (SCL 70) IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	R\$ 13,61
1421 CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA (BANDAS)	R\$ 650,00
1432 ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	R\$ 11,34
1930 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,25
1933 GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R\$ 6,80
1999 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 8,51
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2181 CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA	R\$ 650,00
2556 LISTERIOSE - AGLUTINACAO, POR ANTIGENO	R\$ 11,34
2605 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	R\$ 10,21
2615 TESTE DERMATITE DE CONTATO (Patch Test)	R\$ 124,74
2695 COLORACAO ESPECIAL POR PECA, POR COLORACAO	R\$ 39,69
2696 PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMPLES "Imprint" e "Cell Block" POR PECA	R\$ 85,05
2827 PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIAS DE PELE ONCOLÓGICAS E COM MARGENS, FUSO, RETALHO CUTÂNEO, EXCIS	R\$ 147,42
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2852 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2853 TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	R\$ 84,63
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2867 ANTI ENDOMISIO (IgM)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2872 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	R\$ 28,00
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2877 DOSAGEM DE ÁCIDO OXILICO (OXALATO) - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,40
2878 DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,67
2879 DOSAGEM DE COBRE - URINA DE 24 HORAS	R\$ 12,15
2880 DOSAGEM DE FÓSFORO INORGANICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,84
2881 DOSAGEM DE MAGNÉSIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 6,24
2883 DOSAGEM DO NÍVEL SÉRICO FENOBARBITAL	R\$ 20,00
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2895 PESQUISA DE DIMORFISMO ERITROCITÁRIO NA URINA	R\$ 9,05
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63

	Valor
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2920 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 9,42
2922 INTERFERON GAMMA (QUANTIFERON TB GOLD)	R\$ 291,30
2923 MICOLOGICO DIRETO E INDIRETO PARA DERMATOFITOS (POR LESÃO)	R\$ 9,41
2924 PESQUISA DE PROTEINAS DE BENEC JONES - URINA DE 24 HORAS	R\$ 8,10
2925 TESTE DE SUPRESSAO DO HORMONIO DO CRESCIMENTO COM GLICOSE OU CLONIDINA (CADA TEMPO)	R\$ 20,00
2977 ADA (ADENOSINA DEAMINASE)	R\$ 36,86
2994 MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS (PCR PARA TUBERCULOSE)	R\$ 155,30
2995 PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM LAMINA DE PAAF ATE 5 LAMINAS	R\$ 85,05
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3047 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,54
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3060 C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTAÇÕES C677T e A1298C DO GENE MTHFR)	R\$ 265,36
3061 ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA, ESTUDO D	R\$ 571,93
3062 ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS PLUS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA, EST	R\$ 959,00
3063 EXAME TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO (COM ANÁLISE RETROSPECTIVA MÍNIMA DE 90 DIAS)	R\$ 215,00
3064 INTRADERMORREAÇÃO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	R\$ 50,00
3065 REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR PARA LEISHMANIOSE)	R\$ 550,00
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3197 FENOBARBITAL	R\$ 45,00
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3199 ACIDO OXALICO SERICO	R\$ 73,00
3200 AMONIA SERICA	R\$ 100,00
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3205 ANTICORPO ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA	R\$ 120,00
3206 ANTICORPO/SOROLOGIA TETANO	R\$ 161,50
3207 BIOTINIDASE - DOSAGEM	R\$ 200,00
3208 CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	R\$ 64,00
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3210 COBRE URINARIO	R\$ 23,62
3211 CROMATOGRAPHIA DE OLIGOSSACARIDEOS	R\$ 179,00
3212 DOSAGEM DE G6PD	R\$ 21,86
3213 DOSAGEM SERICA DE IGG4	R\$ 160,00
3214 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 40,00
3215 PESQUISA DE MUTACOES - C282Y,H63DES65C	R\$ 194,50
3216 PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 87,00
3217 RAST AMENDOIM	R\$ 17,00
3218 RAST CLARA DE OVO	R\$ 18,00
3219 RAST TRIGO	R\$ 17,00
3220 SOROLOGIA PARA HISTOPLASMOSE	R\$ 74,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3222 VITAMINA K	R\$ 117,92
3237 ESTUDO GENETICO DA DOENCA DE HUNTINGTON	R\$ 215,00
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3271 FOSFORO INORGANICO (Pi)	R\$ 14,74
3272 IMUNOGLOBINA IGA	R\$ 15,67
3273 PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X - FRAGIL, PCR	R\$ 324,16
3274 TRIAGEM MINIMA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (URINA)	R\$ 30,00
3276 ANTICORPO ANTIPOLISSACARIDEO PNEUMOCOCCO - PRE E POS VACINAIS	R\$ 132,00
3280 BETACAROTENO	R\$ 42,00
3281 HLA B51	R\$ 200,00
3282 PORFIRINA URINARIA	R\$ 49,05
3326 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	R\$ 139,00
3332 CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3334 INTOLERANCIA A LACTOSE (SALIVA)	R\$ 219,75
3335 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	R\$ 180,00
3336 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	R\$ 40,00
3337 TAXA DE COLETA SORO SAUDE	R\$ 10,00
3338 TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	R\$ 85,50
3339 TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	R\$ 78,00
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3341 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60
3343 ESPERMOGRAMA	R\$ 38,00
3407 MANOMETRIA ANORRETAL	R\$ 300,00
3418 IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	R\$ 16,90

	Valor
3443 CADEIA KAPPA/LAMBDA LEVE LIVRE (SANGUE)	R\$ 228,00
3444 LAMBDA - CADEIA LEVE (SANGUE)	R\$ 229,14
3445 TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECÇÃO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	R\$ 210,00
3473 CX FRAGIL PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X FRAGIL (SANGUE TOTAL COM EDTA)	R\$ 310,00
3478 ISOHEMAGLUTININAS/ISOHEMAGLUTININAS ANTI B	R\$ 20,50
3680 BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO CEREBRAL	R\$ 136,80
3683 CONSULTA PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR COM ESPECIALIZAÇÃO (EXCETO MÉDICO)	R\$ 19,50
1598 INSTITUTO MARINGÁ DE IMAGEM - ERICO DINIZ DA SILVA (44) 3033-5500 Não informado(a)	R\$ 4.254,26
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
827 URETROCISTOGRAFIA (COM LAUDO) - COM CONTRASTE	R\$ 600,00
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDÕES, PENIS)	R\$ 47,76
2778 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 196,56
2926 ELASTOGRAFIA	R\$ 450,00
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3051 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3053 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRÂNIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTÍDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3553 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILÍACAS	R\$ 150,00
3771 URETROCISTOGRAFIA - FASES MICCIONAL E RETRÓGRADA	R\$ 1.160,00
1600 INSTITUTO MARINGÁ DE IMAGEM - ROBERTO SUNAO OTANI (44) 3033-5500 Não informado(a)	R\$ 2.429,24
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
827 URETROCISTOGRAFIA (COM LAUDO) - COM CONTRASTE	R\$ 600,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRÂNIO)	R\$ 45,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3771 URETROCISTOGRAFIA - FASES MICCIONAL E RETRÓGRADA	R\$ 1.160,00
1601 INSTITUTO MARINGÁ DE IMAGEM - RAFAEL NITTA (44) 3033-5500 Não informado(a)	R\$ 10.431,60
827 URETROCISTOGRAFIA (COM LAUDO) - COM CONTRASTE	R\$ 600,00
2908 ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
2909 ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
2985 ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
2986 ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3591 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3698 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3700 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3701 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PÉLVE / ABDOMEN INFERIOR - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3702 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3703 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3704 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3707 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM ÊNFASE EM ORBITA BILATERAL - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3709 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3710 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3711 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ORBITA BILATERAL - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 475,00
3712 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PESCOÇO - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3713 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3771 URETROCISTOGRAFIA - FASES MICCIONAL E RETRÓGRADA	R\$ 1.160,00
1613 HOSPITAL E MATERN SANTA CLARA - DANILO SALANDINI ROSSETO - ORTOPEDIA (44) 3323-1496 Não informado(a)	R\$ 5.571,92
1500 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE AVALIAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 42,09
1514 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 45,00
1881 ARTRODESE DE MÊDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR - CIRÚRGICO	R\$ 350,41
1893 EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÊDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES - CIRÚRGICO	R\$ 239,30
1897 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ - CIRÚRGICO	R\$ 419,81
1903 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO/EM GARRA (MÃO E PÉ) - CIRÚRGICO	R\$ 258,89

	Valor
1907 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS - CIRURGIAO	R\$ 372,90
1911 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - CIRURGIAO	R\$ 846,71
1915 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - CIRURGIAO	R\$ 274,22
1919 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL - CIRURGIAO	R\$ 270,41
1923 TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - CIRURGIAO	R\$ 284,88
2201 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - CIRURGIAO	R\$ 126,92
2202 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - CIRURGIAO	R\$ 126,92
2203 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - CIRURGIAO	R\$ 139,62
2221 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - CIRURGIAO	R\$ 394,18
2222 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - CIRURGIAO	R\$ 206,82
2223 FASCIECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 216,96
2497 RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - CIRURGIAO	R\$ 126,92
2512 RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - CIRURGIAO	R\$ 255,47
2540 CIRURGIA SUT (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - CIRURGIAO	R\$ 309,58
2929 INFILTRACAO COM CORTICOIDE POR SESSAO (INCLUSO SERVICO MEDICO, MATERIAL E MEDICAMENTO)	R\$ 48,00
3684 DEBRIDAMENTO DE ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - CIRURGIAO	R\$ 215,91
1644 CLINICA ENDOGASTRICA KIKUCHI - WILSON ISAO KIKUCHI (44) 3026-6668 Não informado(a)	R\$ 661,95
1268 RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	R\$ 143,20
1605 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 119,33
2614 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 POLIPOS)	R\$ 357,99
3581 TESTE RAPIDO DE UREASE	R\$ 4,74
3681 BIOPSIA	R\$ 36,69
1646 IMAGEM CENTRO DE DIAGNOSTICO - SERGIO H. PAGOTTO - DIAGN. POR IMAGEM (44) 3323-5620 Não informado(a)	R\$ 64,18
3508 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	R\$ 64,18
1648 O2 TERAPIA HIPERBARICA - MARCO ANTONIO A. DA ROCHA LOURES - REUMATO (44) 3227-2740 Não informado(a)	R\$ 301,35
2790 SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA	R\$ 301,35
1649 O2 TERAPIA HIPERBARICA - ORIDES RINALDI MERINO - ORTOPEDIA E TRAUMATO (44) 3227-2740 Não informado(a)	R\$ 301,35
2790 SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA	R\$ 301,35
1652 A SEUMED MARINGA MATRIZ - KEITI FERNANDO SHIRASU - OFTALMOLOGIA (44) 3020-1010 Não informado(a)	R\$ 15.685,98
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1251 SUTURA DE CORNEA	R\$ 825,55
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	R\$ 132,68
1939 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 28,35
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1961 ANEL DE FERRARA (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	R\$ 4.900,00
1962 CROSS LINK (MONOCULAR) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	R\$ 2.000,00
2169 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 62,37
3150 CONSULTA PRE CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR (INCLUSO CONSULTA, BIOMETRIA MONOCULAR, PAM, MAPEAMENTO)	R\$ 210,93
3258 CONSULTA MEDICA EM OFTALMOLOGIA APOS 30 (TRINTA) DIAS DA CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR	R\$ 42,09
3324 AVALIACAO P/ TESTE DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS	R\$ 180,00
3327 ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS - MONOCULAR (INCLUSO A LENTE E 6 ME	R\$ 1.800,00
3345 CROSS LINK (BINOCULAR) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	R\$ 4.000,00
1689 A SEUMED MARINGA MATRIZ - HERIC MASSAAKI SAKAMOTO - OFTALMOLOGIA (44) 3020-1010 Não informado(a)	R\$ 5.152,58
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
301 RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 70,76
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1697 ANGIOFLUORESCENCIAGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - MONOCULAR	R\$ 73,71
1698 ANGIOFLUORESCENCIAGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - BINOCULAR	R\$ 147,72
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	R\$ 132,68
1710 OCT MONOCULAR	R\$ 123,83
1711 OCT BINOCULAR	R\$ 247,67
1939 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 28,35
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1954 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 176,90
1959 VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 1.186,73
3092 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
3150 CONSULTA PRE CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR (INCLUSO CONSULTA, BIOMETRIA MONOCULAR, PAM, MAPEAMENTO)	R\$ 210,93
3230 INJECAO INTRAVITREA (INCLUSO MEDICAMENTO)	R\$ 907,20
3258 CONSULTA MEDICA EM OFTALMOLOGIA APOS 30 (TRINTA) DIAS DA CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR	R\$ 42,09

		Valor
1720 ZUKERAM & STUMPF OFTALMOLOGIA - DR. MARCELO STUMPF (44) 3265-1735 EDIFICIO ROSA - 3º ANDAR - SALA 302		R\$ 1.386,50
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR		R\$ 58,97
301 RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR		R\$ 70,76
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA		R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA		R\$ 66,34
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)		R\$ 58,97
1693 PAM - MONOCULAR		R\$ 36,86
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR		R\$ 132,68
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER		R\$ 185,75
1954 FOTOCOAGULACAO A LASER		R\$ 176,90
1963 OCT BINOCULAR		R\$ 247,67
3092 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR		R\$ 300,00
1721 ZUKERAM & STUMPF OFTALMOLOGIA - DRª. REGINA KAME (44) 3265-1735 EDIFICIO ROSA - 3º ANDAR - SALA 302		R\$ 2.359,59
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR		R\$ 58,97
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA		R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA		R\$ 66,34
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR		R\$ 132,68
3327 ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS - MONOCULAR (INCLUSO A LENTE E 6 ME		R\$ 1.800,00
3716 TOMOGRAFIA DE SEGUIMENTO ANTERIOR DO OLHO -BINOCULAR		R\$ 250,00
1728 HOSPITAL E MATERN SANTA CLARA - ELIEZER CERIBELLI JUNIOR - RADIOLOGIA (44) 3323-1496 Não informado(a)		R\$ 4.745,28
2 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)		R\$ 50,00
30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		R\$ 14,18
34 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES		R\$ 14,18
123 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		R\$ 14,18
124 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		R\$ 14,18
138 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE OU ROCHEDOS (BILATERAL)		R\$ 20,41
145 RADIOGRAFIA DE LARINGE		R\$ 14,18
147 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO		R\$ 45,36
162 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO		R\$ 56,70
172 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)		R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)		R\$ 171,99
261 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)		R\$ 39,80
274 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE		R\$ 101,10
280 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)		R\$ 58,38
316 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR		R\$ 86,75
347 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA		R\$ 97,44
365 RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)		R\$ 79,38
397 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		R\$ 14,18
398 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		R\$ 14,18
402 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		R\$ 17,35
423 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)		R\$ 58,38
435 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)		R\$ 98,28
460 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)		R\$ 49,14
521 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO		R\$ 97,44
524 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		R\$ 136,41
525 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)		R\$ 86,75
526 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		R\$ 86,75
528 TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO		R\$ 136,41
531 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR		R\$ 138,63
653 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		R\$ 16,90
747 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL / DINAMICA		R\$ 14,18
778 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		R\$ 14,18
805 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		R\$ 14,18
832 RADIOGRAFIA DE ESTERNO		R\$ 14,18
866 COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA		R\$ 61,24
876 CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE		R\$ 151,00
883 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)		R\$ 56,70
891 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)		R\$ 32,76
919 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		R\$ 14,18
920 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		R\$ 14,18
926 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE		R\$ 86,76
996 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)		R\$ 14,18
997 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		R\$ 14,18
999 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)		R\$ 14,18
1000 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		R\$ 14,18
1012 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)		R\$ 53,07
1013 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		R\$ 14,18
1014 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		R\$ 16,24
1015 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		R\$ 16,24
1016 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		R\$ 14,18

	Valor
1037 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 14,18
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1131 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 138,63
1183 DUPLEX SCAN DE CARÓTIDAS	R\$ 109,20
1197 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$ 14,18
1198 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1204 DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFERICO	R\$ 113,40
1264 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 14,18
1331 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1333 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1334 RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 17,58
1342 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO FEMORAL	R\$ 14,18
1343 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO ILIACA	R\$ 14,18
1646 RADIOGRAFIA DE CRANIO AP/LAT/BRETTON OU TOWNE	R\$ 14,18
1927 RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 14,18
1968 RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 14,18
1969 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL - TELESPONDILOGRAFIA (P/ESCOLIOSE)	R\$ 62,37
1997 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 14,18
2002 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 14,18
2124 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (COM LAUDO)	R\$ 56,70
2136 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 14,18
2168 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 14,18
2529 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 14,18
2781 RADIOGRAFIA DE ADENOIDES - LATERAL	R\$ 14,18
2844 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO, ESOFAGO, HIATO E DUODENO (EED) - COM CONTRASTE	R\$ 136,50
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3051 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3100 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 14,18
3101 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	R\$ 14,18
3102 RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$ 14,18
3103 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 14,18
3104 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 14,18
3105 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ 14,18
3106 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 14,18
3107 RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 14,18
3108 RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 14,18
3109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 14,18
3110 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 14,18
3111 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 14,18
3142 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 14,18
3143 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 14,18
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3450 SERVICO DE CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	R\$ 72,58
1777 CLINICA RIABILITARE - MAIARA ANDREZZA ZAGO TELES - FISIOTERAPIA (44) 3037-3736 Não informado(a)	R\$ 65,33
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
1785 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - KLOSUN BORGES - CONSULTAS - ORTOPEDIA (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 248,58
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1514 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 45,00
1868 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
1794 A SEUMED MARINGA MATRIZ - PRISCILA ALEXANDRE M A PERIN - OFTALMOLOGIA (44) 9997-70099 Não informado(a)	R\$ 6.467,92
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1249 TRANSPOSIÇÃO CONJUNTIVAL	R\$ 309,58
1938 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 515,97
1939 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 28,35
1942 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 250,61
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1953 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 196,88
2780 LENTE ESCLERAL COSMÉTICA	R\$ 1.155,00
3247 BLEFAROPLASTIA SUPERIOR OU INFERIOR MONOCULAR - CIRURGIAO	R\$ 549,99
3248 PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR - CIRURGIAO	R\$ 715,00
3249 TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - CIRURGIAO	R\$ 349,44
3250 XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - CIRURGIAO	R\$ 244,86

	Valor
3258 CONSULTA MEDICA EM OFTALMOLOGIA APOS 30 (TRINTA) DIAS DA CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR	R\$ 42,09
3264 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - CIRURGIAO	R\$ 500,00
3266 TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR - CIRURGIAO	R\$ 399,99
3325 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - BILATERAL	R\$ 170,00
3346 SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) - CIRURGIÃO	R\$ 500,00
3402 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
1802 CLINICA DRA MARIANA S TAMARI MATEUS - ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA (44) 3224-3227 Não informado(a)	R\$ 88,00
3582 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA (EXCETO AMBULATÓRIO CISAMUSEP)	R\$ 88,00
1826 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - DANIEL ANDRADE REIS - CIR. APAR. DIGEST (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 12.409,07
2130 COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 563,85
2131 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - CIRURGIAO	R\$ 389,60
2142 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - CIRURGIAO	R\$ 340,38
2143 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO	R\$ 108,16
2144 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 333,37
2145 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 333,31
2146 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - CIRURGIAO	R\$ 311,62
2147 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CIRURGIAO	R\$ 309,45
2155 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - CIRURGIAO	R\$ 269,33
2809 GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS)	R\$ 4.725,00
2810 GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS POS-CIRURGICOS)	R\$ 4.725,00
1827 AMBULATORIO MEMORIAL UNINGA - DANIEL ANDRADE REIS - CIR. APAR. DIGEST (44) 3034-5222 Não informado(a)	R\$ 42,09
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1828 CLÍNICA DRA FERNANDA CABRERA PNEUMOLOGISTA (44) 3142-1450 Não informado(a)	R\$ 300,90
3009 ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$ 99,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3420 CONSULTA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TORAX/SEIOS DA FACE)	R\$ 82,50
1833 INSTITUTO ENDOCOR - HENRIQUE LUDWIG BUENO - CARDIOLOGIA (44) 3346-5371 Não informado(a)	R\$ 221,13
656 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	R\$ 127,01
807 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 71,44
1965 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 22,68
1835 INSTITUTO ENDOCOR - DR. PAULO HENRIQUE BOTAN MEDEIROS - CARDIOLOGIA (44) 3346-5371 Não informado(a)	R\$ 261,81
807 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 71,44
1965 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 22,68
3048 EOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
1839 LABORATORIO SANTA TEREZINHA - MILAINE DANIELE DIONIZIO (44) 3233-4798 Não informado(a)	R\$ 8.779,38
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
166 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 19,50
204 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 3,40
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
262 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 13,61
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
351 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 11,34
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
503 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 20,41
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
593 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 17,01
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14

	Valor
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
717 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
738 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 2,27
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
914 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 39,69
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1159 LP (A) - LIPOPROTEINA A	R\$ 31,75
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1207 MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	R\$ 23,81
1208 TOXOCARA CANNIS ELISA	R\$ 22,68
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1234 PERFIL REUMATOLOGICO	R\$ 22,68
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32
1421 CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA (BANDAS)	R\$ 650,00
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2181 CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA	R\$ 650,00
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2852 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2853 TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	R\$ 84,63
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2878 DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,67
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2921 FATOR V DE LEIDEN	R\$ 72,80
2924 PESQUISA DE PROTEINAS DE BENCE JONES - URINA DE 24 HORAS	R\$ 8,10
2994 MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS (PCR PARA TUBERCULOSE)	R\$ 155,30
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3047 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,54
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3060 C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTAÇÕES C677T e A1298C DO GENE MTHFR)	R\$ 265,36
3061 ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA, ESTUDO D	R\$ 571,93
3062 ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS PLUS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA, EST	R\$ 959,00
3063 EXAME TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO (COM ANÁLISE RETROSPECTIVA MÍNIMA DE 90 DIAS)	R\$ 215,00

