

09.05.01.004-3	AValiação de Retinopatia Diabética	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM OFTALMOLOGISTA, TONOMETRIA, MAPEAMENTO DE RETINA, RETINOGRRAFIA COLORIDA, BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO.		R\$ 200,00	13	2.600,00		0,00	6	1.200,00	0	0,00
09.05.01.005-1	AValiação Inicial para Oncologia Oftalmológica	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM OFTALMOLOGISTA, TONOMETRIA, MAPEAMENTO DE RETINA, BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO, ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO	02.11.06.017-8 - RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR.	R\$ 250,00	10	2.500,00		0,00	4	1.000,00	0	0,00
09.05.01.006-0	AValiação Diagnóstica em Neuro Oftalmologia	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, TESTE DE VISÃO DE CORES, CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL, TONOMETRIA, MAPEAMENTO DE RETINA, RETINOGRRAFIA		R\$ 300,00	13	3.900,00		0,00	1	300,00	0	0,00
09.05.01.007-8	EXAMES OFTALMOLÓGICOS SOB SEDAÇÃO	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA, SEDAÇÃO	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA 02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA.	R\$ 200,00	7	1.400,00		0,00	4	800,00	0	0,00
Total OCI				*****	57	12.920,00	0	0,00	154	25.900,00	0	0,00
TOTAL GERAL					253	57.667,00	0	0,00	1.426	323.175,00	319	47.730,00
RIO CAETES						Financeiro	%		Financeiro		%	
						0,00	0,00		47.730		0,77	

PMAE_PAR_RS_RIO CAETES												
OCI - ONCOLOGIA					TRACUATEUA				VISEU			
					DEMANDA		EXECUÇÃO		DEMANDA		EXECUÇÃO	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTOS OPCIONAIS	SIGTAP	FISICO	FINANCEIRO	FISICO	FINANCEIRO	FISICO	FINANCEIRO	FISICO	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	47	5.875,00	47	5.875,00	369	46.125,00	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 - BIÓPSIA / EXERESE DE NÓDULO DE MAMA.	R\$ 400,00	3	1.200,00	0	0,00	11	4.400,00	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	2	800,00	0	0,00	7	2.800,00	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, ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIS TRANSRETAL, BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL, EXAME ANATOMOPATOLÓGICO PARA		R\$ 300,00	5	1.500,00	0	0,00	46	13.800,00	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/BÍÓPSIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE	02.11.04.002-9 - COLPOSCOPIA	R\$ 100,00	12	1.200,00	12	1.200,00	146	14.600,00	0	0,00
09.01.01.006-5	AValiação Diagnóstica 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 ESPECIALIZADA, COLPOSCOPIA, EXCIÇÃO TIPO I DO COLO UTERINO, EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	02.11.04.002-9 - COLPOSCOPIA	R\$ 220,00	3	660,00	3	660,00	17	3.740,00	0	0,00
09.01.01.012-0	OCI AValiação Diagnóstica e Terapêutica de Câncer	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, EXCIÇÃO T	02.11.04.002-9 - COLPOSCOPIA	R\$ 220,00	2	440,00	2	440,00	11	2.420,00	0	0,00
09.01.01.007-3	AValiação Diagnóstica de Câncer Gástrico	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO	03.02.003-0 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /PARAFINA POR PERÇA	R\$ 250,00	79	19.750,00	0	0,00	184	46.000,00	0	0,00