

Diário Oficial

Estado de São Paulo

Poder Executivo

Seção I

Palácio dos Bandeirantes

Av. Morumbi, 4.500 - Morumbi - CEP 05698-900 - Fone: 3745-3344

Nº 120 – DOE - 29/06/17 - seção 1 - p.23

COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO DE SAÚDE

REPUBLICAÇÃO da Deliberação CIB nº 38, de 27/06/2017, publicada em 28/06/2017, por apresentar incorreções nos valores do conjunto dos municípios do DRS IV – Baixada Santista.

A Comissão Intergestores Bipartite do Estado de São Paulo, considerando a Deliberação CIB 37, de 23/06/2017 publicada em 24/06/2017, aprova a distribuição dos recursos financeiros disponibilizados de acordo com a Portaria GM/MS nº 1.294, de 25/05/2017 que definiu a estratégia para ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos eletivos, para o exercício de 2017 entre os gestores estadual e municipais conforme Anexo I.

A CIB aprova a adoção de valores diferenciados nos procedimentos em 100%, exceto para Cirurgia de Catarata que será de 70%, somente para procedimentos eletivos constantes da Portaria nº 1.294, de 25/05/2017, publicada em 29/05/2017, no período de julho a dezembro de 2017.

ANEXO I

Distribuição dos Recursos Financeiros disponibilizados de acordo com a Portaria GM/MS nº 1.294, de 25-05-2017, por Gestor.

Gestão Municipal:

DRS	REGIÃO DE SAÚDE	IBGE	MUNICÍPIO	VALOR
01 - GRANDE SÃO PAULO	35011 Alto do Tiete	351880	GUARULHOS	1.093.493,09
		353060	MOGI DAS CRUZES	520.732,29
		354680	SANTA ISABEL	500.026,52
		355250	SUZANO	349.389,06
		35011 Alto do Tiete Total		2.463.640,96
	35012 Franco da Rocha	351630	FRANCISCO MORATO	416.658,90
		352850	MAIRIPORA	70.563,00
		35012 Franco da Rocha Total		487.221,90
	35013 Mananciais	351500	EMBU	116.350,44
		352220	ITAPECERICA DA SERRA	205.108,51
	35013 Mananciais Total		321.458,95	
35015 Grande ABC	351380	DIADEMA	184.159,34	
	352940	MAUA	330.258,08	
	354330	RIBEIRAO PIRES	146.921,07	
	354780	SANTO ANDRE	419.027,00	
	354870	SAO BERNARDO DO CAMPO	997.314,27	

		352010	IGARAPAVA	36.268,75
		352410	ITUVERAVA	49.979,61
		352970	MIGUELOPOLIS	26.504,74
	35083 Alta Mogiana Total			150.223,85
08 Total				213.656,52
09 - MARILIA	35091 Adamantina	350010	ADAMANTINA	165.527,28
	35091 Adamantina Total			165.527,28
	35092 Assis	350400	ASSIS	120.887,75
	35092 Assis Total			120.887,75
	35093 Marilia	352900	MARILIA	457.009,09
	35093 Marilia Total			457.009,09
	35094 Ourinhos	353470	OURINHOS	138.367,96
	35094 Ourinhos Total			138.367,96
09 Total				881.792,08
10 - PIRACICABA	35101 Araras	350330	ARARAS	236.095,73
		351220	CONCHAL	33.167,31
		353930	PIRASSUNUNGA	139.671,94
	35101 Araras Total			408.934,97
	35102 Limeira	352690	LIMEIRA	441.734,77
	35102 Limeira Total			441.734,77
	35103 Piracicaba	354400	RIO DAS PEDRAS	40.589,18
		355040	SAO PEDRO	662.455,99
	35103 Piracicaba Total			703.045,17
	35104 Rio Claro	352360	ITIRAPINA	70.895,21
		354390	RIO CLARO	244.370,75
	35104 Rio Claro Total			315.265,96
10 Total				1.868.980,87
11 - PRESIDENTE PRUDENTE	35111 Alta Paulista	351440	DRACENA	89.439,07
		352600	JUNQUEIROPOLIS	72.980,70
	35111 Alta Paulista Total			162.419,77
	35114 Extremo Oeste Paulista	354150	PRESIDENTE VENCESLAU	37.932,52
	35114 Extremo Oeste Paulista Total			37.932,52
11 Total				200.352,29
13 - RIBEIRÃO PRETO	35131 Horizonte Verde	351860	GUARIBA	47.135,31
		353130	MONTE ALTO	60.307,63
		355170	SERTAOZINHO	417.308,97
	35131 Horizonte Verde Total			524.751,91
	35132 Aquifero Guarani	354340	RIBEIRAO PRETO	342.490,38
	35132 Aquifero Guarani Total			342.490,38
	35133 Vale das Cachoeiras	350590	BATATAIS	76.769,44
		350940	CAJURU	90.556,60
	35133 Vale das Cachoeiras Total			167.326,04
13 Total				1.034.568,33
14 - SÃO JOÃO DA BOA VISTA	35141 Baixa Mogiana	352260	ITAPIRA	89.040,50
		353070	MOGI GUACU	193.215,83
		353080	MOJI MIRIM	111.502,58
	35141 Baixa Mogiana Total			393.758,91

Programação Pactuada e Integrada (PPI)

Programação Linha Cuidado Relatórios Dados pessoais

Programação Ambulatorial - Média Complexidade

Quadro 1 - Síntese da Programação Por Residência ?