	Valor
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3197 FENOBARBITAL	R\$ 45,00
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3212 DOSAGEM DE G6PD	R\$ 21,86
3213 DOSAGEM SERICA DE IGG4	R\$ 160,00
3214 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 40,00
3215 PESQUISA DE MUTACOES - C282Y,H63DES65C	R\$ 194,50
3216 PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 87,00
3237 ESTUDO GENETICO DA DOENCA DE HUNTINGTON	R\$ 215,00
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3271 FOSFORO INORGANICO (Pi)	R\$ 14,74
3272 IMUNOGLOBINA IGA	R\$ 15,67
3326 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	R\$ 139,00
3334 INTOLERANCIA A LACTOSE (SALIVA)	R\$ 219,75
3335 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	R\$ 180,00
3336 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	R\$ 40,00
3338 TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	R\$ 85,50
3339 TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	R\$ 78,00
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3341 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60
3445 TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	R\$ 210,00
1843 LABORSOL - PRISCILLA JULIANA HERNANDES FREITAS SANT'ANA - BIOMEDICINA (44) 3252-4346 Não informado(a)	R\$ 4.407,07
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
154 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 14,18
199 HEMATOCRITO	R\$ 2,27
203 DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,54
204 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 3,40
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
351 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 11,34
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
379 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 2,27
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
391 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 22,68
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
503 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 20,41
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
553 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 35,67
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
593 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 17,01
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18

	Valor
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
717 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
738 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 2,27
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
940 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,25
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1161 COAGULOGAMA	R\$ 13,61
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1233 PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	R\$ 2,27
1234 PERFIL REUMATOLOGICO	R\$ 22,68
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32
1933 GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R\$ 6,80
1999 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 8,51
2004 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
2852 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2853 TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	R\$ 84,63
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2855 DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 7,40
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2867 ANTI ENDOMISIO (IgM)	R\$ 25,00
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2878 DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,67
2879 DOSAGEM DE COBRE - URINA DE 24 HORAS	R\$ 12,15
2881 DOSAGEM DE MAGNÉSIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 6,24
2883 DOSAGEM DO NÍVEL SÉRICO FENOBARBITAL	R\$ 20,00
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2894 PESQUISA DE CISTINA QUALITATIVA	R\$ 6,75
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
2899 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 18,14
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3047 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,54
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3205 ANTICORPO ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA	R\$ 120,00
3208 CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	R\$ 64,00
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3210 COBRE URINARIO	R\$ 23,62
3212 DOSAGEM DE G6PD	R\$ 21,86
3216 PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 87,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3222 VITAMINA K	R\$ 117,92
3326 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	R\$ 139,00
3332 CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3335 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	R\$ 180,00
3336 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	R\$ 40,00

	Valor
3338 TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	R\$ 85,50
3339 TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	R\$ 78,00
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3341 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60
3445 TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	R\$ 210,00
1854 A SEUMED MARINGA MATRIZ - KEITI FERNANDO SHIRASU - RESPONSABIL TECNICA (44) 3020-1010 Não informado(a)	R\$ 1.814,87
3244 PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR - HOSPITAL	R\$ 576,31
3245 TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - HOSPITAL	R\$ 268,56
3246 XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - HOSPITAL	R\$ 170,00
3268 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - HOSPITAL	R\$ 350,00
3344 SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) - HOSPITALAR	R\$ 450,00
1855 A SEUMED MARINGA MATRIZ - RORIGO RAVANELLI ROSSI - ANESTESIOLOGIA (44) 3020-1010 Não informado(a)	R\$ 1.761,32
3251 BLEFAROPLASTIA SUPERIOR OU INFERIOR MONOCULAR - ANESTESISTA	R\$ 300,00
3252 PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR - ANESTESISTA	R\$ 275,00
3254 XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - ANESTESISTA	R\$ 127,50
3260 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - ANESTESISTA	R\$ 433,82
3270 TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR - ANESTESISTA	R\$ 375,00
3347 SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) - ANESTESISTA	R\$ 250,00
1909 CLINICA ENDOCARD - ELBERT ANDRE REZENDE PINTOR BARROS - CARDIOLOGIA (44) 3040-3504 Não informado(a)	R\$ 406,57
3 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 60,70
656 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	R\$ 127,01
807 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 71,44
1965 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 22,68
1966 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 124,74
1911 HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - PRISCILA A MARQUES PERIN - OFTALMOLOGIA (44) 3032-3600 Não informado(a)	R\$ 3.729,77
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
676 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 62,37
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1249 TRANSPOSIÇÃO CONJUNTIVAL	R\$ 309,58
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1938 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 515,97
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1959 VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 1.186,73
3402 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
1962 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - ALEXANDRE DE MELO - CONSULTAS - GINECOL (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 203,58
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
1974 EMAH EMPREENDIMENTOS MEDICOS A.H. - AQUILES HENRIQUE - UROLOGIA (44) 3355-1819 Não informado(a)	R\$ 520,00
358 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	R\$ 520,00
2002 FISIO CARE - FABIO MARINHO FURTADO - RADIOLOGIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 2.225,53
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
891 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
2777 SERVIÇO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	R\$ 34,02
3043 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3051 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3053 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56

	Valor
3508 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	R\$ 64,18
2024 FISIO CARE - YASSER URIS VASCONCELOS - CIRURGIA VASCULAR (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 166,75
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3510 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 47,35
2061 HOSPITAL E MATERN SANTA CLARA - JOSE RODOLFO M BALBINO - ORTOPEDIA (44) 3323-1496 Não informado(a)	R\$ 9.329,46
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1514 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 45,00
1881 ARTRODESE DE MEDIAS/GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - CIRURGIAO	R\$ 350,41
1885 ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - CIRURGIAO	R\$ 630,87
1889 ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA/GRANDE ARTICULACAO - CIRURGIAO	R\$ 912,37
1893 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS/GRANDES ARTICULACOES - CIRURGIAO	R\$ 239,30
1897 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	R\$ 419,81
1903 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO/EM GARRA (MAO E PE) - CIRURGIAO	R\$ 258,89
1907 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS - CIRURGIAO	R\$ 372,90
1911 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - CIRURGIAO	R\$ 846,71
1915 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - CIRURGIAO	R\$ 274,22
1919 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL - CIRURGIAO	R\$ 270,41
1923 TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - CIRURGIAO	R\$ 284,88
1937 EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	R\$ 85,05
2201 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - CIRURGIAO	R\$ 126,92
2202 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - CIRURGIAO	R\$ 126,92
2203 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - CIRURGIAO	R\$ 139,62
2221 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - CIRURGIAO	R\$ 394,18
2222 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - CIRURGIAO	R\$ 206,82
2223 FASCIECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 216,96
2224 INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	R\$ 14,74
2258 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - CIRURGIAO	R\$ 532,80
2259 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - CIRURGIAO	R\$ 333,24
2260 ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - CIRURGIAO	R\$ 749,55
2357 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO/RECONSTRUCAO - CIRURGIAO	R\$ 436,52
2497 RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - CIRURGIAO	R\$ 126,92
2512 RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - CIRURGIAO	R\$ 255,47
2540 CIRURGIA SUT (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - CIRURGIAO	R\$ 309,58
2929 INFILTRACAO COM CORTICOIDE POR SESSAO (INCLUSO SERVICO MEDICO, MATERIAL E MEDICAMENTO)	R\$ 48,00
3131 CURATIVO GRAU II	R\$ 32,40
3322 BOTA GESSADA	R\$ 30,00
3684 DEBRIDAMENTO DE ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - CIRURGIAO	R\$ 215,91
2069 ODONTO SALLES - BEATRIZ LIMONI - CIRURGIA DENTISTA (44) 3037-2254 Não informado(a)	R\$ 666,96
2859 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - COM ARMAÇÃO METÁLICA (IN	R\$ 40,48
2860 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - COM ARMAÇÃO METÁLICA (INCLU	R\$ 40,48
2861 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE TOTAL MANDIBULAR (INCLUSO MOLDAGENS ANATÔMICA E FUNCION	R\$ 54,26
2862 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE TOTAL MAXILAR (INCLUSO MOLDAGENS ANATÔMICA E FUNCIONAL,	R\$ 54,26
3155 SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONserto DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMACAO M	R\$ 11,40
3156 SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONserto DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E	R\$ 16,58
3399 SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONserto DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMACAO META	R\$ 11,40
3400 SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONserto DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MA	R\$ 16,58
3483 CONserto DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E	R\$ 109,65
3484 CONserto DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MAT	R\$ 109,65
3485 CONserto DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	R\$ 101,11
3486 CONserto DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	R\$ 101,11
2079 SANTA CASA DE MARINGA - MARIA LUCIA DE MOURA ESTEVAO - OFTALMOLOGIA (44) 3027-5633 Não informado(a)	R\$ 966,17
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
3230 INJECAO INTRAVITREA (INCLUSO MEDICAMENTO)	R\$ 907,20
2086 CLINICA AVANCADA DE OTORRINOLARINGOLOGIA - DRª JULIANA MESTI (44) 3266-1819 Não informado(a)	R\$ 2.141,76
84 VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 74,84
869 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	R\$ 45,36
1142 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI/BILATERAL	R\$ 8,73
1312 VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL C/ OTICA RIGIDA / FLEX	R\$ 74,84
1314 VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA	R\$ 102,06
1317 CORPO ESTRANHO - POLIPOS OU BIOPSIA EM CONSULTORIO	R\$ 28,69
1351 CORPO ESTRANHO DE FARINGE - CONSULTORIO	R\$ 49,90
1353 CAUTERIZACAO FARINGE - QUALQUER TECNICA P/ SESSAO	R\$ 12,47
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
1854 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA INFANTIL	R\$ 54,41
1873 DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUITO AUDITIVO EXTERNO	R\$ 22,45
1875 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	R\$ 32,95
1876 TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR - UNILATERAL	R\$ 48,65

	Valor
1947 TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	R\$ 1.166,32
1983 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	R\$ 28,00
3593 VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA / OTONEUROLOGICO COMPLETO	R\$ 350,00
2110 CLIP CLINICA - PAULO AFONSO DE ALMEIDA - ECOCARDIO (44) 3305-9252 Não informado(a)	R\$ 167,69
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
2111 CLIP CLINICA - MAIRA BARROS RIBEIRO DE CARVALHO - DIAG. POR IMAGEM (44) 3305-9252 Não informado(a)	R\$ 841,01
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
2907 ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	R\$ 265,00
3043 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
2124 HOSPITAL MUNICIPAL - FERNANDA CABRERA DE OLIVEIRA - PNEUMOLOGIA (44) 3221-4800 Não informado(a)	R\$ 82,50
3420 CONSULTA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TORAX/SEIOS DA FACE)	R\$ 82,50
2148 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - CAMILA ALJONAS - CONSULTAS -CARDIOLOGIA (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 250,82
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1868 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
2688 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA COM LEITURA DE LAUDO EM ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 47,24
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
2154 MAIMONE CENTRO OFTALMOLOGICO - FERNANDO HENRIQUE ZANARDO GONZALES (44) 3225-3232 Não informado(a)	R\$ 1.341,23
301 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 70,76
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1937 EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	R\$ 85,05
1939 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 28,35
1953 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 196,88
1963 OCT BINOCULAR	R\$ 247,67
1964 OCT MONOCULAR	R\$ 123,83
2528 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR	R\$ 58,97
3452 TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - AMBULATORIAL (INCLUSO SERVICOS MEDICOS E MATERIAIS)	R\$ 350,00
2175 FISIO CARE - YVELIZE CATHARINE DE OLIVEIRA LOPES (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 73,27
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
2180 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA -MATHEUS JACOMETTO C. CASTILHO -AP. DIGEST (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 18.050,00
2809 GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS)	R\$ 4.725,00
2810 GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS POS-CIRURGICOS)	R\$ 4.725,00
2845 COLANGIOPANCREATOGRAMA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)	R\$ 3.800,00
3026 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
3027 ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
3240 ENDOSCOPIA COM DILATAÇÃO - HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
2217 FISIO CARE - ROBSON LUIZ DAL BEM PIRES - NEUROLOGIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 514,63
1256 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	R\$ 55,25
2070 ELETROENCEFALOGRAMA PEDIATRICO	R\$ 150,00
2701 ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 79,38
3762 ELETROENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO CEREBRAL	R\$ 230,00
2218 CEO - CENTRO ESPECIALIZADO EM IMAGEM - ELIEZER CERIBELLI JR (44) 3200-0094 Não informado(a)	R\$ 1.973,17
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
261 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	R\$ 39,80
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
435 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	R\$ 98,28
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
891 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1872 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00

	Valor
3194 ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3553 ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
2223 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - FERNANDO VANZIN DA ROCHA - RADIOLOGIA (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 2.974,10
123 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 14,18
124 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 14,18
172 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
280 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
316 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75
397 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 14,18
398 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ 14,18
402 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 17,35
423 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
460 ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
521 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44
522 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 86,75
523 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
524 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41
526 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75
531 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 138,63
747 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 14,18
778 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 14,18
805 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 14,18
919 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 14,18
920 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 14,18
997 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 14,18
1109 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 14,18
1131 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 138,63
1197 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$ 14,18
1198 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1264 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 14,18
1331 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1333 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,18
1342 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO FEMORAL	R\$ 14,18
1925 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ 16,90
1927 RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 14,18
1929 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + PERFIL)	R\$ 14,18
1968 RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 14,18
1997 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 14,18
2136 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 14,18
2168 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 14,18
2173 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$ 14,18
2910 ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 350,00
3100 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 14,18
3101 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	R\$ 14,18
3102 RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$ 14,18
3103 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 14,18
3105 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ 14,18
3106 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 14,18
3107 RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 14,18
3108 RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 14,18
3109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 14,18
3110 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 14,18
3111 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 14,18
3142 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 14,18
3143 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 14,18
3191 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAMA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3330 ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3592 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 138,63
3769 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO COM SEDAÇÃO, SEM CONTRASTE EM 3D, EM CRIANÇA	R\$ 650,00
2233 A SEUMED MARINGA MATRIZ - ROBERTA SABOIA GOMES - OFTALMOLOGIA (44) 3020-1010 Não informado(a)	R\$ 3.553,47
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1249 TRANSPOSIÇÃO CONJUNTIVAL	R\$ 309,58
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	R\$ 132,68

	Valor
1938 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 515,97
1939 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 28,35
1942 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 250,61
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1953 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 196,88
2169 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 62,37
3150 CONSULTA PRE CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR (INCLUSO CONSULTA, BIOMETRIA MONOCULAR, PAM, MAPEAMENTO	R\$ 210,93
3258 CONSULTA MEDICA EM OFTALMOLOGIA APOS 30 (TRINTA) DIAS DA CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR	R\$ 42,09
3402 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
2260 HOSPITAL E MATERN SANTA CLARA - KARINA P S HERLING - CIRURGIA GERAL (44) 3323-1496 Não informado(a)	R\$ 40.912,08
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1507 CIRURGIA SUT. (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - HOSPITAL	R\$ 125,31
1880 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - AUXILIAR	R\$ 52,56
1882 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - HOSPITAL	R\$ 445,59
1884 ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - AUXILIAR	R\$ 94,62
1886 ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - HOSPITAL	R\$ 2.439,73
1888 ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - AUXILIAR	R\$ 79,75
1890 ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - HOSPITAL	R\$ 1.115,31
1892 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS/GRADES ARTICULACOES - AUXILIAR	R\$ 35,89
1894 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS/GRADES ARTICULACOES - HOSPITAL	R\$ 359,13
1896 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - AUXILIAR	R\$ 62,97
1898 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - HOSPITAL	R\$ 898,64
1899 PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	R\$ 469,48
1900 TAXA DE VIDEO (CIRURGICO)	R\$ 567,00
1902 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO/EM GARRA (MAO E PE) - AUXILIAR	R\$ 38,83
1904 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO/EM GARRA (MAO E PE) - HOSPITAL	R\$ 318,71
1906 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS - AUXILIAR	R\$ 55,93
1908 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS - HOSPITAL	R\$ 766,10
1910 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - AUXILIAR	R\$ 127,00
1912 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - HOSPITAL	R\$ 1.503,14
1914 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - AUXILIAR	R\$ 41,13
1916 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - HOSPITAL	R\$ 337,15
1918 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL - AUXILIAR	R\$ 40,55
1920 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL - HOSPITAL	R\$ 427,06
1922 TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - AUXILIAR	R\$ 42,73
1924 TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - HOSPITAL	R\$ 425,54
1946 COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R\$ 1.008,00
2067 COLECISTECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 895,89
2069 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - HOSPITAL	R\$ 548,25
2071 CONIZACAO - HOSPITAL	R\$ 600,86
2073 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - HOSPITAL	R\$ 600,21
2074 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO - HOSPITAL	R\$ 309,70
2075 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - HOSPITAL	R\$ 314,99
2077 HEMORROIDECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 389,20
2078 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - HOSPITAL	R\$ 794,57
2079 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - HOSPITAL	R\$ 761,89
2081 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 591,68
2082 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - HOSPITAL	R\$ 553,01
2083 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - HOSPITAL	R\$ 530,36
2084 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 1.016,84
2085 HISTERECTOMIA TOTAL - HOSPITAL	R\$ 823,53
2087 MIOMECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 687,02
2088 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - HOSPITAL	R\$ 701,22
2093 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - HOSPI	R\$ 460,30
2094 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - HOSPITAL	R\$ 343,00
2095 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 465,78
2096 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 432,21
2097 COLECISTECTOMIA - AUXILIAR	R\$ 84,57
2099 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - AUXILIAR	R\$ 59,31
2100 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - AUXILIAR	R\$ 61,56
2101 CONIZACAO - AUXILIAR	R\$ 47,11
2103 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO - AUXILIAR	R\$ 27,23
2104 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - AUXILIAR	R\$ 21,38
2106 HEMORROIDECTOMIA - AUXILIAR	R\$ 42,47
2107 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - AUXILIAR	R\$ 51,05
2108 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - AUXILIAR	R\$ 50,24
2110 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 49,99
2111 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - AUXILIAR	R\$ 46,74
2112 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - AUXILIAR	R\$ 46,41
2113 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - HOSPITAL	R\$ 588,10

	Valor
2114 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - AUXILIAR	R\$ 62,39
2115 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 88,04
2116 HISTERECTOMIA TOTAL - AUXILIAR	R\$ 75,42
2118 MIOECTOMIA - AUXILIAR	R\$ 62,93
2119 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - AUXILIAR	R\$ 51,67
2125 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - AUXIL	R\$ 49,91
2126 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - AUXILIAR	R\$ 28,68
2127 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 136,22
2128 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 102,70
2130 COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 563,85
2141 HEMORROIDECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 283,14
2142 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - CIRURGIAO	R\$ 340,38
2143 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO	R\$ 108,16
2145 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 333,31
2146 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - CIRURGIAO	R\$ 311,62
2147 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CIRURGIAO	R\$ 309,45
2198 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - HOSPITAL	R\$ 192,68
2199 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - HOSPITAL	R\$ 192,70
2200 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - HOSPITAL	R\$ 317,78
2210 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - HOSPITAL	R\$ 977,94
2211 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - HOSPITAL	R\$ 303,11
2212 FASCIECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 263,50
2213 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - AUXILIAR	R\$ 20,94
2214 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - AUXILIAR	R\$ 19,04
2215 FASCIECTOMIA - AUXILIAR	R\$ 32,55
2216 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - AUXILIAR	R\$ 31,01
2217 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - AUXILIAR	R\$ 59,13
2422 RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	R\$ 28,80
2430 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - AUXILIAR	R\$ 49,99
2431 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - HOSPITAL	R\$ 857,78
2433 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - AUXILIAR	R\$ 65,48
2435 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - HOSPITAL	R\$ 800,91
2440 RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO/COTOVELO/QUADRIL/JOELHO) - AUXILIAR	R\$ 76,65
2442 RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO/COTOVELO/QUADRIL/JOELHO) - HOSPITAL	R\$ 1.045,79
2485 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - AUXILIAR	R\$ 79,92
2486 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - HOSPITAL	R\$ 1.749,02
2491 ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - AUXILIAR	R\$ 112,44
2492 ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - HOSPITAL	R\$ 2.989,35
2494 RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - AUXILIAR	R\$ 19,04
2495 RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - HOSPITAL	R\$ 192,70
2496 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - AUXILIAR	R\$ 19,04
2538 CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	R\$ 113,40
2539 CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R\$ 60,59
2540 CIRURGIA SUT (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - CIRURGIAO	R\$ 309,58
2703 RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - HOSPITAL	R\$ 522,89
2704 RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - AUXILIAR	R\$ 38,32
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3187 TRAQUELECTOMIA - AUXILIAR	R\$ 45,00
3189 TRAQUELECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 475,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3597 LAQUEADURA TUBARIA - AUXILIAR	R\$ 13,54
3598 LAQUEADURA TUBARIA - HOSPITAL	R\$ 243,62
3686 DEBRIDAMENTO DE ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - HOSPITAL	R\$ 327,17
3721 VASECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 181,81
3722 VASECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 139,99
2289 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - JOSE DE PAULA F NETO -CONSULT -VASCULAR (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 161,49
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
2294 HOSPITAL DA VISAO DO PARANÁ - RAPHAEL SANTANA M. CLEMENTE - OFTALMOLOG (44) 3032-3600 Não informado(a)	R\$ 7.918,08
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
301 RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 70,76
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1717 VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	R\$ 1.857,49

