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	0	0,00		0,00	6	2.400,00	0	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	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 ANÁTOMOPATOLÓ- GICO DO COLO DO ÚTERO/BIÓPSIA, CONSULTA OU TELECON- SULTA DE	02.11.04.002-9 - COLPOS- COPIA	R\$ 100,00	16	1.600,00		0,00	6	600,00	0	0,00
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	16	3.520,00		0,00	3	660,00	0	0,00
09.01.01.012-0	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, EXCISÃO T	02.11.04.002-9 - COLPOS- COPIA	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, CONSUL- TA 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 DIAG- NÓSTICA DE CÂN- CER COLORRETAL	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, COLO- NOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO	03.02.003-0 - EXAME ANATO- MOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PEÇA	R\$ 282,00	3	846,00		0,00	11	3.102,00	0	0,00
09.01.01.008-1	NÓSTICA DE CÂN-	NOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA	MOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA	R\$ 282,00	3	846,00 44.366,00	0	0,00	11 89	3.102,00 19.297,00	0	0,00
09.01.01.008-1	NÓSTICA DE CÂN-	NOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO Total OCI	MOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA		190	44.366,00 PRIM	AVERA	0,00	89	19.297,00 QUAT	0 IPURU	0,00
	NÓSTICA DE CÂN- CER COLORRETAL	NOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO Total OCI OCI - CARDIOLOGIA	MOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PEÇA	*****	190 D	44.366,00 PRIM/ EMANDA	AVERA E)	0,00	89 D	19.297,00 QUAT EMANDA	0 TPURU EX	0,00
09.01.01.008-1	NÓSTICA DE CÂN-	NOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO Total OCI OCI - CARDIOLOGIA PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	MOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PEÇA PROCEDIMENTOS OP- CIONAIS		190	44.366,00 PRIM	AVERA	0,00	89	19.297,00 QUAT	0 IPURU	0,00
	NÓSTICA DE CÂN- CER COLORRETAL	NOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO Total OCI OCI - CARDIOLOGIA PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO- CARDIOGRAMA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.	MOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PEÇA PROCEDIMENTOS OP- CIONAIS RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL),EXAMES LABO- RATORIAIS	*****	190 D	44.366,00 PRIM/ EMANDA	AVERA E)	0,00	89 D	19.297,00 QUAT EMANDA	0 TPURU EX	0,00
CÓDIGO	NÓSTICA DE CÂN- CER COLORRETAL PROCEDIMENTO AVALIAÇÃO DE RIS-	NOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO Total OCI OCI - CARDIOLOGIA PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO- CARDIOGRAMA, CONSULTA OU TELECONSULTA	MOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PEÇA PROCEDIMENTOS OP- CIONAIS RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL),EXAMES LABO-	SIGTAP	190 D FISÌCO	44.366,00 PRIM EMANDA FINANCEIRO	AVERA E)	0,00 (ECUÇÃO FINANCEIRO	89 D FISÌCO	19.297,00 QUAT EMANDA FINANCEIRO	0 IPURU FISÌCO	0,00 XECUÇÃO FINANCEIRO
CÓDIGO 09.02.01.001-8	NÓSTICA DE CÂN- CER COLORRETAL PROCEDIMENTO AVALIAÇÃO DE RIS- CO CIRÚRGICO AVALIAÇÃO CARDIO-	NOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO Total OCI OCI - CARDIOLOGIA PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO- CARDIOGRAMA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO- CARDIOGRAMA, RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (PA e PERFIL), CONSULTA OU	MOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PEÇA PROCEDIMENTOS OP- CIONAIS RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL), EXAMES LABO- RATORIAIS 02.05.01.003-2 -ECOCARDIO- GRAFIA TRANSTORÁXICA, EXAMES	******** SIGTAP R\$ 130,00	190 D FISÌCO 21	44.366,00 PRIMA EMANDA FINANCEIRO 2.730,00	AVERA E)	0,00 CECUÇÃO FINANCEIRO 0,00	89 D FISÌCO 37	19.297,00 QUAT EMANDA FINANCEIRO 4.810,00	0 IPURU EX FISICO	0,00 XECUÇÃO FINANCEIRO 0,00
CÓDIGO 09.02.01.001-8 09.02.01.002-6	PROCEDIMENTO AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA AVALIAÇÃO DIAGNOSTICA INICIAL SÍNDROME CORA-	NOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO Total OCI OCI - CARDIOLOGIA PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO-CARDIOGRAMA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO-CARDIOGRAMA, RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL), CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO-CARDIOGRAMA, TESTE DE ESFORÇO /TESTE ERGOMÉTRICO, CONSULTA OU	MOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PEÇA PROCEDIMENTOS OP- CIONAIS RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL),EXAMES LABO- RATIORIAIS 02.05.01.003-2 -ECOCARDIO- GRAFIA TRANSTORÁXICA, EXAMES LABORATORIAIS. 02.05.01.003-2 -ECOCARDIO- GRAFIA TRANSTORÁXICA, EXAMES LABORATORIAIS.	******* SIGTAP R\$ 130,00 R\$ 200,00	190 D FISÌCO 21 7	44.366,00 PRIM, EMANDA FINANCEIRO 2.730,00	AVERA E)	0,00 (ECUÇÃO FINANCEIRO 0,00 0,00	89 D FISICO 37	19.297,00 QUAT EMANDA FINANCEIRO 4.810,00	O IPURU E) FISÌCO 0	0,00 XECUÇÃO FINANCEIRO 0,00 0,00