Código	Sub-Grupo	Qtde Prog Prop	Valor Total Prog	Qtde Prog Ref	Valor Total Ref	Qtde Total	Valor Total
0201	COLETA DE MATERIAL	462	R\$ 9.453,61	74	R\$ 1.346,62	536	R\$ 10.800,23
0202	DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO	18.529	R\$ 64.308,29	0	R\$ 0,00	18.529	R\$ 64.308,29
0204	DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA	9.424	R\$ 71.526,47	601	R\$ 1.159,05	10.025	R\$ 72.685,52
0205	DIAGNOSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA	1.671	R\$ 48.138,20	153	R\$ 4.241,60	1.824	R\$ 52.379,80
0209	DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA	360	R\$ 17.337,60	10	R\$ 360,20	370	R\$ 17.697,80
0211	METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES	1.445	R\$ 7.441,75	49	R\$ 1.416,00	1.494	R\$ 8.857,75
0301	CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS	33.419	R\$ 366.732,53	2.456	R\$ 28.709,60	35.875	R\$ 395.442,13
0302	FISIOTERAPIA	8.410	R\$ 39.274,70	0	R\$ 0,00	8.410	R\$ 39.274,70
0303	TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)	1.027	R\$ 10.272,06	0	R\$ 0,00	1.027	R\$ 10.272,06
0307	TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS	3.159	R\$ 16.057,77	464	R\$ 789,40	3.623	R\$ 16.847,17
0401	PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA	2.625	R\$ 43.745,94	0	R\$ 0,00	2.625	R\$ 43.745,94
0404	CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA CABECA E DO PESCOCO	640	R\$ 8.986,40	44	R\$ 1.097,24	684	R\$ 10.083,64
0405	CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO	0	R\$ 0,00	46	R\$ 1.054,78	46	R\$ 1.054,78
0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	0	R\$ 0,00	33	R\$ 404,91	33	R\$ 404,91
0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	1	R\$ 35,20	12	R\$ 341,04	13	R\$ 376,24
0410	CIRURGIA DE MAMA	0	R\$ 0,00	6	R\$ 124,44	6	R\$ 124,44
0412	CIRURGIA TORACICA	0	R\$ 0,00	8	R\$ 104,33	8	R\$ 104,33
0414	CIRURGIA ORO-FACIAL	31	R\$ 402,38	711	R\$ 10.008,35	742	R\$ 10.410,73
0701	ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS NAO RELACIONADOS AO ATO CIRURGICO	0	R\$ 0,00	129	R\$ 3.041,54	129	R\$ 3.041,54
Total		81.203	R\$ 703.712,90	4.796	R\$ 54.199,10	85.999	R\$ 757.912,00

População 33.606

Quadro 2 - Referenciamento da Programação Por Residência ?

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Procedimento	Cód. CBO	Descrição	Qtd	VI. Unit	Valor Total
353870	PIRACICABA	0201010380	BIOPSIA DE PENIS			36	R\$ 18,33	R\$ 659,88
353870	PIRACICABA	0201010402	BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA)			1	R\$ 113,68	R\$ 113,68
353870	PIRACICABA	0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA			5	R\$ 46,19	R\$ 230,95
353870	PIRACICABA	0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE			7	R\$ 23,73	R\$ 166,11
Total						85.999		R\$ 757.912,00