	Valor
1722 CIRURGIA DE RETIRADA DE OLHOS DE SILICONE	R\$ 1.621,62
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1954 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 176,90
1959 VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 1.186,73
1964 OCT MONOCULAR	R\$ 123,83
3230 INJECAO INTRAVITREA (INCLUSO MEDICAMENTO)	R\$ 907,20
3402 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
3425 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 73,71
2297 HOSPITAL DA VISAO DO PARANÁ - LEONARDO TAMADA OKIMOTO - OFTALMOLOGIA (44) 3032-3600 Não informado(a)	R\$ 7.918,08
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
301 RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 70,76
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1717 VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	R\$ 1.857,49
1722 CIRURGIA DE RETIRADA DE OLHOS DE SILICONE	R\$ 1.621,62
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1954 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 176,90
1959 VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 1.186,73
1964 OCT MONOCULAR	R\$ 123,83
3230 INJECAO INTRAVITREA (INCLUSO MEDICAMENTO)	R\$ 907,20
3402 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
3425 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 73,71
2298 HOSPITAL DA VISAO DO PARANÁ - TERESA C GURGEL DO AMARAL - ANESTESIOLOG (44) 3032-3600 Não informado(a)	R\$ 137,35
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
2571 ANESTESIA GERAL	R\$ 95,26
2315 FISIO CARE - ALBERTO FELICIANO DELDOTTO - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 102,35
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3510 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 47,35
2355 OLHARE CLINICA OFTALMOLOGICA - MARCELA DE FATIMA K CRIVARI - EXAMES (44) 3047-9868 13º ANDAR	R\$ 2.696,70
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	R\$ 132,68
1939 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 28,35
1954 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 176,90
2973 TESTE DO OLHINHO (TESTE DE REFLEXO VERMELHO OU TESTE DA VISÃO DE CORES)	R\$ 39,69
3324 AVALIACAO P/ TESTE DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS	R\$ 180,00
3327 ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS - MONOCULAR (INCLUSO A LENTE E 6 ME	R\$ 1.800,00
2356 OLHARE CLINICA OFTALMOLOGICA - RODOLFO CRIVARI - EXAMES (44) 3047-9868 13º ANDAR	R\$ 2.696,70
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	R\$ 132,68
1939 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 28,35
1954 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 176,90
2973 TESTE DO OLHINHO (TESTE DE REFLEXO VERMELHO OU TESTE DA VISÃO DE CORES)	R\$ 39,69
3324 AVALIACAO P/ TESTE DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS	R\$ 180,00
3327 ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS - MONOCULAR (INCLUSO A LENTE E 6 ME	R\$ 1.800,00
2363 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - FLAVIANO ANDRADE E LOPES - ANESTESIOLOGIA (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 8.150,04
1367 TURBINECTOMIA - BILATERAL - ANESTESISTA	R\$ 106,03
1374 CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA	R\$ 81,08
1376 CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA	R\$ 81,08
1378 CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA	R\$ 112,27
1387 CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA	R\$ 124,74
1391 CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - ANESTESISTA	R\$ 124,74
1394 CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA	R\$ 124,74
1474 CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - ANESTESISTA	R\$ 89,19

	Valor
1487 TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA	R\$ 87,32
1503 CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - ANESTESISTA	R\$ 147,42
1842 URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - ANESTESISTA	R\$ 315,00
1845 NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - ANESTESISTA	R\$ 630,00
1849 POSTECTOMIA - ANESTESISTA	R\$ 88,45
2035 COLECISTECTOMIA - ANESTESISTA	R\$ 169,16
2036 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - ANESTESISTA	R\$ 116,88
2037 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - ANESTESISTA	R\$ 118,62
2038 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - ANESTESISTA	R\$ 123,13
2039 CONIZACAO - ANESTESISTA	R\$ 94,21
2040 CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - ANESTESISTA	R\$ 101,12
2041 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO - ANESTESISTA	R\$ 54,47
2042 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - ANESTESISTA	R\$ 42,76
2043 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - ANESTESISTA	R\$ 54,87
2044 HEMORROIDECTOMIA - ANESTESISTA	R\$ 84,94
2045 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - ANESTESISTA	R\$ 102,12
2046 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - ANESTESISTA	R\$ 100,48
2047 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - ANESTESISTA	R\$ 100,01
2048 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - ANESTESISTA	R\$ 99,98
2049 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - ANESTESISTA	R\$ 93,49
2050 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - ANESTESISTA	R\$ 92,83
2051 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - ANESTESISTA	R\$ 124,80
2052 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - ANESTESISTA	R\$ 176,09
2053 HISTERECTOMIA TOTAL - ANESTESISTA	R\$ 150,86
2055 MIOECTOMIA - ANESTESISTA	R\$ 125,85
2056 OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA - ANESTESISTA	R\$ 103,33
2057 ORQUIDOPEXIA BILATERAL - ANESTESISTA	R\$ 109,77
2058 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - ANESTESISTA	R\$ 92,65
2059 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - ANESTESISTA	R\$ 80,80
2061 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - ANESTESISTA	R\$ 51,11
2062 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - ANEST	R\$ 99,81
2063 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - ANESTESISTA	R\$ 57,37
2064 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - ANESTESISTA	R\$ 272,43
2065 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - ANESTESISTA	R\$ 205,30
2187 URETROPLASTIA AUTOGENA - ANESTESISTA	R\$ 111,23
2190 URETROPLASTIA HETEROGENEA - ANESTESISTA	R\$ 124,74
2346 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - ANESTESISTA - 70%	R\$ 74,22
2349 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA - 70%	R\$ 61,12
2351 URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - ANESTESISTA	R\$ 49,90
2571 ANESTESIA GERAL	R\$ 95,26
2817 GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - ANESTESISTA (INCLUSO AVALIACAO CIRURGICA)	R\$ 525,00
2818 GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - ANESTESISTA (INCLUSO AVALIACAO CIRURGICA)	R\$ 525,00
3129 RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - ANESTESISTA	R\$ 394,41
3186 TRAQUELECTOMIA - ANESTESISTA	R\$ 200,00
3291 FISSURECTOMIA - ANESTESISTA	R\$ 77,04
3463 RETIRADA CATETER DUPLO J - ANESTESISTA	R\$ 70,00
3464 URETROTOMIA - ANESTESISTA	R\$ 110,00
3552 SERVICO DE SEDACAO PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 263,08
3599 LAQUEADURA TUBARIA - ANESTESISTA	R\$ 87,08
3632 RETIRADA DE CISTO BRANQUIAL - ANESTESISTA	R\$ 70,66
2364 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - DANIEL BORGES JACOMETTO - RESP. TECNICA (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 42.374,35
1366 TURBINECTOMIA - BILATERAL - HOSPITAL	R\$ 178,38
1373 CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 205,82
1375 CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 205,82
1377 CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 224,53
1386 CIRURGIA SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 224,53
1389 CIRURGIA SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 224,53
1393 CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL	R\$ 205,82
1473 CIRURGIA SEPTO-CARTILAGINOSA - HOSPITAL	R\$ 205,82
1475 TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL	R\$ 178,38
1502 CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - HOSPITAL	R\$ 324,32
1844 URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - HOSPITAL	R\$ 1.575,00
1847 NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - HOSPITAL	R\$ 2.268,00
1851 POSTECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 147,42
1900 TAXA DE VIDEO (CIRURGICO)	R\$ 567,00
2067 COLECISTECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 895,89
2068 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - HOSPITAL	R\$ 1.004,23
2069 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - HOSPITAL	R\$ 548,25
2071 CONIZACAO - HOSPITAL	R\$ 600,86
2072 CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - HOSPITAL	R\$ 457,59
2073 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - HOSPITAL	R\$ 600,21

	Valor
2074 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - HOSPITAL	R\$ 309,70
2075 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - HOSPITAL	R\$ 314,99
2076 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - HOSPITAL	R\$ 342,17
2077 HEMORROIDECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 389,20
2078 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - HOSPITAL	R\$ 794,57
2079 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - HOSPITAL	R\$ 761,89
2080 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 556,26
2081 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 591,68
2082 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - HOSPITAL	R\$ 553,01
2083 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - HOSPITAL	R\$ 530,36
2084 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 1.016,84
2085 HISTERECTOMIA TOTAL - HOSPITAL	R\$ 823,53
2087 MIOMECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 687,02
2088 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - HOSPITAL	R\$ 701,22
2089 ORQUIDOPEXIA BILATERAL - HOSPITAL	R\$ 461,27
2090 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - HOSPITAL	R\$ 452,58
2091 REPARAÇÃO DE OUTRAS HERNIAS - HOSPITAL	R\$ 518,37
2092 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - HOSPITAL	R\$ 355,50
2093 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - HOSPI	R\$ 460,30
2094 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - HOSPITAL	R\$ 343,00
2095 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 465,78
2096 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 432,21
2097 COLECISTECTOMIA - AUXILIAR	R\$ 84,57
2098 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA - AUXILIAR	R\$ 58,44
2099 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - AUXILIAR	R\$ 59,31
2100 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - AUXILIAR	R\$ 61,56
2101 CONIZACAO - AUXILIAR	R\$ 47,11
2102 CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - AUXILIAR	R\$ 50,55
2103 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - AUXILIAR	R\$ 27,23
2104 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - AUXILIAR	R\$ 21,38
2105 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - AUXILIAR	R\$ 27,43
2106 HEMORROIDECTOMIA - AUXILIAR	R\$ 42,47
2107 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - AUXILIAR	R\$ 51,05
2108 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - AUXILIAR	R\$ 50,24
2109 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 50,00
2110 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 49,99
2111 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - AUXILIAR	R\$ 46,74
2112 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - AUXILIAR	R\$ 46,41
2113 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - HOSPITAL	R\$ 588,10
2114 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - AUXILIAR	R\$ 62,39
2115 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 88,04
2116 HISTERECTOMIA TOTAL - AUXILIAR	R\$ 75,42
2118 MIOMECTOMIA - AUXILIAR	R\$ 62,93
2119 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - AUXILIAR	R\$ 51,67
2120 ORQUIDOPEXIA BILATERAL - AUXILIAR	R\$ 54,89
2121 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - AUXILIAR	R\$ 46,32
2122 REPARAÇÃO DE OUTRAS HERNIAS - AUXILIAR	R\$ 40,39
2123 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - AUXILIAR	R\$ 25,55
2125 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - AUXIL	R\$ 49,91
2126 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - AUXILIAR	R\$ 28,68
2127 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 136,22
2128 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 102,70
2156 TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	R\$ 294,84
2157 TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	R\$ 170,10
2158 TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	R\$ 141,75
2159 TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	R\$ 115,67
2188 URETROPLASTIA AUTOGENA - AUXILIAR	R\$ 55,61
2189 URETROPLASTIA AUTOGENA - HOSPITAL	R\$ 610,94
2191 URETROPLASTIA HETEROGENEA - AUXILIAR	R\$ 62,37
2192 URETROPLASTIA HETEROGENEA - HOSPITAL	R\$ 474,98
2321 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - HOSPITAL - 70%	R\$ 124,86
2322 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL - 70%	R\$ 124,86
2352 URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - AUXILIAR	R\$ 24,95
2353 URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - HOSPITAL	R\$ 280,32
2545 CATETER DUPLO J	R\$ 226,80
2846 GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - HOSPITAL	R\$ 2.100,00
2847 GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVAÇÃO INTESTINAL (BYPASS) - HOSPITAL	R\$ 2.100,00
3132 RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - AUXILIAR	R\$ 120,00
3133 RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - HOSPITAL	R\$ 2.100,00
3187 TRAQUELECTOMIA - AUXILIAR	R\$ 45,00
3189 TRAQUELECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 475,00
3297 FISSURECTOMIA - AUXILIAR	R\$ 46,36

	Valor
3298 FISSURECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 309,09
3461 RETIRADA CATETER DUPLO J - HOSPITAL	R\$ 200,00
3462 URETROTOMIA - HOSPITAL	R\$ 350,00
3556 ATENDIMENTO ODONTOLOGICO HOSPITALAR COMPLETO PARA PACIENTE ESPECIAL - HOSPITAL	R\$ 2.955,00
3597 LAQUEADURA TUBARIA - AUXILIAR	R\$ 13,54
3598 LAQUEADURA TUBARIA - HOSPITAL	R\$ 243,62
3619 RETIRADA DE CISTO BRANQUIAL - AUXILIAR	R\$ 27,23
3620 RETIRADA DE CISTO BRANQUIAL - HOSPITAL	R\$ 299,93
3718 URETERORRENOLITOTRIPIA FLEXIVEL	R\$ 2.000,00
3722 VASECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 139,99
3765 INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATÉTER DUPLO J	R\$ 1.000,00
3768 TELA DE MARLEX (TELA CIRÚRGICA DE POLIPROPILENO)	R\$ 250,00
2391 UBS DO CENTRO - RAPHAEL RODERO BATAGLINI - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA (44) 3233-2982 (ATENDIMENTOS SOMENTE PARA MAM)	R\$ 80,09
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
2417 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - SIDNEY R PROENCA - CIR VASCULAR (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 1.592,43
2163 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 908,11
2164 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 684,32
2418 HOSPITAL E MEMORIAL UNINGA - MARCOS FABIO MAXIMIANO - CIR VASCULAR (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 1.592,43
2163 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 908,11
2164 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 684,32
2419 HOSPITAL E MATERN SANTA CLARA - EDUARDO MENDES A P JR - GASTROENTEROLO (44) 3323-1496 Não informado(a)	R\$ 18.312,82
667 BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ULTRA-SOM HOSPITALAR	R\$ 147,42
1045 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 291,17
1267 RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	R\$ 81,65
1268 RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	R\$ 143,20
1270 POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRE AUTORIZADOS NO MAXIMO 4 POLIPOS)	R\$ 308,11
1317 CORPO ESTRANHO - POLIPOS OU BIOPSIA EM CONSULTORIO	R\$ 28,69
1318 CORPO ESTRANHO - POLIPOS / BIOPSIA EM HOSP / ANEST. GERAL	R\$ 124,74
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1605 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 119,33
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
2000 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	R\$ 87,32
2001 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO/DUODENO	R\$ 87,32
2614 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 POLIPOS)	R\$ 357,99
2845 COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)	R\$ 3.800,00
2927 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - AMBULATORIAL	R\$ 1.200,00
2978 ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - AMBULATORIAL	R\$ 1.200,00
2984 ELASTOGRAFIA	R\$ 450,00
3026 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
3027 ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
3095 LIGADURA ELÁSTICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (INCLUSO KIT, SERVIÇO MÉDICO, HOSPITALAR E ANESTES	R\$ 1.900,00
3097 MUCOSECTOMIA - INCLUSO MATERIAL	R\$ 1.365,00
3240 ENDOSCOPIA COM DILATAÇÃO - HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
3241 ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	R\$ 236,70
3308 LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO E ANEST	R\$ 1.500,00
2433 MAIMONE CENTRO OFTALMOLOGICO - NELSON MAIMONE - OFTALMOLOGIA (44) 3225-3232 Não informado(a)	R\$ 516,32
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1317 CORPO ESTRANHO - POLIPOS OU BIOPSIA EM CONSULTORIO	R\$ 28,69
1953 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 196,88
3325 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - BILATERAL	R\$ 170,00
2434 MAIMONE CENTRO OFTALMOLOGICO - JOSE HENRIQUE CASEMIRO - OFTALMOLOGIA (44) 3225-3232 Não informado(a)	R\$ 6.603,51
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1251 SUTURA DE CORNEA	R\$ 825,55
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	R\$ 132,68
1937 EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	R\$ 85,05
1938 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 515,97
1939 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 28,35
1953 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 196,88
2570 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 29,48
3131 CURATIVO GRAU II	R\$ 32,40
3154 SUTURA DE CONJUNTIVA NO AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	R\$ 57,43
3325 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - BILATERAL	R\$ 170,00
3345 CROSS LINK (BINOCULAR) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	R\$ 4.000,00
3452 TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR – AMBULATORIAL (INCLUSO SERVICOS MEDICOS E MATERIAIS)	R\$ 350,00

	Valor
2436 CLINICA MEDICA RUBENS COSTA MONTEIRO - RUBENS COSTA MONTEIRO - OFTALMO (44) 3422-4723 Não informado(a)	R\$ 15.112,90
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
301 RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 70,76
676 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 62,37
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1697 ANGIOFLUORESCINOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - MONOCULAR	R\$ 73,71
1698 ANGIOFLUORESCINOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - BINOCULAR	R\$ 147,72
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	R\$ 132,68
1723 FTD - MONOCULAR	R\$ 41,28
1724 FTD - BINOCULAR	R\$ 82,56
1942 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 250,61
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1953 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 196,88
1954 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 176,90
1961 ANEL DE FERRARA (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	R\$ 4.900,00
1962 CROSS LINK (MONOCULAR) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	R\$ 2.000,00
1963 OCT BINOCULAR	R\$ 247,67
1964 OCT MONOCULAR	R\$ 123,83
3150 CONSULTA PRE CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR (INCLUSO CONSULTA, BIOMETRIA MONOCULAR, PAM, MAPEAMENTO	R\$ 210,93
3230 INJECao INTRAVITREA (INCLUSO MEDICAMENTO)	R\$ 907,20
3345 CROSS LINK (BINOCULAR) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	R\$ 4.000,00
3425 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 73,71
2455 LABORATORIO BECKER - NOVA ESPERANÇA - ALANA NAYARA DE OLIVEIRA ANTONIO (44) 3252-1741 Não informado(a)	R\$ 9.354,50
116 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	R\$ 22,68
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
166 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 19,50
203 DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,54
204 DOSAGEM DE MUco-PROTEINAS	R\$ 3,40
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
262 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 13,61
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
351 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 11,34
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
379 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 2,27
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
391 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 22,68
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
425 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 198,45
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
503 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 20,41
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
553 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 35,67
556 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 20,41
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
576 DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 22,68
593 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 17,01
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61

	Valor
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
717 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
735 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
914 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 39,69
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
940 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,25
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
963 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	R\$ 10,21
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1044 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 14,74
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1157 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 18,14
1159 LP (A) - LIPOPROTEINA A	R\$ 31,75
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1163 TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	R\$ 2,27
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1193 LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT4)	R\$ 34,02
1195 LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM	R\$ 56,70
1207 MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	R\$ 23,81
1208 TOXOCARA CANNIS ELISA	R\$ 22,68
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1234 PERFIL REUMATOLOGICO	R\$ 22,68
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32
1285 CITOLOGIA ONCOTICA DE LIQUIDOS	R\$ 22,68
1287 IMUNOPEROXIDASE	R\$ 340,20
1296 FLUXO SANGUINEO HEPATICO (QUALIT. QUANT.)	R\$ 140,50
1403 ANTIESCLERODERMA (SCL 70) IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	R\$ 13,61
1421 CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA (BANDAS)	R\$ 650,00
1432 ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	R\$ 11,34
1443 LISTERIOSE - AGLUTINACAO, POR ANTIGENO	R\$ 11,34
1930 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,25
1999 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 8,51
2006 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 26,08
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2852 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2853 TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	R\$ 84,63
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2855 DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 7,40
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2864 ANTI COAGULANTE LÚPICO	R\$ 41,90
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2867 ANTI ENDOMISIO (IgM)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96

	Valor
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2872 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	R\$ 28,00
2873 ANTIFOSFOLIPÍDIO (IgG)	R\$ 38,46
2874 ANTIFOSFOLIPÍDIO (IgM)	R\$ 37,91
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2877 DOSAGEM DE ÁCIDO OXÁLICO (OXALATO) - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,40
2878 DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,67
2879 DOSAGEM DE COBRE - URINA DE 24 HORAS	R\$ 12,15
2880 DOSAGEM DE FÓSFORO INORGÂNICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,84
2881 DOSAGEM DE MAGNÉSIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 6,24
2883 DOSAGEM DO NÍVEL SÉRICO FENOBARBITAL	R\$ 20,00
2884 ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 18,10
2885 GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R\$ 6,80
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2891 MONONUCLEOSE MONOTESTE	R\$ 6,12
2894 PESQUISA DE CISTINA QUALITATIVA	R\$ 6,75
2895 PESQUISA DE DIMORFISMO ERITROCITÁRIO NA URINA	R\$ 9,05
2896 PROTEÍNA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2898 PROTEÍNA S - LIVRE	R\$ 123,50
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2920 ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R\$ 9,42
2921 FATOR V DE LEIDEN	R\$ 72,80
2923 MICROBIOLOGICO DIRETO E INDIRETO PARA DERMATOFITOS (POR LESÃO)	R\$ 9,41
2924 PESQUISA DE PROTEÍNAS DE BENCE JONES - URINA DE 24 HORAS	R\$ 8,10
2994 MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS (PCR PARA TUBERCULOSE)	R\$ 155,30
3045 DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROÍCO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3047 DOSAGEM DE LÍTIPO	R\$ 4,54
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3063 EXAME TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO (COM ANÁLISE RETROSPECTIVA MÍNIMA DE 90 DIAS)	R\$ 215,00
3065 REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR PARA LEISHMANIOSE)	R\$ 550,00
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3197 FENOBARBITAL	R\$ 45,00
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3199 ÁCIDO OXÁLICO SÉRICO	R\$ 73,00
3200 AMONIA SÉRICA	R\$ 100,00
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3206 ANTICORPO/SOROLOGIA TETANO	R\$ 161,50
3207 BIOTINIDASE - DOSAGEM	R\$ 200,00
3208 CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	R\$ 64,00
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SÉRICAS	R\$ 127,50
3210 COBRE URINÁRIO	R\$ 23,62
3212 DOSAGEM DE G6PD	R\$ 21,86
3213 DOSAGEM SÉRICA DE IGG4	R\$ 160,00
3216 PROTEÍNA S FUNCIONAL	R\$ 87,00
3217 RAST AMENDOIM	R\$ 17,00
3218 RAST CLARA DE OVO	R\$ 18,00
3219 RAST TRIGO	R\$ 17,00
3220 SOROLOGIA PARA HISTOPLASMOSE	R\$ 74,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3222 VITAMINA K	R\$ 117,92
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3272 IMUNOGLOBINA IGA	R\$ 15,67
3276 ANTICORPO ANTIPOLISSACARÍDEO PNEUMOCOCO - PRE E POS VACINAIS	R\$ 132,00
3281 HLA B51	R\$ 200,00
3326 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	R\$ 139,00
3332 CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLÍTICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLÍTICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3334 INTOLERÂNCIA A LACTOSE (SALIVA)	R\$ 219,75
3335 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	R\$ 180,00
3336 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	R\$ 40,00
3338 TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	R\$ 85,50
3339 TESTE DE AVIDEZ - RUBÉOLA	R\$ 78,00
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3341 TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60
3415 TESTE DE ESTÍMULO DE LH E FSH APOS GONADOTREOPINA	R\$ 14,74