CÓDIGO 09.02.01.001-8 09.02.01.002-6 09.02.01.003-4	PROCEDIMENTO AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO AVALIAÇÃO DAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I -	NOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO Total OCI OCI - CARDIOLOGIA PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO-CARDIOGRAMA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO-CARDIOGRAMA, RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL), CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO-CARDIOGRAMA, TESTE DE ESFORÇO /TESTE ERGOMÉTRICO, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ECO-CARDIOGRAMA DE ESTRESSE, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, CINTI-LOGRAFIA DE MIOCÁRDIOP/AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO DE 3 PROJEÇÕES), CINTILOGRAFIA DE	MOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PEÇA PROCEDIMENTOS OP- CIONAIS RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL),EXAMES LABO- RATIORIAIS 02.05.01.003-2 -ECOCARDIO- GRAFIA TRANSTORÁXICA, EXAMES LABORATORIAIS. 02.05.01.003-2 -ECOCARDIO- GRAFIA TRANSTORÁXICA, EXAMES LABORATORIAIS.	******* SIGTAP R\$ 130,00 R\$ 200,00	190 D FISÌCO 21 7 5	44.366,00 PRIM, EMANDA FINANCEIRO 2.730,00 1.400,00 1.350,00	AVERA E)	0,00 KECUÇÃO FINANCEIRO 0,00 0,00	89 FISÌCO 37 37	19.297,00 QUAT EMANDA FINANCEIRO 4.810,00 7.400,00	O IPURU FISÌCO O O	0,00 XECUÇÃO FINANCEIRO 0,00 0,00
CÓDIGO 09.02.01.001-8 09.02.01.002-6 09.02.01.003-4	PROCEDIMENTO AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I - SÍNDROME C PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I - SÍNDROME C	NOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO Total OCI OCI - CARDIOLOGIA PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO- CARDIOGRAMA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO- CARDIOGRAMA, RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL), CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO- CARDIOGRAMA, TESTE DE ESFORÇO /TESTE ERGOMÉTRICO, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ECO- CARDIOGRAMA DE ESTRESSE, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, CINTI- LOGRAFIA DE MIOCÁRDIOP/AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO DE 3	MOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PEÇA PROCEDIMENTOS OP- CIONAIS RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL),EXAMES LABO- RATIORIAIS 02.05.01.003-2 -ECOCARDIO- GRAFIA TRANSTORÁXICA, EXAMES LABORATORIAIS. 02.05.01.003-2 -ECOCARDIO- GRAFIA TRANSTORÁXICA, EXAMES LABORATORIAIS.	******* SIGTAP R\$ 130,00 R\$ 200,00 R\$ 270,00	190 D FISÌCO 21 7 5	44.366,00 PRIM EMANDA FINANCEIRO 2.730,00 1.400,00 1.250,00	AVERA E)	0,00 (ECUÇÃO FINANCEIRO 0,00 0,00 0,00	89 FISÌCO 37 37 19	19.297,00 QUAT EMANDA FINANCEIRO 4.810,00 7.400,00 9.990,00 4.750,00	O IPURU E3 FISÌCO 0 0	0,00 XECUÇÃO FINANCEIRO 0,00 0,00 0,00
CÓDIGO 09.02.01.001-8 09.02.01.002-6 09.02.01.003-4 09.02.01.004-2	PROCEDIMENTO AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO AVALIAÇÃO DAGOSTICA INICIAL - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA CR	NOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO Total OCI OCI - CARDIOLOGIA PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO-CARDIOGRAMA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO-CARDIOGRAMA, RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL), CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ELETRO-CARDIOGRAMA, TESTE DE ESFORÇO, TESTE ERGOMÉTRICO, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ECO-CARDIOGRAMA DE ESTRESSE, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, CON-CARDIOGRAMA DE ESTRESSE, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, CINTI-LOGRAFIA DE MIOCÁRDIOP/AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO DE 3 PROJEÇÕES), CINTILOGRAFIA DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ECO-CARDIOGRAMA, TESTE ERGOMÉTRICO, EXAMES LABORATORIAIS ESPECÍFICOS,	MOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PEÇA PROCEDIMENTOS OP- CIONAIS RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA e PERFIL), EXAMES LABO- RATORIAIS 02.05.01.003-2 -ECOCARDIO- GRAFIA TRANSTORÁXICA, EXAMES LABORATORIAIS. 02.05.01.003-2 -ECOCARDIO- GRAFIA TRANSTORÁXICA, EXAMES LABORATORIAIS.	******* SIGTAP R\$ 130,00 R\$ 200,00 R\$ 270,00 R\$ 250,00	190 D FISÌCO 21 7 5 5	44.366,00 PRIM, EMANDA FINANCEIRO 2.730,00 1.400,00 1.350,00 4.200,00	AVERA E)	0,00 (ECUÇÃO FINANCEIRO 0,00 0,00 0,00 0,00	89 FISÌCO 37 37 19	19.297,00 QUAT EMANDA FINANCEIRO 4.810,00 7.400,00 9.990,00 4.750,00	0 IPURU EI FISÌCO 0 0 0	0,00 XECUÇÃO FINANCEIRO 0,00 0,00 0,00 0,00

					PRIMAVERA				QUATIPURU			
OCI - ORTOPEDIA					DEMANDA		EXECUÇÃO		DEMANDA		EXECUÇÃO	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTOS OPCIONAIS	SIGTAP	FISÌCO	FINANCEIRO	FISÌCO	FINANCEIRO	FISÌCO	FINANCEIRO	FISÌCO	FINANCEIRO
09.03.01.001-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RE- CURSOS DE RADIOLOGIA	EXAMES DE RADIOLOGIA, CONSULTA		R\$ 100,00	16	1.600,00		0,00	75	7.500,00	0	0,00