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Procedimento	Cód. CBO	Descrição	Qtd	VI. Unit	Valor Total
355040	SÃO PEDRO	0201010500	BIOPSIA DE VAGINA			54	R\$ 18,33	R\$ 989,82
355040	SÃO PEDRO	0201010518	BIOPSIA DE VULVA			54	R\$ 18,33	R\$ 989,82
355040	SÃO PEDRO	0201010526	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA			305	R\$ 21,56	R\$ 6.575,80
353870	PIRACICABA	0201010631	PUNCAO LOMBAR			25	R\$ 7,04	R\$ 176,00
355040	SÃO PEDRO	0201010666	BIOPSIA DO COLO UTERINO			49	R\$ 18,33	R\$ 898,17
355040	SÃO PEDRO	0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)			24	R\$ 3,63	R\$ 87,12
355040	SÃO PEDRO	0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO			147	R\$ 1,85	R\$ 271,95
355040	SÃO PEDRO	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE			24	R\$ 2,25	R\$ 54,00
355040	SÃO PEDRO	0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES			86	R\$ 2,01	R\$ 172,86
355040	SÃO PEDRO	0202010210	DOSAGEM DE CALCIO			37	R\$ 1,85	R\$ 68,45
355040	SÃO PEDRO	0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL			117	R\$ 3,51	R\$ 410,67
355040	SÃO PEDRO	0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL			117	R\$ 3,51	R\$ 410,67
355040	SÃO PEDRO	0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL			1.110	R\$ 1,85	R\$ 2.053,50
355040	SÃO PEDRO	0202010317	DOSAGEM DE CREATININA			564	R\$ 1,85	R\$ 1.043,40
355040	SÃO PEDRO	0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)			8	R\$ 3,68	R\$ 29,44
355040	SÃO PEDRO	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB			16	R\$ 4,12	R\$ 65,92
355040	SÃO PEDRO	0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA			9	R\$ 3,68	R\$ 33,12
355040	SÃO PEDRO	0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO			401	R\$ 3,51	R\$ 1.407,51
355040	SÃO PEDRO	0202010406	DOSAGEM DE FOLATO			1	R\$ 15,65	R\$ 15,65
355040	SÃO PEDRO	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA			62	R\$ 2,01	R\$ 124,62
355040	SÃO PEDRO	0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO			2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
355040	SÃO PEDRO	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)			72	R\$ 3,51	R\$ 252,72
355040	SÃO PEDRO	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE			330	R\$ 1,85	R\$ 610,50
355040	SÃO PEDRO	0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO			1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
355040	SÃO PEDRO	0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS			70	R\$ 2,01	R\$ 140,70
355040	SÃO PEDRO	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO			106	R\$ 1,85	R\$ 196,10
355040	SÃO PEDRO	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES			60	R\$ 1,85	R\$ 111,00
355040	SÃO PEDRO	0202010635	DOSAGEM DE SODIO			136	R\$ 1,85	R\$ 251,60
355040	SÃO PEDRO	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)			273	R\$ 2,01	R\$ 548,73
355040	SÃO PEDRO	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)			263	R\$ 2,01	R\$ 528,63
355040	SÃO PEDRO	0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS			888	R\$ 3,51	R\$ 3.116,88
355040	SÃO PEDRO	0202010694	DOSAGEM DE UREIA			424	R\$ 1,85	R\$ 784,40
Total							85.999	R\$ 757.912,00

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Procedimento	Cód. CBO	Descrição	Qtd	Vi. Unit	Valor Total
355040	SÃO PEDRO	0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12			1	R\$ 15,24	R\$ 15,24
355040	SÃO PEDRO	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS			3	R\$ 4,42	R\$ 13,26
355040	SÃO PEDRO	0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO			3.061	R\$ 2,73	R\$ 8.356,53
355040	SÃO PEDRO	0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE			2.750	R\$ 2,73	R\$ 7.507,50
355040	SÃO PEDRO	0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE			313	R\$ 2,83	R\$ 885,79
355040	SÃO PEDRO	0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA			242	R\$ 9,25	R\$ 2.238,50
355040	SÃO PEDRO	0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)			241	R\$ 16,42	R\$ 3.957,22
355040	SÃO PEDRO	0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES			8	R\$ 9,70	R\$ 77,60
355040	SÃO PEDRO	0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)			144	R\$ 2,83	R\$ 407,52
355040	SÃO PEDRO	0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO			12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
355040	SÃO PEDRO	0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR			1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
355040	SÃO PEDRO	0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS			2	R\$ 11,00	R\$ 22,00
355040	SÃO PEDRO	0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA			354	R\$ 16,97	R\$ 6.007,38
355040	SÃO PEDRO	0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS			2	R\$ 11,61	R\$ 23,22
355040	SÃO PEDRO	0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA			100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
355040	SÃO PEDRO	0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			30	R\$ 13,35	R\$ 400,50
355040	SÃO PEDRO	0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)			2	R\$ 4,10	R\$ 8,20
355040	SÃO PEDRO	0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)			39	R\$ 10,00	R\$ 390,00
355040	SÃO PEDRO	0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE			257	R\$ 2,83	R\$ 727,31
355040	SÃO PEDRO	0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)			3	R\$ 1,65	R\$ 4,95
355040	SÃO PEDRO	0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES			6	R\$ 1,65	R\$ 9,90
355040	SÃO PEDRO	0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS			2.317	R\$ 1,65	R\$ 3.823,05
355040	SÃO PEDRO	0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES			8	R\$ 1,65	R\$ 13,20
355040	SÃO PEDRO	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA			1.852	R\$ 3,70	R\$ 6.852,40
355040	SÃO PEDRO	0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA			3	R\$ 2,40	R\$ 7,20
355040	SÃO PEDRO	0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)			10	R\$ 7,85	R\$ 78,50
355040	SÃO PEDRO	0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)			1	R\$ 7,89	R\$ 7,89
355040	SÃO PEDRO	0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)			39	R\$ 8,96	R\$ 349,44
355040	SÃO PEDRO	0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA			1	R\$ 10,15	R\$ 10,15
355040	SÃO PEDRO	0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA			4	R\$ 17,53	R\$ 70,12
Total							85.999	R\$ 757.912,00