	Valor
3416 CALPROTECTINA FECAL	R\$ 61,00
3445 TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	R\$ 210,00
2464 MEDCLINIC - MATRIZ - MELINA JORDAO OLIVEIRA - DIAGNOSTICO POR IMAGEM (44) 3062-9200 Não informado(a)	R\$ 2.335,91
274 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 101,10
314 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO MANDIBULARES	R\$ 86,75
316 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75
347 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44
521 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44
522 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 86,75
523 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
524 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41
525 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	R\$ 86,75
526 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75
528 TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	R\$ 136,41
531 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 138,63
926 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
2910 ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 350,00
3450 SERVICO DE CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	R\$ 72,58
3592 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 138,63
3720 UROTOMOGRAFIA	R\$ 460,00
2477 CLINICA DE FISIOTERAPIA SUEMARA BORIN (44) 3245-1308 Não informado(a)	R\$ 47,33
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
2481 HOSPITAL E MATERN SANTA CLARA - RAFAEL SALEM VEDOVELLO - CIR VASCULAR (44) 9986-77428 Não informado(a)	R\$ 1.634,52
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
2163 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 908,11
2164 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 684,32
2482 HOSPITAL E MATERN SANTA CLARA - RENATA L DA SILVA MENON - NEUROLOGIA (44) 9986-77428 Não informado(a)	R\$ 243,66
2701 ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 79,38
3113 PUNCAO LIQUORICA RAQUIANA OU CISTERANA	R\$ 64,28
3760 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA ADULTO (EXCETO AMBULATÓRIO CISAMUSEP)	R\$ 100,00
2484 HOSPITAL E MATERN SANTA CLARA - VICTOR HERLING DA COSTA - ORTOPEDIA (44) 9986-77428 Não informado(a)	R\$ 5.571,92
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1514 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 45,00
1881 ARTRODESE DE MEDIAS/GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - CIRURGIAO	R\$ 350,41
1893 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS/GRANDES ARTICULACOES - CIRURGIAO	R\$ 239,30
1897 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	R\$ 419,81
1903 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO/EM GARRA (MAO E PE) - CIRURGIAO	R\$ 258,89
1907 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS - CIRURGIAO	R\$ 372,90
1911 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - CIRURGIAO	R\$ 846,71
1915 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - CIRURGIAO	R\$ 274,22
1919 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL - CIRURGIAO	R\$ 270,41
1923 TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - CIRURGIAO	R\$ 284,88
2201 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - CIRURGIAO	R\$ 126,92
2202 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - CIRURGIAO	R\$ 126,92
2203 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - CIRURGIAO	R\$ 139,62
2221 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - CIRURGIAO	R\$ 394,18
2222 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - CIRURGIAO	R\$ 206,82
2223 FASCIECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 216,96
2497 RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - CIRURGIAO	R\$ 126,92
2512 RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - CIRURGIAO	R\$ 255,47
2540 CIRURGIA SUT (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - CIRURGIAO	R\$ 309,58
2929 INFILTRACAO COM CORTICOIDE POR SESSAO (INCLUSO SERVICO MEDICO, MATERIAL E MEDICAMENTO)	R\$ 48,00
3684 DEBRIDAMENTO DE ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - CIRURGIAO	R\$ 215,91
2533 HOSPITAL MEMORIAL UNINGÁ II - FERNANDO DE OLIVEIRA DUTRA -CIR AP DIGES (44) 3224-1239 Não informado(a)	R\$ 3.327,95
1045 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 291,17
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
2614 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 POLIPOS)	R\$ 357,99
2927 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - AMBULATORIAL	R\$ 1.200,00
2978 ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - AMBULATORIAL	R\$ 1.200,00
3241 ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	R\$ 236,70
2534 HOSPITAL MEMORIAL UNINGÁ II - FLAVIANO ANDRADE E LOPES -ANESTESIOLOGIA (44) 3224-1239 Não informado(a)	R\$ 42,09
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
2545 HOSPITAL MEMORIAL UNINGÁ II - MARCOS FABIO MAXIMIANO - CIRUR. VASCULAR (44) 3224-1239 Não informado(a)	R\$ 482,09
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1931 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00

			Valor
2546	HOSPITAL MEMORIAL UNINGÁ II - MATHEUS JACOMETO C CASTILHO - CIR AP DIGES (44) 3224-1239	Não informado(a)	R\$ 2.994,69
2614	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 POLIPOS)		R\$ 357,99
2927	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - AMBULATORIAL		R\$ 1.200,00
2978	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - AMBULATORIAL		R\$ 1.200,00
3241	ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO		R\$ 236,70
2548	HOSPITAL MEMORIAL UNINGÁ II - SIDNEY RODRIGUES PROENÇA - CIRUR. VASCUL (44) 3224-1239	Não informado(a)	R\$ 42,09
1500	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA		R\$ 42,09
2603	MEDICAL CARE - MARCUS VINICIUS PETRUCO - REUMATOLOGIA (44) 3028-9020	Não informado(a)	R\$ 100,00
3588	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)		R\$ 100,00
2618	HOSPITAL E MATERN SANTA CLARA - MATEUS C MARQUEZANI - ANESTESIOLOGIA (44) 9986-77428	Não informado(a)	R\$ 4.585,02
1500	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA		R\$ 42,09
1508	CIRURGIA SUT. (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - ANESTESISTA		R\$ 92,87
1879	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - ANESTESISTA		R\$ 105,12
1883	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - ANESTESISTA		R\$ 189,25
1887	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - ANESTESISTA		R\$ 189,21
1891	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - ANESTESISTA		R\$ 71,78
1895	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESISTA		R\$ 125,94
2035	COLECISTECTOMIA - ANESTESISTA		R\$ 169,16
2037	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - ANESTESISTA		R\$ 118,62
2038	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - ANESTESISTA		R\$ 123,13
2039	CONIZACAO - ANESTESISTA		R\$ 94,21
2041	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO - ANESTESISTA		R\$ 54,47
2042	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - ANESTESISTA		R\$ 42,76
2044	HEMORROIDECTOMIA - ANESTESISTA		R\$ 84,94
2045	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - ANESTESISTA		R\$ 102,12
2046	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - ANESTESISTA		R\$ 100,48
2048	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - ANESTESISTA		R\$ 99,98
2049	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - ANESTESISTA		R\$ 93,49
2050	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - ANESTESISTA		R\$ 92,83
2051	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - ANESTESISTA		R\$ 124,80
2052	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - ANESTESISTA		R\$ 176,09
2053	HISTERECTOMIA TOTAL - ANESTESISTA		R\$ 150,86
2055	MIOMECTOMIA - ANESTESISTA		R\$ 125,85
2056	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA - ANESTESISTA		R\$ 103,33
2205	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - ANESTESISTA		R\$ 38,08
2206	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - ANESTESISTA		R\$ 38,08
2207	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - ANESTESISTA		R\$ 41,89
2218	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - ANESTESISTA		R\$ 118,25
2220	FASCIECTOMIA - ANESTESISTA		R\$ 65,09
2426	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - ANESTESISTA		R\$ 99,97
2427	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - ANESTESISTA		R\$ 130,95
2428	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO/COTOVELO/QUADRIL/JOELHO) - ANESTE		R\$ 153,28
2484	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - ANESTESISTA		R\$ 159,84
2490	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - ANESTESISTA		R\$ 224,86
2493	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - ANESTESISTA		R\$ 38,05
2571	ANESTESIA GERAL		R\$ 95,26
2692	SERVICO DE ANESTESIA PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)		R\$ 453,60
2705	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - ANESTESISTA		R\$ 76,64
3599	LAQUEADURA TUBARIA - ANESTESISTA		R\$ 87,08
3685	DEBRIDAMENTO DE ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - ANESTESISTA		R\$ 90,72
2624	INSTITUTO ENDOCOR - BRUNO D URSO SCRAMIM - CARDIOLOGIA (44) 3346-5371	Não informado(a)	R\$ 279,56
807	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO		R\$ 71,44
1965	ELETROCARDIOGRAMA		R\$ 22,68
1966	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)		R\$ 124,74
2178	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA		R\$ 60,70
2627	CLINICA MEDICA INFANTIL J.L. MULASKI - JORGE LUIZ MULASKI - PEDIATRIA (44) 3234-3502	Não informado(a)	R\$ 54,41
3456	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA INFANTIL		R\$ 54,41
2634	FISIOTERAPIA E REABILITACAO MANDAGUACU - CRISTIANE GASPARINO PARISATO (44) 9846-23038	Não informado(a)	R\$ 25,94
1461	SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA		R\$ 7,94
2624	CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)		R\$ 18,00
2636	CCO - CENTRO DE EXCELENCIA EM OFTALMOLOGIA - EDCLEVERSON B. SANCHEZ (44) 3323-4284	Não informado(a)	R\$ 2.513,81
299	BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR		R\$ 58,97
301	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR		R\$ 70,76
688	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA		R\$ 51,60
871	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA		R\$ 66,34
1693	PAM - MONOCULAR		R\$ 36,86
1706	CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR		R\$ 66,34

	Valor
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	R\$ 132,68
1942 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 250,61
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
2169 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 62,37
3150 CONSULTA PRE CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR (INCLUSO CONSULTA, BIOMETRIA MONOCULAR, PAM, MAPEAMENTO	R\$ 210,93
3402 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
2641 CARDIOON MARINGA - ERICA SILVA PERALTA - CARDIOLOGIA (44) 9911-53612 Não informado(a)	R\$ 459,69
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
2662 CLINICA MELO - FERNANDA CARLA S. LEONARDI - ECOCARDIOGRAFIA (44) 9981-80404 Não informado(a)	R\$ 167,69
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
2675 ESPACO FISIO E FORMA - MALENA AVANCINI DOS SANTOS - FISIOTERAPIA (44) 3037-1676 Não informado(a)	R\$ 55,27
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
2676 AFETIVA CENTRO DE REABILITACAO - ALINE TONINI - FISIOTERAPIA (44) 9990-77562 Não informado(a)	R\$ 163,27
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
3098 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3725 OZONIOTERAPIA - POR SESSAO	R\$ 90,00
2685 CENTRO VITAL - FLAVIO DELIO VERSALI - ACUPUNTURA (44) 9910-99072 Não informado(a)	R\$ 143,50
2928 ACUPUNTURA	R\$ 73,50
3766 PRÁTICA INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE - POR SESSÃO	R\$ 70,00
2698 MORAES E PEREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA - GABRIEL CAETANO PEREIRA (44) 9915-24869 Não informado(a)	R\$ 100,00
3588 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 100,00
2701 FISIO CARE - LEONARDO MONTEIRO DE CASTRO MACHADO - CARDIOLOGIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 314,69
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
2710 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - GABRIEL JORGE FAGUNDES - ENDOSCOPIA (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 3.800,00
2845 COLANGIOPANCREATOGRAMA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)	R\$ 3.800,00
2711 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - LUIZ RICARDO CAMPELO - UROLOGIA (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 10.274,82
1843 URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - CIRURGIAO	R\$ 1.638,00
1846 NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - CIRURGIAO	R\$ 2.142,00
1850 POSTECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 121,40
2129 RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	R\$ 2.835,00
2153 ORQUIDOPEXIA BILATERAL - CIRURGIAO	R\$ 365,92
2154 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - CIRURGIAO	R\$ 308,81
2160 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - CIRURGIAO	R\$ 170,37
2161 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - CIRURGIAO	R\$ 332,72
2162 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - CIRURGIAO	R\$ 191,24
2195 URETROPLASTIA AUTOGENA - CIRURGIAO	R\$ 370,77
2196 URETROPLASTIA HETEROGENEA - CIRURGIAO	R\$ 540,47
2350 URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - CIRURGIAO	R\$ 166,31
3125 RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - CIRURGIAO	R\$ 500,00
3465 RETIRADA CATETER DUPLO J - CIRURGIAO	R\$ 160,00
3466 URETROTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 250,00
3721 VASECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 181,81
2713 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - FELIPE VESSONI B KASUYA -CONSUL-UROLOG (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 161,49
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
2725 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - RENAN CESAR MENOLLI - PROCED - CIRUR. G (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 5.162,91
440 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	R\$ 34,87
1501 CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - CIRURGIAO	R\$ 147,42
1850 POSTECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 121,40
1937 EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	R\$ 85,05
1986 EXCISAO EM CUNHA DE LABIO	R\$ 52,82
2130 COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 563,85
2141 HEMORROIDECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 283,14
2142 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - CIRURGIAO	R\$ 340,38
2143 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO	R\$ 108,16
2144 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 333,37
2145 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 333,31
2146 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - CIRURGIAO	R\$ 311,62

	Valor
2147 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CIRURGIAO	R\$ 309,45
2149 HISTERECTOMIA TOTAL - CIRURGIAO	R\$ 502,84
2150 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 586,96
2152 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - CIRURGIAO	R\$ 344,42
2155 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - CIRURGIAO	R\$ 269,33
2160 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - CIRURGIAO	R\$ 170,37
2795 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 159,15
3126 BIÓPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO - CIRURGIÃO	R\$ 105,00
2729 FISIO CARE - JULCILEA TESSAROLO MIRANDA - PSQUIATRIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 655,00
2656 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA PARA PERICIA (FUNCIONAL E JUDICIAL)	R\$ 540,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3594 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PSQUIATRIA	R\$ 60,00
2730 CENTRO DE SAUDE DE ASTORGA - ANGELO R. PASCOTINI - VASCULAR/CONSULTAS (44) 3234-3723 (ATENDIMENTO SOMENTE PARA AS	R\$ 68,49
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
2731 HOSPITAL MEMORIAL UNINGÁ II - LUIZ RICARDO CAMPELO - UROLOGIA (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 42,09
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
2781 AMBULATÓRIO HOSP MEMORIAL UNINGÁ - JOAO VICTOR MARIANO - OTORRINOLARIN (44) 3034-5222 Não informado(a)	R\$ 42,09
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
2783 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - JOAO VICTOR MARIANO DA SILVA - OTORRINO (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 2.908,10
1335 CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - CIRURGIAO	R\$ 435,24
1337 TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO	R\$ 114,76
1344 TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO	R\$ 202,08
1348 CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 149,69
1349 CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 162,16
1350 CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 274,43
1357 CIRURGIA SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 515,18
1358 CIRURGIA SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 523,91
1359 CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO	R\$ 309,36
2295 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO - 70%	R\$ 141,46
2297 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO - 70%	R\$ 79,83
2793 DAVILA E BASTOS - CIRANO D'AVILA - MASTOLOGIA (44) 3305-9929 Não informado(a)	R\$ 97,83
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
2513 PUNCAO BIOPSIA MAMA	R\$ 19,05
3681 BIOPSIA	R\$ 36,69
2794 DAVILA E BASTOS - RENATA BASTOS D'AVILA - HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA (44) 3305-9929 Não informado(a)	R\$ 70,00
3116 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	R\$ 70,00
2800 INSTITUTO ENDOCOR - JOSIANE VOLPATO CORTEZ - CARDIOLOGIA (44) 3346-5371 Não informado(a)	R\$ 83,38
1965 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 22,68
2178 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 60,70
2817 CLINICA DA MULHER - GIOVANNA BRANDOLIM DE OLIVEIRA - GINECOL E OBSTET (44) 3134-0697 Não informado(a)	R\$ 68,49
1868 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
2866 P S F E CLINICA DA MULHER CJ MVA II - MATHEUS BARRETO - PSICOLOGIA (44) 3232-2135 (ATENDIMENTO SOMENTE MARIALVA)	R\$ 18,00
3098 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
2869 FISIO CARE - KEREN APARECIDA MENDES FELTRIN - FONOAUDIOLOGIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 630,79
980 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 29,19
1029 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ 200,00
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3348 PAC (PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL)	R\$ 313,60
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
2894 CISAMUSEP - ECODOPPLERCARDIOFETAL - ALEXANDRE ABY AZAR - FINANCEIRO (44) 3123-8300 Não informado(a)	R\$ 265,00
2907 ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	R\$ 265,00
2913 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - ISABELA PEREIRA ALMEIDA DE JESUS - CIR GERA (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 620,59
2139 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - CIRURGIAO	R\$ 182,91
2141 HEMORROIDECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 283,14
3300 FISSURECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 154,54
2915 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - LORENA LIMA GARGARO - CIRURGIA VASCULAR (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 1.592,43
2163 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 908,11
2164 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 684,32
2916 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - ANDRE LUIZ PERIN VILLELA - UROLOGIA (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 10.274,82
1843 URETEROLITOTRIPIA (URETEROLITOTOMIA) - CIRURGIAO	R\$ 1.638,00
1846 NEFROLITOTRIPIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - CIRURGIAO	R\$ 2.142,00

	Valor
1850 POSTECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 121,40
2129 RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	R\$ 2.835,00
2153 ORQUIDOPEXIA BILATERAL - CIRURGIAO	R\$ 365,92
2154 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - CIRURGIAO	R\$ 308,81
2160 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - CIRURGIAO	R\$ 170,37
2161 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - CIRURGIAO	R\$ 332,72
2162 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - CIRURGIAO	R\$ 191,24
2195 URETROPLASTIA AUTOGENA - CIRURGIAO	R\$ 370,77
2196 URETROPLASTIA HETEROGENEA - CIRURGIAO	R\$ 540,47
2350 URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - CIRURGIAO	R\$ 166,31
3125 RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - CIRURGIAO	R\$ 500,00
3465 RETIRADA CATETER DUPLO J - CIRURGIAO	R\$ 160,00
3466 URETROTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 250,00
3721 VASECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 181,81
2928 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - JOSE GOMES NETO - ORTOPEDIA (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 47,35
3600 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 47,35
2940 HOSPITAL E MATERN SANTA CLARA - LAIS T GOMES SILVA - GINECO E OBSTET (44) 3323-1496 Não informado(a)	R\$ 4.323,76
505 COLPOSCOPIA	R\$ 150,00
1318 CORPO ESTRANHO - POLIPOS / BIOPSIA EM HOSP / ANEST. GERAL	R\$ 124,74
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
2132 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - CIRURGIAO	R\$ 395,40
2133 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - CIRURGIAO	R\$ 410,42
2134 CONIZACAO - CIRURGIAO	R\$ 314,03
2137 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - CIRURGIAO	R\$ 183,60
2138 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - CIRURGIAO	R\$ 142,54
2148 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - CIRURGIAO	R\$ 415,97
2149 HISTERECTOMIA TOTAL - CIRURGIAO	R\$ 502,84
2150 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 586,96
2152 OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA - CIRURGIAO	R\$ 344,42
2194 MIOECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 419,51
3188 TRAQUELECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 150,00
3490 LAQUEADURA TUBARIA - CIRURGIAO	R\$ 141,24
2946 UBS DR. JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN - EDUARA F F MOSCARDI - PEDIATRIA (44) 3247-1426 (ATENDIMENTO SOMENTE SANTA FÉ)	R\$ 98,00
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3453 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	R\$ 60,00
2948 CEO MARINGA - BEATRIZ LIMONI DE SALLES - PROTESE DENTARIA (44) 3309-4780 Não informado(a)	R\$ 189,48
2859 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - COM ARMAÇÃO METÁLICA (IN	R\$ 40,48
2860 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - COM ARMAÇÃO METÁLICA (INCLU	R\$ 40,48
2861 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE TOTAL MANDIBULAR (INCLUSO MOLDAGENS ANATÔMICA E FUNCION	R\$ 54,26
2862 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE TOTAL MAXILAR (INCLUSO MOLDAGENS ANATÔMICA E FUNCIONAL,	R\$ 54,26
2950 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - NAJLA NONIS ZUCOLOTO - PROCED - OTORRIN (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 10.285,47
584 BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	R\$ 44,47
1142 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI/BILATERAL	R\$ 8,73
1317 CORPO ESTRANHO - POLIPOS OU BIOPSIA EM CONSULTORIO	R\$ 28,69
1319 FURUNCULO - DRENAGEM	R\$ 102,06
1332 CIRURGIA RINOPLASTIA - CIRURGIAO	R\$ 792,00
1335 CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - CIRURGIAO	R\$ 435,24
1337 TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO	R\$ 114,76
1344 TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO	R\$ 202,08
1346 SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - CIRURGIAO	R\$ 668,92
1348 CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 149,69
1349 CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 162,16
1350 CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 274,43
1351 CORPO ESTRANHO DE FARINGE - CONSULTORIO	R\$ 49,90
1352 CORPO ESTRANHO DE FARINGE C/ ANEST. GERAL	R\$ 102,06
1353 CAUTERIZACAO FARINGE - QUALQUER TECNICA P/ SESSAO	R\$ 12,47
1356 CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - CIRURGIAO	R\$ 436,59
1357 CIRURGIA SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 515,18
1358 CIRURGIA SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 523,91
1359 CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO	R\$ 309,36
1368 SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - CIRURGIAO	R\$ 268,19
1873 DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$ 22,45
1875 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	R\$ 32,95
1937 EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	R\$ 85,05
1970 CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	R\$ 29,48
1978 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	R\$ 27,38
1986 EXCISAO EM CUNHA DE LABIO	R\$ 52,82
2274 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	R\$ 192,10
2275 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	R\$ 137,21

