09.05.01.003-5	AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PARTIR DE 9 ANOS	PROCEDIMENTOS:CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, TONOMETRIA, MAPEAMENTO DE RETINA, BIOMI- CROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO.	02.11.06.023 -2 -TESTE ORTÓPTICO	R\$ 160,00	243	38.880,00	906	144.960,00	18	2.880,00	0	0,00
09.05.01.004-3	AVALIAÇÃO DE RETINOPA- TIA DIABÉTICA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM OFTALMOLOGISTA, TONOMETRIA, MAPEAMENTO DE RETINA, RETINOGRAFIA COLORIDA, BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO.		R\$ 200,00	174	34.800,00	273	54.600,00	11	2.200,00	0	0,00
09.05.01.005-1	AVALIAÇÃO INICIAL PARA ONCOLOGIA OFTALMO- LÓGICA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM OFTALMOLOGISTA, TONOME- TRIA, MAPEAMENTO DE RETINA, BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO, ULTRASSONO- GRAFIA DE GLOBO	02.11.06.017 -8 - RE- TINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR.	R\$ 250,00	13	3.250,00	59	14.750,00	5	1.250,00	0	0,00
09.05.01.006-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM NEURO OFTALMOLOGIA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZA- DA , TESTE DE VISÃO DE CORES, CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL, TONOMETRIA, MAPEAMENTO DE RETINA, RETINOGRAFIA		R\$ 300,00	57	17.100,00	127	38.100,00	5	1.500,00	0	0,00
09.05.01.007-8	EXAMES OFTALMOLÓGICOS SOB SEDAÇÃO	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA, SEDAÇÃO	02.11.06.025-9 - TONO- METRIA 02.11.06.012-7 - MAPEA- MENTO DE RETINA.	R\$ 200,00	41	8.200,00	99	19.800,00	11	2.200,00	0	0,00
Total OCI ********				813	159.230,00	1.962	371.810,00	78	15.630,00	0	0,00	
TOTAL GERAL					7.166	1.520.493,00	13.941	2.971.648,00	1.096	256.706,00	0	0,00
RIO CAETES				Financeiro		%		Financeiro		%		
THE STATES				2.971.648,00		47,99		0,00		0,00		

PMAE_PAR_RS_RIO CAETES													
						CAPANEMA				NOVA TIMBOTEUA			
OCI - ONCOLOGIA			Г	1	DEMANDA		EXECUÇÃO		DEMANDA		EXECUÇÃO		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTOS OP- CIONAIS	SIGTAP	FISÌCO	FINANCEIRO	FISÌCO	FINANCEIRO	FISÌCO	FINANCEIRO	FISÌCO	FINANCEIRO	
09.01.01.001-4	AVALIAÇÃO DIAG- NÓSTICA INICIAL DE CÂNCER DE MAMA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, MAMO- GRAFIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.	02.05.02.009-7 - USG DE MAMA BILATERAL.	R\$ 125,00	82	10.250,00	317	39.625,00	45	5.625,00	45	5.625,00	
09.01.01.002-2	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA _excluído												
09.01.01.009-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAG- NÓSTICA DE CÂN- CER DE MAMA - I	CONSULTA E/OU TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, PUNÇÃO ASPIRATI- VADE MAMA POR AGULHA FINA, CITOPATOLÓGICO DE MAMA OCI.	02.01.01.056-9 - BIOPSIA / EXERESE DE NÓDULO DE MAMA.	R\$ 400,00	20	8.000,00	60	24.000,00	2	800,00		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	17	6.800,00	47	18.800,00	2	800,00		0,00	
09.01.01.003-0	AVALIAÇÃO DIAG- NÓSTICA 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 ANATOMOPATOLÓGI- CO PARA		R\$ 300,00	37	11.100,00	211	63.300,00	5	1.500,00		0,00	
09.01.01.005-7	INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, BIÓPSIA DO COLO UTERINO, EXAME ANÁTOMOPATOLÓ- GICO DO COLO DO ÚTERO/BIÓPSIA, CONSULTA OU TELECON- SULTA DE	02.11.04.002-9 - COLPOS- COPIA	R\$ 100,00	105	10.500,00	307	30.700,00	3	300,00	3	300,00	
09.01.01.006-5	AVALIAÇÃO DIAGNOSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO - Excluído.												
09.01.01.011-1	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO-I	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIA- LIZADA, COLPOSCOPIA, EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO, EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	02.11.04.002-9 - COLPOS- COPIA	R\$ 220,00	20	4.400,00	80	17.600,00	2	440,00		0,00	