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Procedimento	Cód. CBO	Descrição	Qtd	Vi. Unit	Valor Total
355040	SÃO PEDRO	0202080013	ANTIBIOGRAMA			523	R\$ 4,98	R\$ 2.604,54
355040	SÃO PEDRO	0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)			74	R\$ 2,80	R\$ 207,20
355040	SÃO PEDRO	0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO			776	R\$ 5,62	R\$ 4.361,12
355040	SÃO PEDRO	0202080110	CULTURA PARA BAAR			2	R\$ 5,63	R\$ 11,26
355040	SÃO PEDRO	0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL			14	R\$ 8,38	R\$ 117,32
355040	SÃO PEDRO	0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)			337	R\$ 6,88	R\$ 2.318,56
355040	SÃO PEDRO	0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)			513	R\$ 7,52	R\$ 3.857,76
355040	SÃO PEDRO	0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)			4	R\$ 7,20	R\$ 28,80
355040	SÃO PEDRO	0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)			108	R\$ 8,38	R\$ 905,04
355040	SÃO PEDRO	0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)			341	R\$ 7,32	R\$ 2.496,12
355040	SÃO PEDRO	0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)			4	R\$ 7,20	R\$ 28,80
350950	CAMPINAS	0204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL			13	R\$ 3,51	R\$ 45,63
350950	CAMPINAS	0204010187	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)			570	R\$ 1,75	R\$ 997,50
350950	CAMPINAS	0204010209	TELERRADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS			18	R\$ 6,44	R\$ 115,92
355040	SÃO PEDRO	0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)			531	R\$ 8,19	R\$ 4.348,89
355040	SÃO PEDRO	0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA			735	R\$ 10,96	R\$ 8.055,60
355040	SÃO PEDRO	0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)			4	R\$ 14,90	R\$ 59,60
355040	SÃO PEDRO	0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)			17	R\$ 9,16	R\$ 155,72
355040	SÃO PEDRO	0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR			401	R\$ 9,73	R\$ 3.901,73
355040	SÃO PEDRO	0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA			8	R\$ 7,80	R\$ 62,40
355040	SÃO PEDRO	0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)			83	R\$ 8,37	R\$ 694,71
355040	SÃO PEDRO	0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)			217	R\$ 9,50	R\$ 2.061,50
355040	SÃO PEDRO	0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)			1.928	R\$ 6,88	R\$ 13.264,64
355040	SÃO PEDRO	0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO			93	R\$ 6,42	R\$ 597,06
355040	SÃO PEDRO	0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL			17	R\$ 7,40	R\$ 125,80
355040	SÃO PEDRO	0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO			23	R\$ 7,77	R\$ 178,71
355040	SÃO PEDRO	0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA			13	R\$ 7,40	R\$ 96,20
355040	SÃO PEDRO	0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO			165	R\$ 5,90	R\$ 973,50
355040	SÃO PEDRO	0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO			93	R\$ 5,62	R\$ 522,66
355040	SÃO PEDRO	0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO			423	R\$ 6,30	R\$ 2.664,90
355040	SÃO PEDRO	0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)			13	R\$ 6,00	R\$ 78,00

Total 85.999 R\$ 757.912,00

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Procedimento	Cód. CBO	Descrição	Qtd	VI. Unit	Valor Total
355040	SÃO PEDRO	0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)			463	R\$ 7,98	R\$ 3.694,74
355040	SÃO PEDRO	0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)			357	R\$ 6,91	R\$ 2.466,87
355040	SÃO PEDRO	0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)			28	R\$ 10,73	R\$ 300,44
355040	SÃO PEDRO	0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)			274	R\$ 7,17	R\$ 1.964,58
355040	SÃO PEDRO	0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL			110	R\$ 7,77	R\$ 854,70
355040	SÃO PEDRO	0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA			381	R\$ 6,50	R\$ 2.476,50
355040	SÃO PEDRO	0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA			189	R\$ 7,77	R\$ 1.468,53
355040	SÃO PEDRO	0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO			88	R\$ 6,50	R\$ 572,00
355040	SÃO PEDRO	0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA			13	R\$ 8,94	R\$ 116,22
355040	SÃO PEDRO	0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)			674	R\$ 6,78	R\$ 4.569,72
355040	SÃO PEDRO	0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE			633	R\$ 6,78	R\$ 4.291,74
355040	SÃO PEDRO	0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA			120	R\$ 8,94	R\$ 1.072,80
355040	SÃO PEDRO	0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES			9	R\$ 9,29	R\$ 83,61
353870	PIRACICABA	0205010040	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)			35	R\$ 39,60	R\$ 1.386,00
355040	SÃO PEDRO	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL			560	R\$ 37,95	R\$ 21.252,00
355040	SÃO PEDRO	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO			252	R\$ 24,20	R\$ 6.098,40
355040	SÃO PEDRO	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO			219	R\$ 24,20	R\$ 5.299,80
355040	SÃO PEDRO	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL			30	R\$ 24,20	R\$ 726,00
355040	SÃO PEDRO	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL			100	R\$ 24,20	R\$ 2.420,00
353870	PIRACICABA	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL			57	R\$ 24,20	R\$ 1.379,40
353870	PIRACICABA	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)			61	R\$ 24,20	R\$ 1.476,20
355040	SÃO PEDRO	0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE			57	R\$ 24,20	R\$ 1.379,40
355040	SÃO PEDRO	0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)			403	R\$ 24,20	R\$ 9.752,60
355040	SÃO PEDRO	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL			50	R\$ 24,20	R\$ 1.210,00
355040	SÃO PEDRO	0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA			360	R\$ 48,16	R\$ 17.337,60
353870	PIRACICABA	0209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)			10	R\$ 36,02	R\$ 360,20
355040	SÃO PEDRO	0211020036	ELETROCARDIOGRAMA			1.445	R\$ 5,15	R\$ 7.441,75
353870	PIRACICABA	0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)			31	R\$ 30,00	R\$ 930,00
355030	SÃO PAULO	0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)			18	R\$ 27,00	R\$ 486,00
355040	SÃO PEDRO	0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	325210	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	191	R\$ 6,30	R\$ 1.203,30
355040	SÃO PEDRO	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223157	MÉDICO UROLOGISTA	840	R\$ 10,00	R\$ 8.400,00
Total							85.999	R\$ 757.912,00