	Valor
2276 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	R\$ 74,84
2277 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	R\$ 104,78
2278 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - CIRURGIAO - 50%	R\$ 218,30
2279 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - CIRURGIAO - 70%	R\$ 305,61
2280 COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	R\$ 113,51
2281 COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	R\$ 81,08
2284 COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - CIRURGIAO - 70%	R\$ 554,39
2285 COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - CIRURGIAO - 50%	R\$ 396,00
2286 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	R\$ 360,62
2287 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	R\$ 257,59
2288 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - CIRURGIAO - 50%	R\$ 217,63
2289 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - CIRURGIAO - 70%	R\$ 304,66
2290 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	R\$ 366,74
2291 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	R\$ 261,95
2292 COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO - 70%	R\$ 216,55
2293 COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO - 50%	R\$ 154,68
2294 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO - 50%	R\$ 101,04
2295 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO - 70%	R\$ 141,46
2296 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO - 50%	R\$ 57,38
2297 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO - 70%	R\$ 79,83
2917 VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RIGIDO / FLEX	R\$ 136,50
2961 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - DOUGLAS F. TEIXEIRA - CIR GERAL E PEDIAT (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 54,41
1854 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA INFANTIL	R\$ 54,41
2962 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - DOUGLAS F TEIXEIRA - CIR GERAL E PEDIATRIC (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 4.612,10
1501 CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - CIRURGIAO	R\$ 147,42
1850 POSTECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 121,40
2130 COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 563,85
2131 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - CIRURGIAO	R\$ 389,60
2135 CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - CIRURGIAO	R\$ 337,07
2142 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - CIRURGIAO	R\$ 340,38
2143 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO	R\$ 108,16
2144 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 333,37
2145 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 333,31
2146 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - CIRURGIAO	R\$ 311,62
2147 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CIRURGIAO	R\$ 309,45
2153 ORQUIDOPEXIA BILATERAL - CIRURGIAO	R\$ 365,92
2154 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - CIRURGIAO	R\$ 308,81
2155 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - CIRURGIAO	R\$ 269,33
2160 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - CIRURGIAO	R\$ 170,37
3646 RETIRADA DE CISTO BRANQUIAL - CIRURGIAO	R\$ 202,04
2982 UNIGASTRO CLINICA - JOSE ANTONIO PEREIRA NETTO - CIRUR APAR DIGESTIVO (44) 3264-2717 Não informado(a)	R\$ 3.325,26
1268 RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	R\$ 143,20
1605 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 119,33
2614 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 POLIPOS)	R\$ 357,99
2927 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - AMBULATORIAL	R\$ 1.200,00
3308 LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO E ANEST	R\$ 1.500,00
3581 TESTE RAPIDO DE UREASE	R\$ 4,74
2987 ODONTOLOGIA MARCHI - LUIS CESAR KANSHA (44) 3234-6133 Não informado(a)	R\$ 2.166,06
2644 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	R\$ 19,61
2724 IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	R\$ 260,10
3075 MANUTENÇÃO DA PRÓTESE SOBRE IMPLANTE (CONTROLE DE BIOFILME E TROCA DE ATÉ 4 (QUATRO) ANÉIS DE VEDAÇÃO	R\$ 52,00
3076 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PRÓTESE SOBRE IMPLANTE (INCLUSO MOLDAGENS ANATÔMICAS E FUNCIONAL	R\$ 50,32
3098 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3277 CONserto DE PROTESE SOBRE IMPLANTE DO TIPO PROTOCOLO EM MANDIBULA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERI	R\$ 280,04
3278 PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE DO TIPO PROTOCOLO COM 4 (QUATRO) A 6 (SEIS) IMPLANTES EM MANDIBULA (	R\$ 975,00
3315 CIRURGIA PARA REMOCAO DE IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO - POR UNIDADE DE IMPLANTE (INCLUSO SERVICO	R\$ 260,10
3365 CONserto DE PROTESE SOBRE IMPLANTE DO TIPO OVERDENTURE EM MANDIBULA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATE	R\$ 206,95
3366 CONSULTA ODONTOLOGICA DE TRIAGEM PARA IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	R\$ 10,00
3561 ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	R\$ 33,94
2994 FISIO CARE - EMMANUELLE CRISTINA TAMIOZO - PEDIATRIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 179,40
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3453 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	R\$ 60,00
2997 LABORATORIO SANTA TEREZINHA - MARINGA - ADRIANO ANDRE PUCILLO (44) 3801-1944 Não informado(a)	R\$ 8.544,04
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
166 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 19,50
199 HEMATOCRITO	R\$ 2,27
203 DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,54

	Valor
204 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 3,40
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
262 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 13,61
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
391 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 22,68
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
425 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 198,45
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
503 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 20,41
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
553 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 35,67
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
576 DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 22,68
593 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 17,01
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
735 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
738 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 2,27
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
914 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 39,69
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1044 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 14,74
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1158 TESTE DE TOLERANCIA A MALTOSE	R\$ 18,14
1159 LP (A) - LIPOPROTEINA A	R\$ 31,75
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32

	Valor
1432 ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	R\$ 11,34
2004 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
2006 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 26,08
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2181 CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA	R\$ 650,00
2520 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2852 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2853 TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	R\$ 84,63
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2855 DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 7,40
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2864 ANTI COAGULANTE LÚPICO	R\$ 41,90
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2867 ANTI ENDOMISIO (IgM)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2872 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	R\$ 28,00
2873 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	R\$ 38,46
2874 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	R\$ 37,91
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2878 DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,67
2879 DOSAGEM DE COBRE - URINA DE 24 HORAS	R\$ 12,15
2880 DOSAGEM DE FÓSFORO INORGANICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,84
2881 DOSAGEM DE MAGNÉSIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 6,24
2883 DOSAGEM DO NÍVEL SÉRICO FENOBARBITAL	R\$ 20,00
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2888 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
2899 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 18,14
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2920 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 9,42
2921 FATOR V DE LEIDEN	R\$ 72,80
2977 ADA (ADENOSINA DEAMINASE)	R\$ 36,86
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3047 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,54
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3060 C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTAÇÕES C677T e A1298C DO GENE MTHFR)	R\$ 265,36
3062 ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS PLUS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA, EST	R\$ 959,00
3063 EXAME TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO (COM ANÁLISE RETROSPECTIVA MÍNIMA DE 90 DIAS)	R\$ 215,00
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3197 FENOBARBITAL	R\$ 45,00
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3199 ACIDO OXALICO SERICO	R\$ 73,00
3200 AMONIA SERICA	R\$ 100,00
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3205 ANTICORPO ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA	R\$ 120,00
3206 ANTICORPO/SOROLOGIA TETANO	R\$ 161,50
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3210 COBRE URINARIO	R\$ 23,62
3213 DOSAGEM SERICA DE IGG4	R\$ 160,00
3214 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 40,00
3215 PESQUISA DE MUTACOES - C282Y,H63DES65C	R\$ 194,50
3216 PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 87,00
3217 RAST AMENDOIM	R\$ 17,00
3218 RAST CLARA DE OVO	R\$ 18,00
3219 RAST TRIGO	R\$ 17,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3222 VITAMINA K	R\$ 117,92

	Valor
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3271 FOSFORO INORGANICO (Pi)	R\$ 14,74
3272 IMUNOGLOBINA IGA	R\$ 15,67
3326 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	R\$ 139,00
3335 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	R\$ 180,00
3336 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	R\$ 40,00
3338 TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	R\$ 85,50
3339 TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	R\$ 78,00
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3416 CALPROTECTINA FECAL	R\$ 61,00
3445 TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	R\$ 210,00
3680 BNP - PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL	R\$ 136,80
3006 CENTRO DE SAUDE DE ASTORGA - ROBSON LUIZ DAL BEM PIRES - NEUROLOGIA (44) 3234-1316 (ATENDIMENTO SOIMENTE PARA ASTO	R\$ 338,00
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3760 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA ADULTO (EXCETO AMBULATÓRIO CISAMUSEP)	R\$ 100,00
3761 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA INFANTIL (EXCETO AMBULATÓRIO CISAMUSEP)	R\$ 200,00
3015 CLIP CLINICA - RICARDO LAUTENSCHLAGER ZANKO - RAD. E DIAGN. POR IMAGEM (44) 3305-9252 Não informado(a)	R\$ 2.891,11
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
238 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
261 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	R\$ 39,80
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
435 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	R\$ 98,28
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
825 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 100,00
891 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1932 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3051 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3553 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
3027 HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - PAULA MARIA H. FREGADOLLI - OFTALMOLOGIA (44) 3032-3600 Não informado(a)	R\$ 6.453,59
299 BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 58,97
301 RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 70,76
688 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 51,60
871 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 66,34
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1693 PAM - MONOCULAR	R\$ 36,86
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1722 CIRURGIA DE RETIRADA DE OLHOS DE SILICONE	R\$ 1.621,62
1943 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.020,60
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1954 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 176,90
1959 VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 1.186,73
1964 OCT MONOCULAR	R\$ 123,83
3230 INJECAO INTRAVITREA (INCLUSO MEDICAMENTO)	R\$ 907,20
3402 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
3425 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 73,71
3716 TOMOGRAFIA DE SEGUIMENTO ANTERIOR DO OLHO -BINOCULAR	R\$ 250,00
3717 TOMOGRAFIA DE SEGUIMENTO ANTERIOR DO OLHO MONOCULAR	R\$ 143,00
3030 UBS DR ALCIR DARCOL TREVISAN - VICTOR HERLING DA COSTA - ORTOPEDIA (44) 3247-1426 (ATENDIMENTO SOMENTE SANTA FÉ)	R\$ 83,00
1514 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 45,00
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00

	Valor
3031 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - ANDRE LUIZ PERIN VILLELA - UROLOGIA (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 42,09
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
3032 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - ISABELA PEREIRA A. DE JESUS - CIR. GERAL (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 42,09
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
3033 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - LORENA LIMA GARGARO - CIRUR. VASCULAR (44) 3224-6464 Não informado(a)	R\$ 42,09
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
3036 AMBULATORIO MEMORIAL UNINGÁ - JERDAL M. Q.MORSOLETTO - CLÍNICA MÉDICA (44) 3034-5222 Não informado(a)	R\$ 47,35
3510 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 47,35
3046 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SANTOS - UROLOGI (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 102,35
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3510 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 47,35
3047 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - PATRICIA BOTINI DE O - CONSULT - DERMATO. (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 115,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3489 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 60,00
3048 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - FELIPE GALVAO DE ABREU C - CONSULT - DERMAT (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 115,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3489 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 60,00
3051 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - GLAUBER TERCIO DE ALMEIDA - OTORRINOLARINGO (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 102,35
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3600 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 47,35
3058 CENTRO DE SAUDE DE ASTORGA - GABRIEL FELIPE SIVIERI PICCIRILLO - USG (44) 3234-3723 (ATENDIMENTO SOMENTE PARA ASTORG/	R\$ 2.512,33
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
261 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	R\$ 39,80
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
435 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	R\$ 98,28
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
891 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1151 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
2268 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL COM BIOPSIA)	R\$ 311,22
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3553 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
3066 MEDCLINIC - MATRIZ - BRUNO CESAR TORMENA - ANESTESIOLOGIA (44) 3062-9200 Não informado(a)	R\$ 263,08
3552 SERVICO DE SEDACAO PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 263,08
3093 FISIO CARE - RAFAELLA DE SOUZA BAU - FISIOTERAPIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 73,27
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3095 FISIO CARE - THAIS MICAELLA LIMA DA CUNHA - FISIOTERAPIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 73,27
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3115 ESPACO ANJO DA GUARDA - ARAMIS THIAGO DA SILVA - PSICOLOGIA (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3116 ESPACO ANJO DA GUARDA - ELOISA CRISTINA CALVINATO - PSICOLOGIA (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3117 ESPACO ANJO DA GUARDA - FERNANDA PACO CARVALHO PINTO - PSICOLOGIA (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 84,74
2776 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	R\$ 14,74
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00

	Valor
3118 ESPACO ANJO DA GUARDA - KESSY ANNIE DE OLIVEIRA SOUZA - FONOAUDIOLOGIA (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3128 ESSENCIAL CLINICA MEDICA - TIAGO FRANCISCO MELEIRO ZUBIOLLO (44) 3133-1030 Não informado(a)	R\$ 934,15
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3051 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3053 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3131 CURATIVO GRAU II	R\$ 32,40
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3510 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 47,35
3134 ESPACO ANJO DA GUARDA - LUCAS FERNANDO SOARES SILVA - FONOAUDIOLOGIA (44) 9987-4074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3139 UBS DR ALCIR DARCOL TREVISAN - FERNANDO CARLOS THOME -ULTRASSONOGRAFIA (44) 3247-1426 (ATENDIMENTO SOMENTE SANT.	R\$ 3.095,86
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
238 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
261 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	R\$ 39,80
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
435 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	R\$ 98,28
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
825 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 100,00
891 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1190 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR (DOIS OLHOS)	R\$ 131,04
1931 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
1932 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3425 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 73,71
3553 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
3154 CLINICA DE PSICOLOGIA CANAA - THAIS GUIRADO DE FARIA - PSICOLOGIA (44) 9990-43125 Não informado(a)	R\$ 134,74
2776 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	R\$ 14,74
3537 CONSULTA EM NEUROPSICOLOGIA (SESSAO)	R\$ 50,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3161 FISIO CARE - TACIANA FAVARO DA SILVA - FISIOTERAPIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 55,27
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
3162 FISIO CARE - DANIELLI APARECIDA DE OLIVEIRA - FISIOTERAPIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 73,27
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3164 ESPACO ANJO DA GUARDA - MARIA CLARA ANIZ GUILHERME - PSICOLOGIA (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3167 ODONTO SALLES - ILDA APARECIDA LIMONI DE SALLES - PROTESE DENTARIA (44) 3037-2254 Não informado(a)	R\$ 1.961,88
2857 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - COM ESTRUTURA METÁLICA - (DENTES	R\$ 327,74
2858 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - COM ESTRUTURA METÁLICA - (DENTES DAS	R\$ 327,74
2900 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (DENTES DAS MARCAS VIP, DENTRON, TRITONI OU	R\$ 217,04
2901 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (DENTES DAS MARCAS VIP, DENTRON, TRITONI OU SIMI	R\$ 217,04
3068 SERVICOS DE LABORATORIO PARA CONFECCAO DE PLACA MIORRELAXANTE	R\$ 80,00
3157 SERVICO DE LABORATORIO PARA CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMACAO METALICA	R\$ 99,32

	Valor
3158 SERVIÇO DE LABORATORIO PARA CONCERTO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVIÇO E MATERIA	R\$ 86,08
3228 SERVIÇO DE LABORATORIO PARA CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMACAO METALICA AUD	R\$ 99,32
3229 SERVIÇO DE LABORATORIO PARA CONCERTO DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVIÇO E MATERIAL),	R\$ 86,08
3483 CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVIÇO E	R\$ 109,65
3484 CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVIÇO E MAT	R\$ 109,65
3485 CONCERTO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVIÇO E MATERIAL)	R\$ 101,11
3486 CONCERTO DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVIÇO E MATERIAL)	R\$ 101,11
3168 CEO MARINGA - ILDA APARECIDA LIMONI DE SALLES - PROTESE DENTARIA (44) 3309-4780 Não informado(a)	R\$ 1.961,88
2857 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - COM ESTRUTURA METÁLICA - (DENTES	R\$ 327,74
2858 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - COM ESTRUTURA METÁLICA - (DENTES DAS	R\$ 327,74
2900 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (DENTES DAS MARCAS VIP, DENTRON, TRITONI OU	R\$ 217,04
2901 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (DENTES DAS MARCAS VIP, DENTRON, TRITONI OU SIMI	R\$ 217,04
3068 SERVICOS DE LABORATORIO PARA CONFECCAO DE PLACA MIORRELAXANTE	R\$ 80,00
3157 SERVIÇO DE LABORATORIO PARA CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMACAO METALICA	R\$ 99,32
3158 SERVIÇO DE LABORATORIO PARA CONCERTO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVIÇO E MATERIA	R\$ 86,08
3228 SERVIÇO DE LABORATORIO PARA CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMACAO METALICA AUD	R\$ 99,32
3229 SERVIÇO DE LABORATORIO PARA CONCERTO DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVIÇO E MATERIAL),	R\$ 86,08
3483 CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVIÇO E	R\$ 109,65
3484 CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVIÇO E MAT	R\$ 109,65
3485 CONCERTO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVIÇO E MATERIAL)	R\$ 101,11
3486 CONCERTO DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVIÇO E MATERIAL)	R\$ 101,11
3170 CENTRO DE SAUDE DE ASTORGA - GUSTAVO HENRIQUE DE SOUZA - FISIOTERAPIA (44) 3234-3723 (ATENDIMENTO SOMENTE PARA AS1	R\$ 18,00
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3173 ESPACO ANJO DA GUARDA - ANA BEATRIZ REDIVO BUZINARO - PSICOLOGIA (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3174 ESPACO ANJO DA GUARDA - GLEICY YARA DOS SANTOS - PSICOLOGIA (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3177 ESPACO ANJO DA GUARDA - GABRIELA LUCHETTI DOS SANTOS - PSICOLOGIA (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3180 ESPACO ANJO DA GUARDA - YOHANA MELISSA BORGES - PSICOLOGIA (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3188 ESPACO ANJO DA GUARDA - ELISABETH R DE C BRITO - TERAP OCUPACIONAL (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3192 CLINICA DE APOIO AO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA - VITORIA POLYANA F (44) 9330-00926 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3198 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - CONRADO ALCANTARA - FILIAL (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 2.641,07
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
238 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
825 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 100,00
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1190 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR (DOIS OLHOS)	R\$ 131,04
1790 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA - MONOCULAR (COM LAUDO)	R\$ 73,71
3043 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3051 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3053 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3553 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
3203 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - FERNANDA MARCAL RIOS - CIRURGIA VASCULAR (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 102,35
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3510 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 47,35

	Valor
3207 L YURIE FACIMOTO SERVICOS MEDICOS - LAIS Y. FACIMOTO - REUMATOLOGIA (44) 9885-79151 Não informado(a)	R\$ 100,00
3588 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 100,00
3212 CLINICA DE APOIO AO AUTISTA - NATALIA GUASTALA SVERSUTTI - PSICOLOGIA (44) 3218-3157 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3214 CENTRO DE SAUDE DE ASTORGA - HEITOR YUDI MASSUDA UEDA - CARDIOLOGIA (44) 3234-3723 (ATENDIMENTO SOMENTE PARA ASTO	R\$ 87,10
2178 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 60,70
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3221 CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL CAPS I - VICTOR SIMAO CORAL- PSQUIATRA (44) 3233-9405 Não informado(a)	R\$ 115,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3594 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA	R\$ 60,00
3230 ESPACO ANJO DA GUARDA - BEATRIZ MARINHO PESSOA - PSICOLOGIA (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3232 ESPACO ANJO DA GUARDA - MARIANA PIRIS LEOPIZZI - PSICOLOGIA (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3233 ESPACO ANJO DA GUARDA - VALERIA CRISTINA S OLIVEIRA - TERA OCUPACIONAL (44) 9998-74074 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3236 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS ESPERANCA - ROSLEY GOMES CARNEIRO (44) 3252-5114 Não informado(a)	R\$ 4.467,31
116 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	R\$ 22,68
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
203 DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,54
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
351 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 11,34
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
379 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 2,27
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
425 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 198,45
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
556 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 20,41
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
593 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 17,01
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
735 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41

	Valor
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1157 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 18,14
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1163 TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	R\$ 2,27
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1234 PERFIL REUMATOLOGICO	R\$ 22,68
1287 IMUNOPEROXIDASE	R\$ 340,20
1403 ANTIESCLERODERMA (SCL 70) IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	R\$ 13,61
1432 ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	R\$ 11,34
1930 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,25
1933 GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R\$ 6,80
2004 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
2520 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2853 TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	R\$ 84,63
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2864 ANTI COAGULANTE LÚPICO	R\$ 41,90
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2867 ANTI ENDOMISIO (IgM)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2872 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	R\$ 28,00
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2878 DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,67
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2897 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2920 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 9,42
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3047 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,54
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3212 DOSAGEM DE G6PD	R\$ 21,86
3216 PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 87,00
3217 RAST AMENDOIM	R\$ 17,00
3218 RAST CLARA DE OVO	R\$ 18,00
3219 RAST TRIGO	R\$ 17,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3281 HLA B51	R\$ 200,00
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3334 INTOLERANCIA A LACTOSE (SALIVA)	R\$ 219,75
3338 TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	R\$ 85,50
3339 TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	R\$ 78,00
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3341 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60

