

09.01.01.010-3	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA-II	CONSULTA/TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA, EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA.	02.01.056-9 - BIÓPSIA / EXERESE DE NÓDULO DE MAMA.	R\$ 400,00	0	0,00		0,00	6	2.400,00	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	10	3.000,00		0,00	9	2.700,00	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 - COLPOSCÓPIA	R\$ 100,00	16	1.600,00		0,00	6	600,00	0	0,00
09.01.01.006-5	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA 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, COLPOSCÓPIA, EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO, EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	02.11.04.002-9 - COLPOSCÓPIA	R\$ 220,00	16	3.520,00		0,00	3	660,00	0	0,00
09.01.01.012-0	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÉUTICA DE CÂNCER	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, EXCISÃO T	02.11.04.002-9 - COLPOSCÓPIA	R\$ 220,00	0	0,00		0,00	3	660,00	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 PERÇA	R\$ 250,00	103	25.750,00		0,00	7	1.750,00	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	3	846,00		0,00	11	3.102,00	0	0,00
Total OCI				*****	190	44.366,00	0	0,00	89	19.297,00	0	0,00
OCI - CARDIOLOGIA					PRIMAVERA				QUATIPURU			
					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	21	2.730,00		0,00	37	4.810,00	0	0,00
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	7	1.400,00		0,00	37	7.400,00	0	0,00
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	5	1.350,00		0,00	37	9.990,00	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	5	1.250,00		0,00	19	4.750,00	0	0,00
09.02.01.005-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA II - SÍNDROME C	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIOP/AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO DE 3 PROJEÇÕES), CINTILOGRAFIA DE		R\$ 840,00	5	4.200,00		0,00	19	15.960,00	0	0,00
09.02.01.006-9	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ECOCARDIOGRAMA, ELETROCARDIOGRAMA, TESTE ERGOMÉTRICO, EXAMES LABORATORIAIS ESPECÍFICOS, MONITORAMENTO PELO	02.05.01.003-2 -ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁXICA, EXAMES LABORATORIAIS.	R\$ 350,00	8	2.800,00		0,00	19	6.650,00	0	0,00
Total OCI				*****	51	13.730,00	0	0,00	168	49.560,00	0	0,00
OCI - ORTOPEDIA					PRIMAVERA				QUATIPURU			
					DEMANDA		EXECUÇÃO		DEMANDA		EXECUÇÃO	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTOS OPCIONAIS	SIGTAP	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO
09.03.01.001-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, EXAMES DE RADIOLOGIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.		R\$ 100,00	16	1.600,00		0,00	75	7.500,00	0	0,00