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Procedimento	Cód. CBO	Descrição	Qtd	Vl. Unit	Valor Total
352690	LIMEIRA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223111	MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	74	R\$ 10,00	R\$ 740,00
352690	LIMEIRA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223112	MÉDICO CIRURGIÃO PLÁSTICO	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
352690	LIMEIRA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223133	MÉDICO HEMATOLOGISTA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
352690	LIMEIRA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223151	MÉDICO PNEUMOLOGISTA	4	R\$ 10,00	R\$ 40,00
352690	LIMEIRA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223155	MÉDICO REUMATOLOGISTA	71	R\$ 10,00	R\$ 710,00
355040	SÃO PEDRO	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223117	MÉDICO DERMATOLOGISTA	840	R\$ 10,00	R\$ 8.400,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2231F3	MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR	6	R\$ 10,00	R\$ 60,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223139	MÉDICO NEFROLOGISTA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223111	MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	24	R\$ 10,00	R\$ 240,00
352690	LIMEIRA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223153	MÉDICO PSQUIATRA	14	R\$ 10,00	R\$ 140,00
352690	LIMEIRA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223108	MÉDICO CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	188	R\$ 10,00	R\$ 1.880,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223151	MÉDICO PNEUMOLOGISTA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223128	MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223138	MÉDICO MASTOLOGISTA	148	R\$ 10,00	R\$ 1.480,00
355040	SÃO PEDRO	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223147	MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	1.680	R\$ 10,00	R\$ 16.800,00
355040	SÃO PEDRO	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223146	MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	4.368	R\$ 10,00	R\$ 43.680,00
355040	SÃO PEDRO	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223144	MÉDICO OFTALMOLOGISTA	1.982	R\$ 10,00	R\$ 19.820,00
355040	SÃO PEDRO	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223142	MÉDICO NEUROLOGISTA	1.344	R\$ 10,00	R\$ 13.440,00
355040	SÃO PEDRO	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223106	MÉDICO CARDIOLOGISTA	2.822	R\$ 10,00	R\$ 28.220,00
354515	SALTINHO	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223153	MÉDICO PSQUIATRA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223157	MÉDICO UROLOGISTA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223147	MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223146	MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	36	R\$ 10,00	R\$ 360,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223140	MÉDICO NEUROCIRURGIÃO	24	R\$ 10,00	R\$ 240,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223133	MÉDICO HEMATOLOGISTA	24	R\$ 10,00	R\$ 240,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223125	MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223117	MÉDICO DERMATOLOGISTA	24	R\$ 10,00	R\$ 240,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223113	MÉDICO CIRURGIÃO TORÁCICO	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
353870	PIRACICABA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223108	MÉDICO CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
352690	LIMEIRA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223157	MÉDICO UROLOGISTA	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00
353870	PIRACICABA	0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA			1.680	R\$ 12,47	R\$ 20.949,60