	Valor
3247 UBS CLINICA DA MULHER - ARACELI TELES VIRGILATO - PSICOLOGIA (44) 9841-64204 Não informado(a)	R\$ 117,48
2625 ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	R\$ 14,74
2776 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	R\$ 14,74
3098 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3248 ICD IMAGEM - ELAINE MANZANO - CARDIOLOGIA (44) 3323-5620 Não informado(a)	R\$ 218,86
807 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 71,44
1965 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 22,68
1966 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 124,74
3251 MEDCLINIC - MATRIZ - GILBERTO MIYAZAKI OTTA - RADIOLOGIA E DIAG IMAGEM (44) 3062-9200 Não informado(a)	R\$ 12.768,38
2908 ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
2909 ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
2985 ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
2986 ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	R\$ 660,00
3591 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3698 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3700 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3701 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3702 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3703 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3704 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3705 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / MORFOLÓGICA E FUNCIONAL + PERFURAÇÃO + ESTRESSE	R\$ 1.100,00
3706 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 800,00
3707 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM ENFASE EM ORBITA BILATERAL - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3709 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3710 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3711 RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 475,00
3712 RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOCO - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3713 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3714 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3715 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES / COLANGIORRESSONANCIA - COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 446,67
3767 RESSONANCIA MAGNETICA DO CORACAO EM ESTRESS E REPOUSO	R\$ 1.500,00
3257 LABORATORIO SAO LOURENCO - SAMUELE APARECIDA SILVA NEVES (44) 3245-1657 Não informado(a)	R\$ 12.681,83
116 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	R\$ 22,68
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
154 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 14,18
199 HEMATOCRITO	R\$ 2,27
203 DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,54
204 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 3,40
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
262 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 13,61
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
333 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 365,15
351 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 11,34
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
364 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,07
379 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 2,27
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
391 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 22,68
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
425 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 198,45
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
503 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 20,41
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
553 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 35,67
556 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 20,41

	Valor
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
576 DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 22,68
593 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 17,01
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
717 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
735 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
738 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 2,27
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
914 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 39,69
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
940 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,25
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
963 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	R\$ 10,21
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1153 FENOBARBITAL	R\$ 45,00
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1158 TESTE DE TOLERANCIA A MALTOSE	R\$ 18,14
1159 LP (A) - LIPOPROTEINA A	R\$ 31,75
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1163 TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	R\$ 2,27
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1176 COMPOSTO S (11 DESOXCORTISOL)	R\$ 42,53
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1193 LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT4)	R\$ 34,02
1195 LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM	R\$ 56,70
1207 MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	R\$ 23,81
1208 TOXOCARA CANNIS ELISA	R\$ 22,68
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1233 PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	R\$ 2,27
1235 CROMATINA SEXUAL PESQUISA	R\$ 6,80
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32
1287 IMUNOPEROXIDASE	R\$ 340,20
1291 PAINEL DE IMUNO-HISTOQUIMICO (IMUNOPEROXIDASE E IMU)	R\$ 450,00
1297 PESQUISA DE METASTASES DO CORPO TOTAL (PCI C I 131)	R\$ 226,26
1403 ANTIESCLERODERMA (SCL 70) IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	R\$ 13,61
1432 ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	R\$ 11,34
1444 MONONUCLEOSE MONOTESTE	R\$ 6,12
1999 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 8,51
2006 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 26,08
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2696 PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMPLES "Imprint" e "Cell Block" POR PECA	R\$ 85,05
2827 PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIAS DE PELE ONCOLÓGICAS E COM MARGENS, FUSO, RETALHO CUTÂNEO, EXCIS	R\$ 147,42
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2853 TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	R\$ 84,63
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2855 DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 7,40
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2865 ANTI ENDOMISIO (IgA)	R\$ 25,00

	Valor
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2867 ANTI ENDOMISIO (IgM)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2872 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	R\$ 28,00
2873 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	R\$ 38,46
2874 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	R\$ 37,91
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2877 DOSAGEM DE ÁCIDO OXILICO (OXALATO) - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,40
2878 DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,67
2879 DOSAGEM DE COBRE - URINA DE 24 HORAS	R\$ 12,15
2881 DOSAGEM DE MAGNÉSIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 6,24
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2885 GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R\$ 6,80
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2888 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
2893 PERFIL REUMATOLOGICO	R\$ 22,68
2894 PESQUISA DE CISTINA QUALITATIVA	R\$ 6,75
2895 PESQUISA DE DIMORFISMO ERITROCITÁRIO NA URINA	R\$ 9,05
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2897 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
2899 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 18,14
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2920 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 9,42
2921 FATOR V DE LEIDEN	R\$ 72,80
2922 INTERFERON GAMMA (QUANTIFERON TB GOLD)	R\$ 291,30
2923 MICOLOGICO DIRETO E INDIRETO PARA DERMATOFITOS (POR LESÃO)	R\$ 9,41
2924 PESQUISA DE PROTEINAS DE BENCE JONES - URINA DE 24 HORAS	R\$ 8,10
2977 ADA (ADENOSINA DEAMINASE)	R\$ 36,86
2994 MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS (PCR PARA TUBERCULOSE)	R\$ 155,30
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3047 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,54
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3060 C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTAÇÕES C677T e A1298C DO GENE MTHFR)	R\$ 265,36
3061 ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA, ESTUDO D	R\$ 571,93
3062 ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS PLUS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA, EST	R\$ 959,00
3063 EXAME TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO (COM ANÁLISE RETROSPECTIVA MÍNIMA DE 90 DIAS)	R\$ 215,00
3065 REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR PARA LEISHMANIOSE)	R\$ 550,00
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3199 ACIDO OXALICO SERICO	R\$ 73,00
3200 AMONIA SERICA	R\$ 100,00
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3203 ANTI ILHOTA	R\$ 60,17
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3205 ANTICORPO ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA	R\$ 120,00
3206 ANTICORPO/SOROLOGIA TETANO	R\$ 161,50
3207 BIOTINIDASE - DOSAGEM	R\$ 200,00
3208 CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	R\$ 64,00
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3210 COBRE URINARIO	R\$ 23,62
3212 DOSAGEM DE G6PD	R\$ 21,86
3213 DOSAGEM SERICA DE IGG4	R\$ 160,00
3215 PESQUISA DE MUTACOES - C282Y,H63DES65C	R\$ 194,50
3216 PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 87,00
3217 RAST AMENDOIM	R\$ 17,00
3218 RAST CLARA DE OVO	R\$ 18,00
3219 RAST TRIGO	R\$ 17,00
3220 SOROLOGIA PARA HISTOPLASMOSE	R\$ 74,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3222 VITAMINA K	R\$ 117,92
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3271 FOSFORO INORGANICO (Pi)	R\$ 14,74
3272 IMUNOGLOBINA IGA	R\$ 15,67

	Valor
3273 PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X - FRAGIL, PCR	R\$ 324,16
3274 TRIAGEM MINIMA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (URINA)	R\$ 30,00
3276 ANTICORPO ANTIPOLISSACARIDEO PNEUMOCOCO - PRE E POS VACINAIS	R\$ 132,00
3280 BETACAROTENO	R\$ 42,00
3282 PORFIRINA URINARIA	R\$ 49,05
3326 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	R\$ 139,00
3332 CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3334 INTOLERANCIA A LACTOSE (SALIVA)	R\$ 219,75
3335 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	R\$ 180,00
3336 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	R\$ 40,00
3337 TAXA DE COLETA SORO SAUDE	R\$ 10,00
3338 TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	R\$ 85,50
3339 TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	R\$ 78,00
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3341 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60
3416 CALPROTECTINA FECAL	R\$ 61,00
3443 CADEIA KAPPA/LAMBDA LEVE LIVRE (SANGUE)	R\$ 228,00
3444 LAMBDA - CADEIA LEVE (SANGUE)	R\$ 229,14
3445 TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	R\$ 210,00
3680 BNP - PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL	R\$ 136,80
3260 NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE - FERNANDO CARLOS THOME - ULTRASSONOGRAFIA (44) 3332-1118 (ATENDIMENTOS SOMENTE PARA	R\$ 3.095,86
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
238 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
261 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	R\$ 39,80
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
435 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	R\$ 98,28
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
825 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 100,00
891 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1190 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR (DOIS OLHOS)	R\$ 131,04
1931 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
1932 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3425 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 73,71
3553 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
3268 UBS CONJUNTO MARIALVA - PRISCILA CAVALARI BOCAMINO - FONOAUDIOLOGIA (44) 3232-2135 Não informado(a)	R\$ 88,00
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3270 CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA DE ASTORGA - GEOVANA T DO N RODRIGUES - FONO (44) 3234-3977 Não informado(a)	R\$ 107,50
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3683 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR COM ESPECIALIZAÇÃO (EXCETO MÉDICO)	R\$ 19,50
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3281 CLINICA MULTIDISCIPLINAR PAULA ZANGALI - PAULA A ZANGALI - PSICOLOGIA (44) 9988-01340 Não informado(a)	R\$ 120,00
3537 CONSULTA EM NEUROPSICOLOGIA (SESSAO)	R\$ 50,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3282 CLINICA MULTIDISCIPLINAR PAULA ZANGALI - NATALIA V DA SILVA - PSICOLOG (44) 9988-01340 Não informado(a)	R\$ 120,00
3537 CONSULTA EM NEUROPSICOLOGIA (SESSAO)	R\$ 50,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3284 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - ANDRESSA GROTTA MOLETTA (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 865,50
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16

	Valor
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3285 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - ANGELO ANTONIO RAIAN MAROS (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 1.009,64
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3286 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - AMELIA CRISTINA SEIDEL (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 1.081,56
238 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3051 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3053 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3553 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
3287 FISIO CARE - FELIPE AUGUSTO CALVO GOMES - FISIOTERAPIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 73,27
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3288 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - SERGIO LUIZ SCORSATO (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 920,48
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3289 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - RICARDO LAUTENSCHLAGER ZAN (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 920,48
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00

	Valor
3290 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - PAULO HENRIQUE B M BORTOLO (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 314,69
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3291 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - LEONARDO MONTEIRO C MACHAD (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 314,69
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3292 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - PAULO AFONSO A MACHADO (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 314,69
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3293 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - LETICIA YURI SATO ALMEIDA (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 314,69
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3294 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - MARIA PATRICIA SEKO TAGUCH (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 314,69
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3295 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - MILTON PINHEIRO (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 788,51
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3296 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - GUSTAVO RUBINO BELLER (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 862,10
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3307 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - MARIANA BABETO CASADO - CONSULT. - DERMATO. (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 115,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3489 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 60,00
3308 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - OSMAEL PEROTTI JUNIOR - ORTOPEDIA (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 100,00
1514 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 45,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3309 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - GUILHERME GRUCHOWSKI VIEIRA - GASTROENT (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 13.291,72
1045 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 291,17
1605 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 119,33
2505 RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 280,10
2614 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 POLIPOS)	R\$ 357,99
2927 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - AMBULATORIAL	R\$ 1.200,00
2978 ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - AMBULATORIAL	R\$ 1.200,00
3026 COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
3027 ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
3095 LIGADURA ELÁSTICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (INCLUSO KIT, SERVIÇO MÉDICO, HOSPITALAR E ANESTES	R\$ 1.900,00
3097 MUCOSECTOMIA - INCLUSO MATERIAL	R\$ 1.365,00
3240 ENDOSCOPIA COM DILATAÇÃO - HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
3241 ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	R\$ 236,70
3308 LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO E ANEST	R\$ 1.500,00
3581 TESTE RAPIDO DE UREASE	R\$ 4,74
3681 BIOPSIA	R\$ 36,69

		Valor
3310 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - CAIO HENRIQUE COL - PROCED. - ANESTESI (44) 3234-3131	Não informado(a)	R\$ 8.217,41
1367 TURBINECTOMIA - BILATERAL - ANESTESISTA		R\$ 106,03
1370 SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - ANESTESISTA		R\$ 130,98
1372 SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - ANESTESISTA		R\$ 401,36
1374 CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA		R\$ 81,08
1376 CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA		R\$ 81,08
1378 CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA		R\$ 112,27
1385 CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - ANESTESISTA		R\$ 124,74
1387 CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA		R\$ 124,74
1391 CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - ANESTESISTA		R\$ 124,74
1394 CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA		R\$ 124,74
1472 CIRURGIA RINOPLASTIA - ANESTESISTA		R\$ 142,70
1474 CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - ANESTESISTA		R\$ 89,19
1487 TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA		R\$ 87,32
1503 CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - ANESTESISTA		R\$ 147,42
1849 POSTECTOMIA - ANESTESISTA		R\$ 88,45
1879 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - ANESTESISTA		R\$ 105,12
1891 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - ANESTESISTA		R\$ 71,78
1895 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESISTA		R\$ 125,94
1901 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - ANESTESISTA		R\$ 77,67
1909 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIURGIA - ANESTESISTA		R\$ 254,00
1917 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - ANESTESISTA		R\$ 81,12
2035 COLECISTECTOMIA - ANESTESISTA		R\$ 169,16
2039 CONIZACAO - ANESTESISTA		R\$ 94,21
2041 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO - ANESTESISTA		R\$ 54,47
2042 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - ANESTESISTA		R\$ 42,76
2044 HEMORROIDECTOMIA - ANESTESISTA		R\$ 84,94
2045 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - ANESTESISTA		R\$ 102,12
2046 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - ANESTESISTA		R\$ 100,48
2047 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - ANESTESISTA		R\$ 100,01
2048 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - ANESTESISTA		R\$ 99,98
2049 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - ANESTESISTA		R\$ 93,49
2050 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - ANESTESISTA		R\$ 92,83
2051 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - ANESTESISTA		R\$ 124,80
2052 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - ANESTESISTA		R\$ 176,09
2053 HISTERECTOMIA TOTAL - ANESTESISTA		R\$ 150,86
2056 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - ANESTESISTA		R\$ 103,33
2057 ORQUIDOPEXIA BILATERAL - ANESTESISTA		R\$ 109,77
2058 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - ANESTESISTA		R\$ 92,65
2059 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - ANESTESISTA		R\$ 80,80
2061 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - ANESTESISTA		R\$ 51,11
2062 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - ANEST		R\$ 99,81
2063 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - ANESTESISTA		R\$ 57,37
2064 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - ANESTESISTA		R\$ 272,43
2065 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - ANESTESISTA		R\$ 205,30
2187 URETROPLASTIA AUTOGENA - ANESTESISTA		R\$ 111,23
2190 URETROPLASTIA HETEROGENEA - ANESTESISTA		R\$ 124,74
2205 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - ANESTESISTA		R\$ 38,08
2206 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - ANESTESISTA		R\$ 38,08
2207 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - ANESTESISTA		R\$ 41,89
2218 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - ANESTESISTA		R\$ 118,25
2219 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - ANESTESISTA		R\$ 62,04
2326 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 70%		R\$ 78,59
2327 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 50%		R\$ 56,13
2328 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 70%		R\$ 56,76
2329 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 50%		R\$ 40,54
2330 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - ANESTESISTA - 50%		R\$ 62,37
2331 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - ANESTESISTA - 70%		R\$ 87,32
2332 COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 50%		R\$ 40,54
2333 COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 70%		R\$ 56,76
2336 COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - ANESTESISTA - 50%		R\$ 71,35
2337 COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - ANESTESISTA - 70%		R\$ 99,89
2338 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 70%		R\$ 87,32
2339 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 50%		R\$ 62,37
2340 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - ANESTESISTA - 70%		R\$ 62,44
2341 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - ANESTESISTA - 50%		R\$ 44,60
2342 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - ANESTESISTA - 50%		R\$ 62,37
2343 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - ANESTESISTA - 70%		R\$ 87,32
2344 COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA - 70%		R\$ 87,32
2345 COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA - 50%		R\$ 62,37
2346 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - ANESTESISTA - 70%		R\$ 74,22

	Valor
2347 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - ANESTESISTA - 50%	R\$ 53,01
2348 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA - 50%	R\$ 43,66
2349 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA - 70%	R\$ 61,12
2351 URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - ANESTESISTA	R\$ 49,90
2484 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - ANESTESISTA	R\$ 159,84
2571 ANESTESIA GERAL	R\$ 95,26
3128 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO - ANESTESISTA	R\$ 45,00
3129 RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - ANESTESISTA	R\$ 394,41
3480 PIELOPLASTIA - ANESTESISTA	R\$ 172,00
3599 LAQUEADURA TUBARIA - ANESTESISTA	R\$ 87,08
3324 LEILA CARVALHO PSICOLOGIA E NEUROPSICOLOGIA (44) 9992-95125 Não informado(a)	R\$ 120,00
3537 CONSULTA EM NEUROPSICOLOGIA (SESSAO)	R\$ 50,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3331 CENTRO DE ESPECIALIDADES MARIALVA - JARBAS FERRARI NETO - CARDIOLOGIA (44) 3232-1151 Não informado(a)	R\$ 60,70
3 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 60,70
3332 SANTA CASA DE MARINGA - FABIO MEURER - RADIOLOGIA E DIAGN POR IMAGEM (44) 3027-5633 Não informado(a)	R\$ 2.470,06
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3647 ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	R\$ 1.000,00
3705 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / MORFOLÓGICA E FUNCIONAL + PERFURAÇÃO + ESTRESSE	R\$ 1.100,00
3354 ODONTOLOGIA MARCHI - RAFAEL FELIPE PASCHOALOTTO (44) 3234-6133 Não informado(a)	R\$ 189,48
2902 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - COM ARMAÇÃO METÁLICA (IN	R\$ 40,48
2903 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - COM ARMAÇÃO METÁLICA (INCLU	R\$ 40,48
2904 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE TOTAL MANDIBULAR (INCLUSO MOLDAGENS ANATÔMICA E FUNCION	R\$ 54,26
2905 SERVIÇO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE TOTAL MAXILAR (INCLUSO MOLDAGENS ANATÔMICA E FUNCIONAL,	R\$ 54,26
3357 BELLIFONOAUDIOLOGIA - PRISCILA CAVALARI BOCAMINO - FONOAUDIOLOGIA (44) 9981-44437 Não informado(a)	R\$ 88,00
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3358 BELLIFONOAUDIOLOGIA - FATIMA JOSE BELLI MUNHOZ - FONOAUDIOLOGIA (44) 9981-44437 Não informado(a)	R\$ 88,00
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3367 FISIO CARE - FLAVIO AUGUSTO MAI - PNEUMOLOGIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 236,50
159 ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$ 99,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3420 CONSULTA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TORAX/SEIOS DA FACE)	R\$ 82,50
3368 FISIO CARE - LARISSA CRISTINA LARAS DE OLIVEIRA - FISIOTERAPIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 55,27
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
3370 CENTRO ESPECIALIZADO EM SAUDE MENTAL - EMILY DARA ROSA - FONOAUDIOLOGI (44) 3134-1147 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3395 FISIO CARE - CAROLINA FERREIRA BALDECERRA - DERMATOLOGIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 172,83
1970 CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	R\$ 29,48
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3489 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 60,00
3689 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS - ATÉ 05 (CINCO) LESÕES	R\$ 28,35
3396 FISIO CARE - LUIZ AUGUSTO FANHANI CRACCO - REUMATOLOGIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 155,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3588 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 100,00
3397 FISIO CARE - CAROLINA ALESSIO NEMER - PEDIATRIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 115,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3453 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	R\$ 60,00
3409 M T MEDICINA DO TRABALHO - LUAN WEIVISSON BENTO - FISIOTERAPIA (44) 3090-6076 Não informado(a)	R\$ 55,27
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
3412 M T MEDICINA DO TRABALHO - CAMILLA PISCITELLO - MEDICINA DO TRABALHO (44) 3090-6076 Não informado(a)	R\$ 540,00
2656 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA PARA PERICIA (FUNCIONAL E JUDICIAL)	R\$ 540,00
3415 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - RAFAEL BRAGA PIMENTA - CARDIOLOGIA (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 115,70
2178 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 60,70
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3421 CLINICA DE PSICOLOGIA FRANCOZO - LEONARDO VERSARI FRANCOZO - PSICOLOGI (44) 9971-99901 Não informado(a)	R\$ 14,74
2776 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	R\$ 14,74

