

PMAE_PAR_RS_RIO CAETES												
OCI - ONCOLOGIA					AUGUSTO CORRÊA				BONITO			
					DEMANDA		EXECUÇÃO		DEMANDA		EXECUÇÃO	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTOS OPCIONAIS	SIGTAP	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO
09.01.01.001-4	AValiação DIAGNÓSTICA INICIAL DE Câncer DE MAMA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, MAMOGRAFIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.	02.05.02.009-7 - USG DE MAMA BILATERAL.	R\$ 125,00	210	26.250,00	279	34.875,00	34	4.250,00	0	0,00
09.01.01.002-2	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE Câncer DE MAMA -excluído											
09.01.01.009-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE Câncer DE MAMA - I	CONSULTA E/OU TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, PUNÇÃO ASPIRATIVADE MAMA POR AGULHA FINA, CITOPATOLÓGICO DE MAMA OCI.	02.01.01.056-9 - BIOPSIA / EXERESE DE NÓDULO DE MAMA.	R\$ 400,00	44	17.600,00	44	17.600,00	10	4.000,00	0	0,00
09.01.01.010-3	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE Câncer DE MAMA-II	CONSULTA/TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃOESPECIALIZADA, PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA, EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA.	02.01.056-9 - BIÓPSIA / EXERESE DE NÓDULO DE MAMA.	R\$ 400,00	21	8.400,00	21	8.400,00	9	3.600,00	0	0,00
09.01.01.003-0	AValiação DIAGNÓSTICA INICIAL DE Câncer DE PRÓSTATA- excluído											
09.01.01.004-9	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE Câncer DE PRÓSTATA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIS TRANSRETAL, BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL, EXAME ANATOMOPATOLÓGICO PARA		R\$ 300,00	60	18.000,00	60	18.000,00	6	1.800,00	0	0,00
09.01.01.005-7	INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE Câncer DE COLO DO ÚTERO	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, BIÓPSIA DO COLO UTERINO, EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO/BIÓPSIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE	02.11.04.002-9 - COLPOSCOPIA	R\$ 100,00	600	60.000,00	636	63.600,00	40	4.000,00	0	0,00
09.01.01.006-5	AValiação DIAGNOSTICA E TERAPÉUTICA DE Câncer DE COLO DO ÚTERO - Excluído.											
09.01.01.011-1	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÉUTICA DE Câncer DE COLO DO ÚTERO-I	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, COLPOSCOPIA, EXCIÇÃO TIPO I DO COLO UTERINO, EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	02.11.04.002-9 - COLPOSCOPIA	R\$ 220,00	218	47.960,00	218	47.960,00	10	2.200,00	0	0,00
09.01.01.012-0	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÉUTICA DE Câncer	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, EXCIÇÃO T	02.11.04.002-9 - COLPOSCOPIA	R\$ 220,00	10	2.200,00	10	2.200,00	7	1.540,00	0	0,00
09.01.01.007-3	AValiação DIAGNÓSTICA DE Câncer GÁSTRICO	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO	03.02.003-0 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PEÇA	R\$ 250,00	260	65.000,00	294	73.500,00	26	6.500,00	0	0,00
09.01.01.008-1	AValiação DIAGNÓSTICA DE Câncer COLORRETAL	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, COLONOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO	03.02.003-0 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PEÇA	R\$ 282,00	120	33.840,00	120	33.840,00	11	3.102,00	0	0,00
Total OCI				*****	1.543	279.250,00	1.682	299.975,00	153	30.992,00	0	0,00
OCI - CARDIOLOGIA					AUGUSTO CORRÊA				BONITO			
					DEMANDA		EXECUÇÃO		DEMANDA		EXECUÇÃO	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTOS OPCIONAIS	SIGTAP	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO
09.02.01.001-8	AValiação DE RISCO CIRÚRGICO	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETROCARDIOGRAMA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL),EXAMES LABORATORIAIS	R\$ 130,00	456	59.280,00	456	59.280,00	43	5.590,00	43	5.590,00
09.02.01.002-6	AValiação CARDIOLÓGICA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETROCARDIOGRAMA, RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL), CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.	02.05.01.003-2 -ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁXICA, EXAMES LABORATORIAIS.	R\$ 200,00	254	50.800,00	254	50.800,00	64	12.800,00	64	12.800,00
09.02.01.003-4	AValiação DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETROCARDIOGRAMA, TESTE DE ESFORÇO /TESTE ERGOMÉTRICO, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.	02.05.01.003-2 -ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁXICA, EXAMES LABORATORIAIS.	R\$ 270,00	6	1.620,00	6	1.620,00	22	5.940,00	0	0,00
09.02.01.004-2	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I - SÍNDROME C	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ECO-CARDIOGRAMA DE ESTRESSE, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.		R\$ 250,00	6	1.500,00	6	1.500,00	6	1.500,00	0	0,00