Total 85.999

R\$ 757.912,00

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Procedimento	Cód. CBO	Descrição	Qtyd	VI. Unit	Valor Total	
355040	SÃO PEDRO	0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA			9.409	R\$ 12,47	R\$ 117.330,23	
355040	SÃO PEDRO	0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA			4.955	R\$ 11,00	R\$ 54.505,00	
355040	SÃO PEDRO	0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			4.955	R\$ 11,00	R\$ 54.505,00	
355040	SÃO PEDRO	0301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA			33	R\$ 13,00	R\$ 429,00	
355040	SÃO PEDRO	0302050027	ATEND FISIOTERAP NAS ALTERAÇÕES MOTORAS			6.300	R\$ 4,67	R\$ 29.421,00	
355040	SÃO PEDRO	0302060030	ATEND FISIOTERAP NAS DESORDENS DO DESENV NEURO MOTOR			2.110	R\$ 4,67	R\$ 9.853,70	
355040	SÃO PEDRO	0303080027	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)			519	R\$ 1,48	R\$ 768,12	
355040	SÃO PEDRO	0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)			294	R\$ 5,63	R\$ 1.655,22	
355040	SÃO PEDRO	0303090073	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR			3	R\$ 25,31	R\$ 75,93	
355040	SÃO PEDRO	0303090090	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR			4	R\$ 22,21	R\$ 88,84	
355040	SÃO PEDRO	0303090120	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZACAO)			19	R\$ 36,59	R\$ 695,21	
355040	SÃO PEDRO	0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA			24	R\$ 40,68	R\$ 976,32	
355040	SÃO PEDRO	0303090162	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO			35	R\$ 17,85	R\$ 624,75	
355040	SÃO PEDRO	0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO			58	R\$ 41,93	R\$ 2.431,94	
355040	SÃO PEDRO	0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZACAO			71	R\$ 41,63	R\$ 2.955,73	
350950	CAMPINAS	0307010058	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS			26	R\$ 10,82	R\$ 281,32	
355040	SÃO PEDRO	0307020037	OBTURACAO DE DENTE DECIDUO			812	R\$ 5,59	R\$ 4.539,08	
355040	SÃO PEDRO	0307020045	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR			402	R\$ 5,71	R\$ 2.295,42	
355040	SÃO PEDRO	0307020053	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES			304	R\$ 6,95	R\$ 2.112,80	
355040	SÃO PEDRO	0307020061	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR			304	R\$ 4,41	R\$ 1.340,64	
355040	SÃO PEDRO	0307020088	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR			304	R\$ 5,71	R\$ 1.735,84	
355040	SÃO PEDRO	0307020096	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAIZES			304	R\$ 6,95	R\$ 2.112,80	
355040	SÃO PEDRO	0307020100	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR			304	R\$ 4,41	R\$ 1.340,64	
355040	SÃO PEDRO	0307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)			272	R\$ 1,24	R\$ 337,28	
355040	SÃO PEDRO	0307040046	MANUTENCAO / CONserto DE APARELHOS ORTODONTICOS			153	R\$ 1,59	R\$ 243,27	
350950	CAMPINAS	0307040062	MANUTENCAO PERIÓDICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL			410	R\$ 1,16	R\$ 475,60	
350950	CAMPINAS	0307040089	REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA			28	R\$ 1,16	R\$ 32,48	
Total							85.999		R\$ 757.912,00

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Procedimento	Cód. CBO	Descrição	Qtyd	Vi. Unit	Valor Total
355040	SÃO PEDRO	0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA			461	R\$ 11,84	R\$ 5.458,24
355040	SÃO PEDRO	0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA			1.014	R\$ 23,16	R\$ 23.484,24
355040	SÃO PEDRO	0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA			633	R\$ 12,46	R\$ 7.887,18
355040	SÃO PEDRO	0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO			409	R\$ 11,84	R\$ 4.842,56
355040	SÃO PEDRO	0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO			8	R\$ 11,84	R\$ 94,72
355040	SÃO PEDRO	0401010120	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING			100	R\$ 19,79	R\$ 1.979,00
355040	SÃO PEDRO	0404010075	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO			604	R\$ 14,66	R\$ 8.854,64
353870	PIRACICABA	0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ			30	R\$ 26,42	R\$ 792,60
353870	PIRACICABA	0404010342	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR			10	R\$ 17,00	R\$ 170,00
350950	CAMPINAS	0404020038	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL			2	R\$ 45,68	R\$ 91,36
350950	CAMPINAS	0404020089	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR			2	R\$ 21,64	R\$ 43,28
355040	SÃO PEDRO	0404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA			36	R\$ 3,66	R\$ 131,76
353870	PIRACICABA	0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA			46	R\$ 22,93	R\$ 1.054,78
353870	PIRACICABA	0407040196	PARACENTESE ABDOMINAL			33	R\$ 12,27	R\$ 404,91
355040	SÃO PEDRO	0408050217	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO			1	R\$ 35,20	R\$ 35,20
353870	PIRACICABA	0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO			12	R\$ 28,42	R\$ 341,04
353870	PIRACICABA	0410010014	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA			6	R\$ 20,74	R\$ 124,44
353870	PIRACICABA	0412030020	DRENAGEM DE PLEURA			1	R\$ 13,54	R\$ 13,54
353870	PIRACICABA	0412040140	TORACOCENTESE			7	R\$ 12,97	R\$ 90,79
350950	CAMPINAS	0414010213	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR			1	R\$ 21,01	R\$ 21,01
350950	CAMPINAS	0414020014	ALVEOLOTOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO)			43	R\$ 12,98	R\$ 558,14
350950	CAMPINAS	0414020022	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA			1	R\$ 21,92	R\$ 21,92
350950	CAMPINAS	0414020049	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES			2	R\$ 12,98	R\$ 25,96
350950	CAMPINAS	0414020057	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR			16	R\$ 21,92	R\$ 350,72
350950	CAMPINAS	0414020065	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR			8	R\$ 12,98	R\$ 103,84
350950	CAMPINAS	0414020073	CURETAGEM PERIAPICAL			94	R\$ 21,92	R\$ 2.060,48
350950	CAMPINAS	0414020146	EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE			42	R\$ 12,98	R\$ 545,16
355040	SÃO PEDRO	0414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)			11	R\$ 12,98	R\$ 142,78
355040	SÃO PEDRO	0414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)			20	R\$ 12,98	R\$ 259,60
350950	CAMPINAS	0414020251	REMOCAO DE CISTO			30	R\$ 19,18	R\$ 575,40
350950	CAMPINAS	0414020260	REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL			3	R\$ 19,18	R\$ 57,54
Total							85.999	R\$ 757.912,00