			Valor
3424 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - FRANCISMAR PRESTES LEAL - HEMATOLOGIA (44) 3029-2081 Não informado(a)			R\$ 70,00
3116 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA			R\$ 70,00
3425 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - JOAO PAULO BOUNASSAR - GINECO/OBSTETRICI (44) 9910-30505 Não informado(a)			R\$ 42,09
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA			R\$ 42,09
3426 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - GABRIELA MARCAL RIOS - MASTOLOGIA (44) 3029-2081 Não informado(a)			R\$ 47,35
3510 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)			R\$ 47,35
3427 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - FERNANDA MARCAL RIOS - CIRURGIA VASCULAR (44) 3224-6464 Não informado(a)			R\$ 1.592,43
2163 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO			R\$ 908,11
2164 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURGIAO			R\$ 684,32
3428 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - FERNANDA MARCAL RIOS - CIRURGIA VASCULAR (44) 9994-68873 Não informado(a)			R\$ 42,09
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA			R\$ 42,09
3429 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - JONAS BELCHIOR TAMANINI - OTORRINOLARINGO (44) 3224-6464 Não informado(a)			R\$ 2.908,10
1335 CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - CIRURGIAO			R\$ 435,24
1337 TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO			R\$ 114,76
1344 TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO			R\$ 202,08
1348 CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO			R\$ 149,69
1349 CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO			R\$ 162,16
1350 CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO			R\$ 274,43
1357 CIRURGIA SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO			R\$ 515,18
1358 CIRURGIA SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO			R\$ 523,91
1359 CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO			R\$ 309,36
2295 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO - 70%			R\$ 141,46
2297 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO - 70%			R\$ 79,83
3430 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - JONAS BELCHIOR TAMANINI - OTORRINOLARING (44) 3029-2081 Não informado(a)			R\$ 42,09
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA			R\$ 42,09
3434 M T MEDICINA DO TRABALHO - MARIA FERNANDA MOREIRA MATHIAS - PSICOLOGIA (44) 3090-6076 Não informado(a)			R\$ 47,48
2625 ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO			R\$ 14,74
2776 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA			R\$ 14,74
3098 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)			R\$ 18,00
3444 FISIO CARE - ISABELA BUSTO SILVA - ENDOCRINOLOGIA (44) 3233-1004 Não informado(a)			R\$ 271,58
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3			R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1			R\$ 26,40
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2			R\$ 38,00
3508 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)			R\$ 64,18
3582 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA (EXCETO AMBULATÓRIO CISAMUSEP)			R\$ 88,00
3454 FLORESCER - NATALIA BARBARESCO - PSICOLOGIA (44) 9740-09252 Não informado(a)			R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG			R\$ 70,00
3457 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - KLEBER RIBEIRO MELO - CARDIOLOGIA (44) 3255-4000 Não informado(a)			R\$ 115,70
2178 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA			R\$ 60,70
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3			R\$ 55,00
3458 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - CAROLINA SALEM TAMESAWA - PNEUMOLOGIA (44) 3255-4000 Não informado(a)			R\$ 175,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3			R\$ 55,00
3364 CONSULTA EM PNEUMOLOGIA COM ESPIROMETRIA			R\$ 120,00
3459 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - LORENA CRISTINA P R GOMES - OTORINOLARINGO (44) 3255-4000 Não informado(a)			R\$ 102,35
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3			R\$ 55,00
3600 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)			R\$ 47,35
3463 UBS VILA DAS PALMAS - ROBSON LUIZ DAL BEM PIRES - NEUROLOGIA (44) 3242-8300 (ATENDIMENTOS SOMENTE PARA FLORAI)			R\$ 338,00
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2			R\$ 38,00
3760 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA ADULTO (EXCETO AMBULATÓRIO CISAMUSEP)			R\$ 100,00
3761 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA INFANTIL (EXCETO AMBULATÓRIO CISAMUSEP)			R\$ 200,00
3464 CLINICA MULTIDISCIPLINAR PAULA ZANGALI - FERNANDA DA S BALDIN - FONOAU (44) 9988-01340 Não informado(a)			R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG			R\$ 70,00
3465 CLINICA MULTIDISCIPLINAR PAULA ZANGALI - JULIA R MANTOVANI - PSICOLOG (44) 9988-01340 Não informado(a)			R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG			R\$ 70,00
3469 CLIP CLINICA - CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SANTOS - UROLOGIA (44) 3035-9252 Não informado(a)			R\$ 135,09
1868 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA			R\$ 42,09
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3			R\$ 55,00
3392 COMPLEMENTACAO TIPO 2			R\$ 38,00
3470 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - WILSON ISAO KIKUCHI - GASTROENTEROLOGIA (44) 3255-4000 Não informado(a)			R\$ 102,35
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3			R\$ 55,00
3600 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)			R\$ 47,35

			Valor
3480	VINICIUS FURLAN SERVICOS MEDICOS - CARDIOLOGIA (44) 3028-7323	Condomínio do Edifício Centro Médico R. Suzuki	R\$ 249,41
3	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA		R\$ 60,70
807	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO		R\$ 71,44
1965	ELETROCARDIOGRAMA		R\$ 22,68
2688	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA COM LEITURA DE LAUDO EM ELETROCARDIOGRAMA		R\$ 47,24
3600	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)		R\$ 47,35
3482	HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - BRUNO CESAR GOMES BURANELLO - CIR APAR DIGE (44) 3224-6464	Não informado(a)	R\$ 6.159,07
2130	COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO		R\$ 563,85
2131	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - CIRURGIAO		R\$ 389,60
2142	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - CIRURGIAO		R\$ 340,38
2143	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO		R\$ 108,16
2144	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIAO		R\$ 333,37
2145	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - CIRURGIAO		R\$ 333,31
2146	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - CIRURGIAO		R\$ 311,62
2147	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CIRURGIAO		R\$ 309,45
2155	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - CIRURGIAO		R\$ 269,33
3026	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - HOSPITALAR		R\$ 1.600,00
3027	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - HOSPITALAR		R\$ 1.600,00
3483	HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - RAFAEL FAVERSANI DE ARAUJO - CIRURGIA GERAL (44) 3224-6464	Não informado(a)	R\$ 7.447,45
2130	COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO		R\$ 563,85
2131	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - CIRURGIAO		R\$ 389,60
2142	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - CIRURGIAO		R\$ 340,38
2143	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO		R\$ 108,16
2144	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIAO		R\$ 333,37
2145	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - CIRURGIAO		R\$ 333,31
2147	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CIRURGIAO		R\$ 309,45
2155	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - CIRURGIAO		R\$ 269,33
3026	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - HOSPITALAR		R\$ 1.600,00
3027	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - HOSPITALAR		R\$ 1.600,00
3240	ENDOSCOPIA COM DILATAÇÃO - HOSPITALAR		R\$ 1.600,00
3484	HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - TEREZA CRISTINA ROSCHEL GIFFONI - CIR DENTI (44) 3224-6464	Não informado(a)	R\$ 1.644,30
3745	ATENDIMENTO ODONTOLOGICO HOSPITALAR COMPLETO PARA PACIENTE ESPECIAL - CIRURGIAO DENTISTA		R\$ 1.644,30
3485	HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - MURILLO JOSE HRYNIEWICZ SANTOS - GINECOLOGI (44) 3224-6464	Não informado(a)	R\$ 4.339,65
2132	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - CIRURGIAO		R\$ 395,40
2133	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - CIRURGIAO		R\$ 410,42
2134	CONIZACAO - CIRURGIAO		R\$ 314,03
2137	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - CIRURGIAO		R\$ 183,60
2138	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - CIRURGIAO		R\$ 142,54
2148	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - CIRURGIAO		R\$ 415,97
2149	HISTERECTOMIA TOTAL - CIRURGIAO		R\$ 502,84
2150	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - CIRURGIAO		R\$ 586,96
2152	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - CIRURGIAO		R\$ 344,42
2161	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - CIRURGIAO		R\$ 332,72
2194	MIOMECTOMIA - CIRURGIAO		R\$ 419,51
3188	TRAQUELECTOMIA - CIRURGIAO		R\$ 150,00
3490	LAQUEADURA TUBARIA - CIRURGIAO		R\$ 141,24
3486	HOSPITAL MEMORIAL UNINGA - RAFAEL COSTA NABAS - CIRURGIA VASCULAR (44) 3224-6464	Não informado(a)	R\$ 1.592,43
2163	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO		R\$ 908,11
2164	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURGIAO		R\$ 684,32
3487	HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - MARIANA BABETO CASADO - DERMATOLOGIA (44) 3029-2081	Não informado(a)	R\$ 60,00
3489	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)		R\$ 60,00
3488	HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - BRUNO CESAR GOMES BURANELLO - CIR APAR D (44) 3029-2081	Não informado(a)	R\$ 3.285,86
1045	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		R\$ 291,17
2614	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 POLIPOS)		R\$ 357,99
2927	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - AMBULATORIAL		R\$ 1.200,00
2978	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - AMBULATORIAL		R\$ 1.200,00
3241	ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO		R\$ 236,70
3489	HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - RAFAEL FAVERSANI DE ARAUJO - CIRUR GERAL (44) 3029-2081	Não informado(a)	R\$ 3.327,95
1045	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		R\$ 291,17
1500	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA		R\$ 42,09
2614	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 POLIPOS)		R\$ 357,99
2927	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - ATÉ 4 PÓLIPOS - AMBULATORIAL		R\$ 1.200,00
2978	ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - AMBULATORIAL		R\$ 1.200,00
3241	ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO		R\$ 236,70
3495	HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - MURILLO JOSE HRYNIEWICS SANTOS - GINECOL (44) 3029-2081	Não informado(a)	R\$ 42,09
1500	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA		R\$ 42,09

	Valor
3496 HOSPITAL MEMORIAL UNINGA II - RAFAEL COSTA NABAS - CIRURGIA VASCULAR (44) 3029-2081 Não informado(a)	R\$ 42,09
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
3514 AUDIOQUALI - JAQUELINE LOURENÇO DA SILVA - FONOAUDIOLOGIA (44) 9988-44468 Não informado(a)	R\$ 432,79
974 IMITANCIOMETRIA	R\$ 31,19
3348 PAC (PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL)	R\$ 313,60
3753 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA / ÓSSEA)	R\$ 88,00
3515 CLINICA DE APOIO AO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA - VITORIA POLYANA F (44) 3309-4542 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3516 AUDIOQUALI - KARLA PEREIRA DE PAULA - FONOAUDIOLOGIA (44) 9988-44468 Não informado(a)	R\$ 119,19
974 IMITANCIOMETRIA	R\$ 31,19
3753 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA / ÓSSEA)	R\$ 88,00
3517 AUDIOQUALI - NATHALIA SIQUEIRA NUNES - FONOAUDIOLOGIA (44) 9988-44468 Não informado(a)	R\$ 119,19
974 IMITANCIOMETRIA	R\$ 31,19
3753 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA / ÓSSEA)	R\$ 88,00
3519 M T MEDICINA DO TRABALHO - HUGO ROCHA NARCISO - RADIOLOGIA E DIAGNOST (44) 3090-6076 Não informado(a)	R\$ 1.705,05
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDÕES, PENIS)	R\$ 47,76
1967 PUNCAO OU BIOPSIA PARA ULTRASSOM	R\$ 79,19
2268 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL COM BIOPSIA)	R\$ 311,22
3053 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3553 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
3527 ASSOCIACAO SEUMED - MANDAGUACU - ROBERTA SABOIA GOMES - OFTALMOLOGIA (44) 3245-4535 Não informado(a)	R\$ 304,85
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1939 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 28,35
3258 CONSULTA MEDICA EM OFTALMOLOGIA APOS 30 (TRINTA) DIAS DA CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR	R\$ 42,09
3324 AVALIACAO P/ TESTE DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS	R\$ 180,00
3528 FISIO CARE - MARIA FERNANDA BOTURA NANUNCIO - FISIOTERAPIA (44) 3233-1004 Não informado(a)	R\$ 73,27
1461 SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,94
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
2624 CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	R\$ 18,00
3540 CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - CAROLINA FRANCHINI - OFTALMOLOGIA (44) 3028-5029 Não informado(a)	R\$ 1.526,54
301 RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 70,76
1190 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR (DOIS OLHOS)	R\$ 131,04
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1697 ANGIOFLUORESCENCILOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - MONOCULAR	R\$ 73,71
1698 ANGIOFLUORESCENCILOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - BINOCULAR	R\$ 147,72
1711 OCT BINOCULAR	R\$ 247,67
1790 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA - MONOCULAR (COM LAUDO)	R\$ 73,71
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
1964 OCT MONOCULAR	R\$ 123,83
2528 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR	R\$ 58,97
3402 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
3542 CEO - CENTRO ESPECIALIZADO EM IMAGEM - ALAOR TEODORO DA SILVA JUNIOR (44) 3200-0094 Não informado(a)	R\$ 1.973,17
172 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
261 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	R\$ 39,80
280 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
435 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	R\$ 98,28
460 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
891 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1127 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDÕES, PENIS)	R\$ 47,76
1872 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38

	Valor
3191 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAMA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAMA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3553 ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
3543 INGAIMAGENS - ALAOR TEODORO DA SILVA JUNIOR - DIAGNOSTICOS POR IMAGEM (44) 3262-3178 Não informado(a)	R\$ 1.973,17
172 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
261 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	R\$ 39,80
280 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
435 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	R\$ 98,28
460 ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
891 ULTRASSONOGRAMA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
1012 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1127 ULTRASSONOGRAMA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1872 ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
3050 ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3190 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAMA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAMA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3194 ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3328 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3553 ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
3551 MEDEX DIAGNOSTICOS - BEATRIZ PACHECO HIRABARA MAUAD - RADIOLOGIA E DIA (44) 3090-4011 Não informado(a)	R\$ 1.807,83
172 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	R\$ 89,16
208 ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
238 ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
261 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	R\$ 39,80
280 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	R\$ 58,38
423 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
460 ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	R\$ 49,14
891 ULTRASSONOGRAMA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	R\$ 32,76
1012 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1126 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
1127 ULTRASSONOGRAMA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDONES, PENIS)	R\$ 47,76
1278 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	R\$ 50,00
3190 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIOS E ANEXOS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3191 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	R\$ 58,38
3192 ULTRASSONOGRAMA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 45,00
3193 ULTRASSONOGRAMA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 45,00
3328 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3329 ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 196,56
3330 ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
3331 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	R\$ 70,00
3421 ULTRASSONOGRAMA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3555 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - ERICA SILVA PERALTA (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 314,69
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3557 POLICLINICA PRIMO MARCELO MONTESCHIO - ZONA SUL - LUIZ AUGUSTO FANHANI (44) 3127-7800 Não informado(a)	R\$ 148,00
2929 INFILTRACAO COM CORTICOIDE POR SESSAO (INCLUSO SERVICO MEDICO, MATERIAL E MEDICAMENTO)	R\$ 48,00
3588 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 100,00
3559 CINTIA C LUCIEN TERAPIA OCUPACIONAL (44) 9980-61870 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3579 CEO - CENTRO ESPECIALIZADO EM IMAGEM - LEONARDO MONTEIRO DE CASTRO MAC (44) 3200-0094 Não informado(a)	R\$ 167,69
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3586 MEDEX DIAGNOSTICOS - NIVALSON FERNANDES DE MIRANDA NETO - ORTOPEDIA (44) 3090-4011 Não informado(a)	R\$ 45,00
1514 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 45,00
3589 BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - JULIANA TASSO CANDIDO LIMA (44) 3123-2323 Não informado(a)	R\$ 314,69
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69

	Valor
3590 LABORATORIO SAO MIGUEL - PAMELA CAROLINE HORACIO CONTIN - BIOMEDICINA (44) 9983-52373 Não informado(a)	R\$ 9.096,73
116 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	R\$ 22,68
117 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,22
154 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 14,18
166 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 19,50
211 DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,14
242 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 39,69
262 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 13,61
309 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 11,34
351 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 11,34
353 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 28,35
354 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 39,69
357 DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 39,69
380 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 20,41
383 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,51
420 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 36,29
425 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 198,45
432 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 9,07
437 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 9,07
438 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,80
450 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 9,87
451 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 18,37
455 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 15,88
456 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 22,68
465 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 17,01
471 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,18
474 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 34,02
475 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,40
514 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,54
538 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40
556 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 20,41
562 DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,40
595 DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,14
609 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,21
611 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,61
640 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 20,41
651 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 13,61
659 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 23,81
695 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 20,41
706 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,40
712 DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,18
714 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 13,61
716 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,18
717 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 22,68
718 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,14
725 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,18
730 DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,40
734 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
735 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 22,68
736 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 34,02
737 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 18,14
783 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,14
787 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
788 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 20,41
798 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 22,68
809 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 24,95
813 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 26,08
855 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 34,02
899 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 28,35
914 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 39,69
915 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 22,68
924 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 6,80
940 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,25
950 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 28,35
993 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 3,18
1044 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 14,74
1154 LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	R\$ 15,88
1155 COLESTEROL VLDL	R\$ 6,80
1157 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 18,14
1159 LP (A) - LIPOPROTEINA A	R\$ 31,75
1160 PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	R\$ 4,54

	Valor
1161 COAGULOGRAMA	R\$ 13,61
1175 CORTISOL LIVRE	R\$ 34,02
1176 COMPOSTO S (11 DESOXCORTISOL)	R\$ 42,53
1177 TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R\$ 56,70
1193 LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT4)	R\$ 34,02
1195 LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM	R\$ 56,70
1207 MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	R\$ 23,81
1208 TOXOCARA CANNIS ELISA	R\$ 22,68
1218 HIV 1/2 ANTIC	R\$ 34,02
1240 HEPATITE B PCR QUALITATIVO	R\$ 197,32
1421 CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA (BANDAS)	R\$ 650,00
1930 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,25
1933 GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R\$ 6,80
2007 TESTE DE ELISA IGG P/IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	R\$ 20,41
2851 ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	R\$ 72,76
2852 PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 36,01
2854 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAAO DE SIFILIS	R\$ 4,54
2855 DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 7,40
2856 DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	R\$ 9,41
2863 DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,47
2864 ANTI COAGULANTE LÚPICO	R\$ 41,90
2866 ANTI ENDOMISIO (IgG)	R\$ 25,00
2867 ANTI ENDOMISIO (IgM)	R\$ 25,00
2868 ANTI GLIADINA (IgA)	R\$ 30,96
2869 ANTI GLIADINA (IgG)	R\$ 30,96
2870 ANTI GLIADINA (IgM)	R\$ 34,96
2871 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	R\$ 28,00
2872 ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	R\$ 28,00
2873 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	R\$ 38,46
2874 ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	R\$ 37,91
2875 ANTIGENO HLA B 27	R\$ 71,93
2876 COBRE SÉRICO	R\$ 12,15
2877 DOSAGEM DE ÁCIDO OXILICO (OXALATO) - URINA DE 24 HORAS	R\$ 10,40
2878 DOSAGEM DE CÁLCIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,67
2880 DOSAGEM DE FÓSFORO INORGANICO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,84
2881 DOSAGEM DE MAGNÉSIO - URINA DE 24 HORAS	R\$ 6,24
2883 DOSAGEM DO NÍVEL SÉRICO FENOBARBITAL	R\$ 20,00
2884 ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 18,10
2887 HOMOCISTEINA TOTAL	R\$ 61,35
2894 PESQUISA DE CISTINA QUALITATIVA	R\$ 6,75
2895 PESQUISA DE DIMORFISMO ERITROCITÁRIO NA URINA	R\$ 9,05
2896 PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	R\$ 50,63
2898 PROTEINA S - LIVRE	R\$ 123,50
2906 DOSAGEM DE D DIMERO	R\$ 86,54
2920 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 9,42
2923 MICOLOGICO DIRETO E INDIRETO PARA DERMATOFITOS (POR LESÃO)	R\$ 9,41
2924 PESQUISA DE PROTEINAS DE BENICE JONES - URINA DE 24 HORAS	R\$ 8,10
2977 ADA (ADENOSINA DEAMINASE)	R\$ 36,86
2994 MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS (PCR PARA TUBERCULOSE)	R\$ 155,30
3045 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 22,68
3046 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 22,68
3058 ANTI - B2 GLICOPROTEÍNA - IgG e IgM	R\$ 189,00
3059 ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 90,00
3060 C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTAÇÕES C677T e A1298C DO GENE MTHFR)	R\$ 265,36
3061 ESTUDO GENÉTICO DAS TROMBOFILIAS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA, ESTUDO D	R\$ 571,93
3063 EXAME TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO (COM ANÁLISE RETROSPECTIVA MÍNIMA DE 90 DIAS)	R\$ 215,00
3065 REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR PARA LEISHMANIOSE)	R\$ 550,00
3195 1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	R\$ 65,00
3196 ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	R\$ 20,50
3198 VITAMINA A	R\$ 51,67
3199 ACIDO OXALICO SERICO	R\$ 73,00
3200 AMONIA SERICA	R\$ 100,00
3201 ANCA - C	R\$ 50,41
3202 ANCA - P	R\$ 50,41
3204 ANTI LKM	R\$ 35,00
3205 ANTICORPO ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA	R\$ 120,00
3206 ANTICORPO/SOROLOGIA TETANO	R\$ 161,50
3208 CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	R\$ 64,00
3209 CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	R\$ 127,50
3210 COBRE URINARIO	R\$ 23,62
3212 DOSAGEM DE G6PD	R\$ 21,86
3213 DOSAGEM SERICA DE IGG4	R\$ 160,00

