

OCI - OFTALMOLOGIA					TRACUATEUA				VISEU			
					DEMANDA		EXECUÇÃO		DEMANDA		EXECUÇÃO	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTOS OPCIONAIS	SIGTAP	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO
09.05.01.001-9	AValiação Inicial em Oftalmologia - 0 a 8 anos	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, TESTE ORTÓPTICO, BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO E MAPEAMENTO DE RETINA.		R\$ 200,00	5	1.000,00	0	0,00	92	18.400,00	0	0,00
09.05.01.002-7	AValiação de Estrabismo	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, TESTE ORTÓPTICO, TONOMETRIA, MAPEAMENTO DE RETINA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.	02.11.06.010-0 - FUNDOSCOPIA. 02.011.06.017-8 - RETINOGRRAFIA COLORIDA.	R\$ 200,00	6	1.200,00	6	1.200,00	17	3.400,00	0	0,00
09.05.01.003-5	AValiação Inicial em Oftalmologia - A partir de 9 anos	PROCEDIMENTOS:CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, TONOMETRIA, MAPEAMENTO DE RETINA, BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO.	02.11.06.023 -2 -TESTE ORTÓPTICO	R\$ 160,00	207	33.120,00	207	33.120,00	646	103.360,00	0	0,00
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	12	2.400,00	12	2.400,00	47	9.400,00	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	5	1.250,00	0	0,00	10	2.500,00	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	10	3.000,00	0	0,00	10	3.000,00	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	5	1.000,00	0	0,00	9	1.800,00	0	0,00
Total OCI				*****	250	42.970,00	225	36.720,00	831	141.860,00	0	0,00
TOTAL GERAL					1.036	229.219,00	409	66.215,00	2.719	481.509,00	645	93.970,00
RIO CAETES					Financeiro		%		Financeiro		%	
					66.215,00		1,07		93.970		1,52	

PMAE_PAR_RS_RIO CAETES					TOTAL / REGIÃO DE SAÚDE			
OCI - ONCOLOGIA					DEMANDA		EXECUÇÃO	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTOS OPCIONAIS	SIGTAP	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	1.954	244.250,00	1.954	244.250,00
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	372	148.800,00	372	148.800,00
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	307	122.800,00	307	122.800,00
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	567	170.100,00	567	170.100,00
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/BÍOPSIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE	02.11.04.002-9 - COLPOSCOPIA	R\$ 100,00	2.171	217.100,00	2.171	217.100,00
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	1.009	221.980,00	1.009	221.980,00