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Procedimento	Cód. CBO	Descrição	Qtd	VI. Unit	Valor Total
350950	CAMPINAS	0414020278	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)			220	R\$ 11,36	R\$ 2.499,20
350950	CAMPINAS	0414020286	REMOCAO DE FOCO RESIDUAL			229	R\$ 11,36	R\$ 2.601,44
350950	CAMPINAS	0414020294	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES			2	R\$ 11,36	R\$ 22,72
350950	CAMPINAS	0414020308	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA			17	R\$ 29,84	R\$ 507,28
350950	CAMPINAS	0414020367	TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL			3	R\$ 19,18	R\$ 57,54
350950	CAMPINAS	0701070056	COROA PROVISORIA			88	R\$ 23,54	R\$ 2.071,52
350950	CAMPINAS	0701070110	PROTESE TEMPORARIA			8	R\$ 24,15	R\$ 193,20
350950	CAMPINAS	0701070145	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)			33	R\$ 23,54	R\$ 776,82
Total							85.999	R\$ 757.912,00

Exportar: Excel

Quadro 3 - Resumo da Programação Prevista na Ocorrência ?

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Sub-Grupo	Qtde Prog Prop	Valor Total Prog	Qtde Prog Ref	Valor Total Ref	Qtde Total	Valor Total
355040	SÃO PEDRO	0201	COLETA DE MATERIAL	462	R\$ 9.453,61	3	R\$ 54,99	465	R\$ 9.508,60
355040	SÃO PEDRO	0202	DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO	18.529	R\$ 64.308,29	0	R\$ 0,00	18.529	R\$ 64.308,29
355040	SÃO PEDRO	0204	DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA	9.424	R\$ 71.526,47	0	R\$ 0,00	9.424	R\$ 71.526,47
355040	SÃO PEDRO	0205	DIAGNOSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA	1.671	R\$ 48.138,20	24	R\$ 745,80	1.695	R\$ 48.884,00
355040	SÃO PEDRO	0209	DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA	360	R\$ 17.337,60	0	R\$ 0,00	360	R\$ 17.337,60
355040	SÃO PEDRO	0211	METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES	1.445	R\$ 7.441,75	0	R\$ 0,00	1.445	R\$ 7.441,75
355040	SÃO PEDRO	0301	CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS	33.419	R\$ 366.732,53	96	R\$ 960,00	33.515	R\$ 367.692,53
355040	SÃO PEDRO	0302	FISIOTERAPIA	8.410	R\$ 39.274,70	0	R\$ 0,00	8.410	R\$ 39.274,70
355040	SÃO PEDRO	0303	TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)	1.027	R\$ 10.272,06	0	R\$ 0,00	1.027	R\$ 10.272,06
355040	SÃO PEDRO	0307	TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS	3.159	R\$ 16.057,77	10	R\$ 15,90	3.169	R\$ 16.073,67
355040	SÃO PEDRO	0401	PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA	2.625	R\$ 43.745,94	0	R\$ 0,00	2.625	R\$ 43.745,94
355040	SÃO PEDRO	0404	CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA CABECA E DO PESCOCO	640	R\$ 8.986,40	0	R\$ 0,00	640	R\$ 8.986,40
355040	SÃO PEDRO	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	1	R\$ 35,20	0	R\$ 0,00	1	R\$ 35,20
355040	SÃO PEDRO	0414	CIRURGIA ORO-FACIAL	31	R\$ 402,38	0	R\$ 0,00	31	R\$ 402,38
Total				81.203	R\$ 703.712,90	133	R\$ 1.776,69	81.336	R\$ 705.489,59

Quadro 4 - Detalhe da Programação Prevista na Ocorrência ?

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Cód. Mun	Município de Residência	Código	Procedimento	Qtd	Valor
355040	SÃO PEDRO	354700	SANTA MARIA DA SERRA	0201010500	BIOPSIA DE VAGINA	1	R\$ 18,33