	Valor
3214 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 40,00
3216 PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 87,00
3217 RAST AMENDOIM	R\$ 17,00
3218 RAST CLARA DE OVO	R\$ 18,00
3219 RAST TRIGO	R\$ 17,00
3221 VITAMINA E	R\$ 57,50
3222 VITAMINA K	R\$ 117,92
3257 IMUNOGLOBINA IGG	R\$ 21,73
3271 FOSFORO INORGANICO (Pi)	R\$ 14,74
3273 PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X - FRAGIL, PCR	R\$ 324,16
3326 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	R\$ 139,00
3332 CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3333 CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	R\$ 42,75
3334 INTOLERANCIA A LACTOSE (SALIVA)	R\$ 219,75
3335 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	R\$ 180,00
3336 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	R\$ 40,00
3339 TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	R\$ 78,00
3340 TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	R\$ 71,33
3341 TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 38,60
3443 CADEIA KAPPA/LAMBDA LEVE LIVRE (SANGUE)	R\$ 228,00
3444 LAMBDA - CADEIA LEVE (SANGUE)	R\$ 229,14
3445 TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	R\$ 210,00
3682 CITOLOGIA	R\$ 34,87
3592 CENTRO DE SAUDE DE ASTORGA - ANGELO R. PASCOTINI - VASCULAR/EXAMES (44) 3234-3723 (ATENDIMENTO SOMENTE PARA ASTOR	R\$ 931,56
2778 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 196,56
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3051 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3053 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3594 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - JOAO ALBERICO BONIN - CONSULT - GINECOL (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 203,58
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1868 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3749 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3598 INSTITUTO DA MEMORIA DE MARINGA - DAYENI NAIR VERGILIO SISTI - PSICOLO (44) 3026-5086 Não informado(a)	R\$ 14,74
2776 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	R\$ 14,74
3601 HOSPITAL E MATERN SANTA CLARA - LUCIANO G DE S GODOI - CARDIOLOGIA (44) 3323-1496 Não informado(a)	R\$ 125,47
3 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 60,70
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1965 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 22,68
3602 HOSPITAL MEMORIAL UNINGÁ II - FERNANDO CEZAR CARDOSO M FILHO - OTORRIN (44) 3029-2081 Não informado(a)	R\$ 300,00
3754 AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) - BERA	R\$ 300,00
3603 OLHARE CLINICA OFTALMOLOGICA - RODOLFO CRIVARI - CONSULTAS (44) 3047-9868 Não informado(a)	R\$ 173,81
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3749 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3604 OLHARE CLINICA OFTALMOLOGICA - MARCELA DE FATIMA K CRIVARI - CONSULTAS (44) 3047-9868 Não informado(a)	R\$ 173,81
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3749 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3605 QUALLYS SAUDE - LUCIANO CERQUEIRA PERES - FISIOTERAPIA (44) 9996-99532 Não informado(a)	R\$ 3.284,30
3586 SUBSTITUICAO DE MASCARA NASAL MODELO YN - 03 (Yuwell) OU AIRFIT N301 (Resmed) OU SIMILAR	R\$ 452,10
3587 SUBSTITUICAO DE MASCARA ORONASAL MODELO YF - 01 OU SIMILAR	R\$ 389,00
3690 INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO DE 5 LITROS PARA USO DOMICILIAR (COM OU S	R\$ 330,56
3691 INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO DE 10 LITROS PARA USO DOMICILIAR (COM OU	R\$ 661,12
3692 INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA - BIPAP OU VPAP PARA USO DOMICILI	R\$ 1.075,88
3693 INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA - CPAP PARA USO DOMICILIAR (COM O	R\$ 375,64
3606 CLINICA MULTIDISCIPLINAR PAULA ZANGALI - SAMELA A DE S MARSSOLA - T.O. (44) 9988-01340 Não informado(a)	R\$ 70,00
3750 ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERG	R\$ 70,00
3608 CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIALVA - NIVALSON FERNANDES - ORTOPEDIA (44) 3232-1151 Não informado(a)	R\$ 71,40
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3455 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	R\$ 45,00

	Valor
3611 MEDCLINIC - MATRIZ - ALINE R PIMENTEL - RADIOLOGIA E DIAGN POR IMAGEM (44) 3062-9200 Não informado(a)	R\$ 2.335,91
274 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 101,10
314 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO MANDIBULARES	R\$ 86,75
316 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75
347 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44
521 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44
522 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 86,75
523 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
524 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41
525 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	R\$ 86,75
526 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75
528 TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	R\$ 136,41
531 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 138,63
926 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
2910 ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 350,00
3450 SERVICO DE CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	R\$ 72,58
3592 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 138,63
3720 UROTOMOGRAFIA	R\$ 460,00
3612 INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - DANIEL AUGUSTO MESSAGE DOS SANTOS (44) 3033-5500 Não informado(a)	R\$ 1.500,00
3767 RESSONANCIA MAGNETICA DO CORACAO EM ESTRESS E REPOUSO	R\$ 1.500,00
3613 INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - TELMA LOURDES BEZERRA DOS SANTOS (44) 3033-5500 Não informado(a)	R\$ 702,57
2 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	R\$ 50,00
208 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	R\$ 171,99
238 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	R\$ 196,56
1012 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	R\$ 53,07
1126 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 135,95
3421 ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 95,00
3614 MEDCLINIC - MATRIZ - LETICIA M SOUZA DURAES - DIAGNOSTICO POR IMAGEM (44) 3062-9200 Não informado(a)	R\$ 2.335,91
274 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 101,10
314 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO MANDIBULARES	R\$ 86,75
316 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75
347 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44
521 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44
522 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 86,75
523 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
524 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41
525 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	R\$ 86,75
526 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75
528 TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	R\$ 136,41
531 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 138,63
926 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
2910 ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 350,00
3450 SERVICO DE CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	R\$ 72,58
3592 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 138,63
3720 UROTOMOGRAFIA	R\$ 460,00
3615 CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - GUILHERME FRANCHIN - OFTALMOLOGIA (44) 3028-5029 Não informado(a)	R\$ 798,15
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1247 MAPEAMENTO DE RETINA (Binocular)	R\$ 58,97
1706 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	R\$ 66,34
1707 CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	R\$ 132,68
1949 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 185,75
3402 IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	R\$ 300,00
3616 MEDCLINIC - MATRIZ - SABRINA R DE J PIMENTA - DIAGNOSTICO POR IMAGEM (44) 3062-9200 Não informado(a)	R\$ 2.335,91
274 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 101,10
314 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO MANDIBULARES	R\$ 86,75
316 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75
347 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44
521 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44
522 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 86,75
523 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
524 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41
525 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	R\$ 86,75
526 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75
528 TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	R\$ 136,41
531 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 138,63
926 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
2910 ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 350,00
3450 SERVICO DE CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	R\$ 72,58
3592 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 138,63

	Valor
3720 UROTOMOGRAMIA	R\$ 460,00
3618 MEDCLINIC 3 - ALINE ROCHA PIMENTEL - RADIOLOGIA E DIAGN POR IMAGEM (44) 3062-9200 Não informado(a)	R\$ 56,70
2124 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (COM LAUDO)	R\$ 56,70
3619 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - ALEXANDRE DE MELO - PROCED - GINEC OBST (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 497,63
2134 CONIZACAO - CIRURGIAO	R\$ 314,03
2137 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - CIRURGIAO	R\$ 183,60
3620 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - CAMILA ALJONAS - PROCED. -CARDIOLOGIA (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 22,68
1965 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 22,68
3621 MEDCLINIC 3 - LEONARDO MONTEIRO DE CASTRO MACHADO - CARDIOLOGIA (44) 3062-9200 Não informado(a)	R\$ 795,38
656 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	R\$ 127,01
807 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 71,44
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
1182 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	R\$ 157,50
1966 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 124,74
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3622 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - DANIEL AMADEU FILHO - PROCED -CIR GERAL (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 32,40
3131 CURATIVO GRAU II	R\$ 32,40
3623 MEDCLINIC 3 - MELINA JORDAO OLIVEIRA - RADIOLOGIA E DIAGN POR IMAGEM (44) 3062-9200 Não informado(a)	R\$ 120,88
2124 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (COM LAUDO)	R\$ 56,70
3508 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	R\$ 64,18
3624 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - FELIPE VESSONI B KASUYA -PROCED -UROLOG (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 3.703,30
1850 POSTECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 121,40
2153 ORQUIDOPEXIA BILATERAL - CIRURGIAO	R\$ 365,92
2154 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - CIRURGIAO	R\$ 308,81
2160 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - CIRURGIAO	R\$ 170,37
2161 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - CIRURGIAO	R\$ 332,72
2162 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - CIRURGIAO	R\$ 191,24
2195 URETROPLASTIA AUTOGENA - CIRURGIAO	R\$ 370,77
2196 URETROPLASTIA HETEROGENEA - CIRURGIAO	R\$ 540,47
2350 URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - CIRURGIAO	R\$ 166,31
3125 RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - CIRURGIAO	R\$ 500,00
3481 PIELOPLASTIA - CIRURGIAO	R\$ 453,48
3721 VASECTOMIA - CIRURGIAO	R\$ 181,81
3625 MEDCLINIC 3 - PAULO AFONSO DE ALMEIDA MACHADO - CARDIOLOGIA (44) 3062-9200 Não informado(a)	R\$ 795,38
656 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	R\$ 127,01
807 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 71,44
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
1182 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	R\$ 157,50
1966 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 124,74
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3626 MEDCLINIC 3 - PAULO HENRIQUE BOTAN MEDEIROS BORTOLON - CARDIOLOGIA (44) 3062-9200 Não informado(a)	R\$ 795,38
656 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	R\$ 127,01
807 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 71,44
1068 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 147,00
1182 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	R\$ 157,50
1966 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 124,74
3048 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3627 MEDCLINIC 3 - SABRINA R DE J PIMENTA - RADIOLOGIA E DIAGN POR IMAGEM (44) 3062-9200 Não informado(a)	R\$ 120,88
2124 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (COM LAUDO)	R\$ 56,70
3508 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	R\$ 64,18
3628 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - JOAO ALBERICO BONIN - PROCED. - GINECOL (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 1.700,22
2134 CONIZACAO - CIRURGIAO	R\$ 314,03
2137 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - CIRURGIAO	R\$ 183,60
2138 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - CIRURGIAO	R\$ 142,54
2148 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - CIRURGIAO	R\$ 415,97
2149 HISTERECTOMIA TOTAL - CIRURGIAO	R\$ 502,84
3490 LAQUEADURA TUBARIA - CIRURGIAO	R\$ 141,24
3629 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - JORGE LUIZ MULASKI - PROCED - PEDIATRIA (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 72,09
2973 TESTE DO OLHINHO (TESTE DE REFLEXO VERMELHO OU TESTE DA VISÃO DE CORES)	R\$ 39,69
3131 CURATIVO GRAU II	R\$ 32,40
3631 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - JOSE DE PAULA F NETO - PROCED -VASCULAR (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 1.592,43
2163 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 908,11
2164 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURGIAO	R\$ 684,32

	Valor
3632 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - KLOSNUN BORGES - PROCED. - ORTOPEDIA (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 4.122,98
1881 ARTRODESE DE MEDIAS/GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - CIRURGIAO	R\$ 350,41
1893 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS/GRANDES ARTICULACOES - CIRURGIAO	R\$ 239,30
1897 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	R\$ 419,81
1903 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO/EM GARRA (MAO E PE) - CIRURGIAO	R\$ 258,89
1911 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - CIRURGIAO	R\$ 846,71
1919 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL - CIRURGIAO	R\$ 270,41
1937 EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	R\$ 85,05
2201 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - CIRURGIAO	R\$ 126,92
2202 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - CIRURGIAO	R\$ 126,92
2203 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - CIRURGIAO	R\$ 139,62
2221 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - CIRURGIAO	R\$ 394,18
2222 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - CIRURGIAO	R\$ 206,82
2224 INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	R\$ 14,74
2258 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - CIRURGIAO	R\$ 532,80
2929 INFILTRACAO COM CORTICOIDE POR SESSAO (INCLUSO SERVICO MEDICO, MATERIAL E MEDICAMENTO)	R\$ 48,00
3131 CURATIVO GRAU II	R\$ 32,40
3322 BOTA GESSADA	R\$ 30,00
3633 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - NAJLA NONIS ZUCOLOTO - CONSUL - OTORRIN (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 250,93
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3510 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 47,35
3749 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3634 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - RENAN CESAR MENOLLI - CONSUL - CIRUR. G (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 203,58
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3749 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3635 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - FELIPE EMANUEL BASNIAK - RESP. TECNICA (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 33.438,73
1366 TURBINECTOMIA - BILATERAL - HOSPITAL	R\$ 178,38
1371 SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - HOSPITAL	R\$ 267,57
1373 CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 205,82
1375 CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 205,82
1377 CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 224,53
1384 CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - HOSPITAL	R\$ 224,53
1386 CIRURGIA SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 224,53
1389 CIRURGIA SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 224,53
1393 CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL	R\$ 205,82
1471 CIRURGIA RINOPLASTIA - HOSPITAL	R\$ 267,57
1473 CIRURGIA SEPTO-CARTILAGINOSA - HOSPITAL	R\$ 205,82
1475 TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL	R\$ 178,38
1502 CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - HOSPITAL	R\$ 324,32
1851 POSTECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 147,42
1880 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - AUXILIAR	R\$ 52,56
1882 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - HOSPITAL	R\$ 445,59
1892 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS/GRANDES ARTICULACOES - AUXILIAR	R\$ 35,89
1894 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS/GRANDES ARTICULACOES - HOSPITAL	R\$ 359,13
1896 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - AUXILIAR	R\$ 62,97
1898 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - HOSPITAL	R\$ 898,64
1902 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO/EM GARRA (MAO E PE) - AUXILIAR	R\$ 38,83
1904 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO/EM GARRA (MAO E PE) - HOSPITAL	R\$ 318,71
1910 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - AUXILIAR	R\$ 127,00
1912 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - HOSPITAL	R\$ 1.503,14
1918 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL - AUXILIAR	R\$ 40,55
1920 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL - HOSPITAL	R\$ 427,06
2067 COLECISTECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 895,89
2071 CONIZACAO - HOSPITAL	R\$ 600,86
2074 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO - HOSPITAL	R\$ 309,70
2075 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - HOSPITAL	R\$ 314,99
2077 HEMORROIDECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 389,20
2078 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - HOSPITAL	R\$ 794,57
2079 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - HOSPITAL	R\$ 761,89
2080 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 556,26
2081 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 591,68
2082 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - HOSPITAL	R\$ 553,01
2083 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - HOSPITAL	R\$ 530,36
2084 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 1.016,84

	Valor
2085 HISTERECTOMIA TOTAL - HOSPITAL	R\$ 823,53
2088 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - HOSPITAL	R\$ 701,22
2089 ORQUIDOPEXIA BILATERAL - HOSPITAL	R\$ 461,27
2090 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - HOSPITAL	R\$ 452,58
2091 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - HOSPITAL	R\$ 518,37
2092 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - HOSPITAL	R\$ 355,50
2093 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - HOSPI	R\$ 460,30
2094 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - HOSPITAL	R\$ 343,00
2095 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 465,78
2096 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - HOSPITAL	R\$ 432,21
2097 COLECISTECTOMIA - AUXILIAR	R\$ 84,57
2101 CONIZACAO - AUXILIAR	R\$ 47,11
2103 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - AUXILIAR	R\$ 27,23
2104 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - AUXILIAR	R\$ 21,38
2106 HEMORROIDECTOMIA - AUXILIAR	R\$ 42,47
2107 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - AUXILIAR	R\$ 51,05
2108 HERNIOPLASTIA INCISIONAL - AUXILIAR	R\$ 50,24
2109 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 50,00
2110 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 49,99
2111 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - AUXILIAR	R\$ 46,74
2112 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - AUXILIAR	R\$ 46,41
2113 HERNIOPLASTIA UMBILICAL - HOSPITAL	R\$ 588,10
2114 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - AUXILIAR	R\$ 62,39
2115 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 88,04
2116 HISTERECTOMIA TOTAL - AUXILIAR	R\$ 75,42
2119 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - AUXILIAR	R\$ 51,67
2120 ORQUIDOPEXIA BILATERAL - AUXILIAR	R\$ 54,89
2121 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - AUXILIAR	R\$ 46,32
2122 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - AUXILIAR	R\$ 40,39
2123 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - AUXILIAR	R\$ 25,55
2125 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - AUXIL	R\$ 49,91
2126 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - AUXILIAR	R\$ 28,68
2127 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 136,22
2128 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - AUXILIAR	R\$ 102,70
2188 URETROPLASTIA AUTOGENA - AUXILIAR	R\$ 55,61
2189 URETROPLASTIA AUTOGENA - HOSPITAL	R\$ 610,94
2191 URETROPLASTIA HETEROGENEA - AUXILIAR	R\$ 62,37
2192 URETROPLASTIA HETEROGENEA - HOSPITAL	R\$ 474,98
2197 SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - HOSPITAL	R\$ 89,81
2198 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - HOSPITAL	R\$ 192,68
2199 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - HOSPITAL	R\$ 192,70
2200 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - HOSPITAL	R\$ 317,78
2210 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - HOSPITAL	R\$ 977,94
2211 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - HOSPITAL	R\$ 303,11
2213 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - AUXILIAR	R\$ 20,94
2214 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - AUXILIAR	R\$ 19,04
2216 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - AUXILIAR	R\$ 31,01
2217 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - AUXILIAR	R\$ 59,13
2300 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 70%	R\$ 157,17
2301 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 50%	R\$ 112,27
2302 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 70%	R\$ 144,07
2303 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 50%	R\$ 102,91
2304 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - HOSPITAL - 50%	R\$ 112,27
2305 COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - HOSPITAL - 70%	R\$ 157,17
2306 COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 70%	R\$ 144,07
2307 COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 50%	R\$ 102,91
2310 COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - HOSPITAL - 70%	R\$ 187,30
2311 COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - HOSPITAL - 50%	R\$ 133,79
2312 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 70%	R\$ 157,17
2313 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 50%	R\$ 112,27
2314 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - HOSPITAL - 70%	R\$ 144,07
2315 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - HOSPITAL - 50%	R\$ 102,91
2316 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL - 70%	R\$ 157,17
2317 COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL - 50%	R\$ 112,27
2318 COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL - 70%	R\$ 144,07
2319 COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL - 50%	R\$ 102,91
2320 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - HOSPITAL - 50%	R\$ 89,19
2321 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - HOSPITAL - 70%	R\$ 124,86
2322 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL - 70%	R\$ 124,86
2323 COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL - 50%	R\$ 89,02
2352 URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - AUXILIAR	R\$ 24,95
2353 URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - HOSPITAL	R\$ 280,32

	Valor
2485 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - AUXILIAR	R\$ 79,92
2486 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - HOSPITAL	R\$ 1.749,02
2496 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - AUXILIAR	R\$ 19,04
3130 BIÓPSIA DE GÂNGLIO LINFÁTICO - HOSPITAL	R\$ 190,00
3132 RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - AUXILIAR	R\$ 120,00
3133 RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - HOSPITAL	R\$ 2.100,00
3479 PIELOPLASTIA - HOSPITAL	R\$ 664,00
3597 LAQUEADURA TUBARIA - AUXILIAR	R\$ 13,54
3598 LAQUEADURA TUBARIA - HOSPITAL	R\$ 243,62
3722 VASECTOMIA - HOSPITAL	R\$ 139,99
3636 HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI - CAIO HENRIQUE COL - CONSUL. - ANESTESI (44) 3234-3131 Não informado(a)	R\$ 203,58
1500 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	R\$ 42,09
1840 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3749 COMPLEMENTACAO TIPO 2	R\$ 38,00
3637 A SEUMED HOSPITAL DE OLHOS - LUIZ CARLOS CASTRO DOS SANTOS F -PAICANDU (44) 3020-1010 Não informado(a)	R\$ 304,85
1245 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (Fundoscopia, Tonometria, Glaucoma)	R\$ 54,41
1939 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 28,35
3258 CONSULTA MEDICA EM OFTALMOLOGIA APOS 30 (TRINTA) DIAS DA CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR	R\$ 42,09
3324 AVALIACAO P/ TESTE DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS	R\$ 180,00
3639 CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE - MARIALVA - ANTONIO CARLOS FERRI N - ORTOP. (44) 3801-6800 Não informado(a)	R\$ 71,40
3391 COMPLEMENTACAO TIPO 1	R\$ 26,40
3455 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	R\$ 45,00
3643 UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRAL - JULIANA GONÇALVES PRIMON - PEDIATRIA (44) 3245-1310 Não informado(a)	R\$ 210,00
3225 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGOLOGIA	R\$ 150,00
3453 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	R\$ 60,00
3644 UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRAL - DIOGO PINETTI MARQUEZONI - CARDIOLOG (44) 3245-1310 Não informado(a)	R\$ 419,44
656 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	R\$ 127,01
1966 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 124,74
3048 ECGARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 167,69
3645 APNEIA CARE - LUIS FERNANDO AGUERA VIEIRA - FISIOTERAPIA (44) 9911-51418 Não informado(a)	R\$ 3.331,63
2269 FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	R\$ 47,33
3586 SUBSTITUICAO DE MASCARA NASAL MODELO YN - 03 (Yuwell) OU AIRFIT N301 (Resmed) OU SIMILAR	R\$ 452,10
3587 SUBSTITUICAO DE MASCARA ORONASAL MODELO YF - 01 OU SIMILAR	R\$ 389,00
3690 INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO DE 5 LITROS PARA USO DOMICILIAR (COM OU S	R\$ 330,56
3691 INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO DE 10 LITROS PARA USO DOMICILIAR (COM OU	R\$ 661,12
3692 INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA - BIPAP OU VPAP PARA USO DOMICILI	R\$ 1.075,88
3693 INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA - CPAP PARA USO DOMICILIAR (COM O	R\$ 375,64
3646 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - FELIPE GALVAO DE ABREU C - PROCED. - DERMAT (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 28,35
3689 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS - ATÉ 05 (CINCO) LESÕES	R\$ 28,35
3647 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - GIOVANA FIDELIS CONTI - CONSULT. - DERMATO (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 115,00
3124 COMPLEMENTACAO TIPO 3	R\$ 55,00
3489 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	R\$ 60,00
3648 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - GIOVANA FIDELIS CONTI - PROCED. - DERMATO (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 28,35
3689 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS - ATÉ 05 (CINCO) LESÕES	R\$ 28,35
3650 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - MARIANA BABETO CASADO - PROCED. - DERMATO. (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 28,35
3689 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS - ATÉ 05 (CINCO) LESÕES	R\$ 28,35
3651 O DOUTOR ATENDE - FILIAL - PATRICIA BOTINI DE O - PROCED - DERMATO. (44) 3255-4000 Não informado(a)	R\$ 28,35
3689 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS - ATÉ 05 (CINCO) LESÕES	R\$ 28,35
3652 M T MEDICINA DO TRABALHO - ALESSE AGENOR FUMAGALI - MEDICINA DO TRABAL (44) 3090-6076 Não informado(a)	R\$ 42,09
1868 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 42,09
3655 TENORIO E TENORIO SERVICOS MEDICOS - GUILON OTAVIO S. TENORIO - USG (44) 3354-2280 Não informado(a)	R\$ 885,00
1931 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
1932 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3050 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 148,00
3052 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	R\$ 147,00
3194 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 145,00
3553 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	R\$ 150,00
Totalizadores	R\$ 823.826,63