

09.01.01.012-0	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CâNCER	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, EXCISSÃO T	02.11.04.002-9 - COLPOSCOPIA	R\$ 220,00	450	99.000,00	450	99.000,00
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	2.085	521.250,00	2.085	521.250,00
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	824	232.368,00	824	232.368,00
Total OCI				*****	9.739	1.977.648,00	9.739	1.977.648,00
OCI - CARDIOLOGIA					TOTAL / REGIÃO DE SAÚDE			
					DEMANDA		EXECUÇÃO	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTOS OPCIONAIS	SIGTAP	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	1.367	177.710,00	1.367	177.710,00
09.02.01.002-6	AVALIAÇÃO CARDIO-LÓGICA	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	2.387	477.400,00	2.387	477.400,00
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	428	115.560,00	428	115.560,00
09.02.01.004-2	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I - SÍNDROME C	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.		R\$ 250,00	319	79.750,00	319	79.750,00
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	204	171.360,00	204	171.360,00
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	421	147.350,00	421	147.350,00
Total OCI				*****	5.126	1.169.130,00	5.126	1.169.130,00

OCI - ORTOPEDIA					TOTAL / REGIÃO DE SAÚDE			
					DEMANDA		EXECUÇÃO	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTOS OPCIONAIS	SIGTAP	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	2.457	245.700,00	2.457	245.700,00
09.03.01.002-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, EXAMES DE RADIOLOGIA, EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.		R\$ 140,00	2.091	292.740,00	2.091	292.740,00
09.03.01.003-8	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, EXAMES DE RADIOLOGIA, EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.		R\$ 230,00	2.809	646.070,00	2.809	646.070,00
09.03.01.004-6	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, EXAMES DE RADIOLOGIA, EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO		R\$ 360,00	1.874	674.640,00	1.874	674.640,00
Total OCI				*****	9.231	1.859.150,00	9.231	1.859.150,00
OCI - OTORRINOLARINGOLOGIA					TOTAL / REGIÃO DE SAÚDE			
					DEMANDA		EXECUÇÃO	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTOS OPCIONAIS	SIGTAP	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO
09.04.01.001-5	AVALIAÇÃO INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, AUDIOMETRIA LIMIAR (VIA AÉREA E ÓSSEA).	02.11.07.020-0 - IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 100,00	742	74.200,00	742	74.200,00
09.04.01.002-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUD	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, AUDIOMETRIA TONAL LI	02.11.07.020-0 - IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 150,00	599	89.850,00	599	89.850,00
09.04.01.003-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE NASOFARINGE E DE OROFARINGE	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, VIDEOLARINGOSCOPIA E LARINGOSCOPIA.		R\$ 200,00	887	177.400,00	887	177.400,00
Total OCI				*****	2.228	341.450,00	2.228	341.450,00
OCI - OFTALMOLOGIA					TOTAL / REGIÃO DE SAÚDE			
					DEMANDA		EXECUÇÃO	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTOS OPCIONAIS	SIGTAP	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO
09.05.01.001-9	AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, TESTE ORTÓPTICO, BIOMICROSCOPIADE FUNDO DE OLHO E MAPEAMENTO DE RETINA.		R\$ 200,00	641	128.200,00	641	128.200,00
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 - RETINOGRAFIA COLORIDA.	R\$ 200,00	317	63.400,00	318	63.600,00