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Cód. Mun	Município de Residência	Código	Procedimento	Qtd	Valor
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			54	R\$ 989,82
					Sub-total	55	R\$ 1.008,15
355040	SÃO PEDRO	354700	SANTA MARIA DA SERRA	0201010518	BIOPSIA DE VULVA	1	R\$ 18,33
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			54	R\$ 989,82
					Sub-total	55	R\$ 1.008,15
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0201010526	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	305	R\$ 6.575,80
					Sub-total	305	R\$ 6.575,80
355040	SÃO PEDRO	354700	SANTA MARIA DA SERRA	0201010666	BIOPSIA DO COLO UTERINO	1	R\$ 18,33
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			49	R\$ 898,17
					Sub-total	50	R\$ 916,50
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	24	R\$ 87,12
					Sub-total	24	R\$ 87,12
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	147	R\$ 271,95
					Sub-total	147	R\$ 271,95
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	24	R\$ 54,00
					Sub-total	24	R\$ 54,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	86	R\$ 172,86
					Sub-total	86	R\$ 172,86
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	37	R\$ 68,45
					Sub-total	37	R\$ 68,45
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	117	R\$ 410,67
					Sub-total	117	R\$ 410,67
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	117	R\$ 410,67
					Sub-total	117	R\$ 410,67
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1.110	R\$ 2.053,50
					Sub-total	1.110	R\$ 2.053,50
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	564	R\$ 1.043,40
					Sub-total	564	R\$ 1.043,40
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	8	R\$ 29,44
					Sub-total	8	R\$ 29,44
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	16	R\$ 65,92
					Sub-total	16	R\$ 65,92
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	9	R\$ 33,12
					Sub-total	9	R\$ 33,12
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	401	R\$ 1.407,51
					Sub-total	401	R\$ 1.407,51
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	1	R\$ 15,65
					Sub-total	1	R\$ 15,65
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	62	R\$ 124,62
					Sub-total	62	R\$ 124,62
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	2	R\$ 3,70
					Sub-total	2	R\$ 3,70
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	72	R\$ 252,72
					Sub-total	72	R\$ 252,72
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	330	R\$ 610,50
					Sub-total	330	R\$ 610,50
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	R\$ 2,01
					Sub-total	1	R\$ 2,01

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Cód. Mun	Município de Residência	Código	Procedimento	Qtd	Valor
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010570	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	70	R\$ 140,70
					Sub-total	70	R\$ 140,70
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	106	R\$ 196,10
					Sub-total	106	R\$ 196,10
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	60	R\$ 111,00
					Sub-total	60	R\$ 111,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	136	R\$ 251,60
					Sub-total	136	R\$ 251,60
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	273	R\$ 548,73
					Sub-total	273	R\$ 548,73
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	263	R\$ 528,63
					Sub-total	263	R\$ 528,63
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	888	R\$ 3.116,88
					Sub-total	888	R\$ 3.116,88
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	424	R\$ 784,40
					Sub-total	424	R\$ 784,40
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	R\$ 15,24
					Sub-total	1	R\$ 15,24
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	3	R\$ 13,26
					Sub-total	3	R\$ 13,26
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	3.061	R\$ 8.356,53
					Sub-total	3.061	R\$ 8.356,53
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2.750	R\$ 7.507,50
					Sub-total	2.750	R\$ 7.507,50
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	313	R\$ 885,79
					Sub-total	313	R\$ 885,79
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	242	R\$ 2.238,50
					Sub-total	242	R\$ 2.238,50
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	241	R\$ 3.957,22
					Sub-total	241	R\$ 3.957,22
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	8	R\$ 77,60
					Sub-total	8	R\$ 77,60
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	144	R\$ 407,52
					Sub-total	144	R\$ 407,52
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	12	R\$ 205,92
					Sub-total	12	R\$ 205,92
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 2,83
					Sub-total	1	R\$ 2,83
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	2	R\$ 22,00
					Sub-total	2	R\$ 22,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	354	R\$ 6.007,38
					Sub-total	354	R\$ 6.007,38
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	2	R\$ 23,22
					Sub-total	2	R\$ 23,22

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Cód. Mun	Município de Residência	Código	Procedimento	Qtd	Valor
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	100	R\$ 1.855,00
					Sub-total	100	R\$ 1.855,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	30	R\$ 400,50
					Sub-total	30	R\$ 400,50
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	2	R\$ 8,20
					Sub-total	2	R\$ 8,20
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	39	R\$ 390,00
					Sub-total	39	R\$ 390,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	257	R\$ 727,31
					Sub-total	257	R\$ 727,31
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXTURA)	3	R\$ 4,95
					Sub-total	3	R\$ 4,95
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	6	R\$ 9,90
					Sub-total	6	R\$ 9,90
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	2.317	R\$ 3.823,05
					Sub-total	2.317	R\$ 3.823,05
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 13,20
					Sub-total	8	R\$ 13,20
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.852	R\$ 6.852,40
					Sub-total	1.852	R\$ 6.852,40
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	3	R\$ 7,20
					Sub-total	3	R\$ 7,20
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	10	R\$ 78,50
					Sub-total	10	R\$ 78,50
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	R\$ 7,89
					Sub-total	1	R\$ 7,89
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	39	R\$ 349,44
					Sub-total	39	R\$ 349,44
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	1	R\$ 10,15
					Sub-total	1	R\$ 10,15
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	4	R\$ 70,12
					Sub-total	4	R\$ 70,12
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202080013	ANTIBIOGRAMA	523	R\$ 2.604,54
					Sub-total	523	R\$ 2.604,54
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	74	R\$ 207,20
					Sub-total	74	R\$ 207,20
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	776	R\$ 4.361,12
					Sub-total	776	R\$ 4.361,12
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0202080110	CULTURA PARA BAAR	2	R\$ 11,26
					Sub-total	2	R\$ 11,26
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	14	R\$ 117,32
					Sub-total	14	R\$ 117,32

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Cód. Mun	Município de Residência	Código	Procedimento	Qtd	Valor
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	337	R\$ 2.318,56
					Sub-total	337	R\$ 2.318,56
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	513	R\$ 3.857,76
					Sub-total	513	R\$ 3.857,76
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	4	R\$ 28,80
					Sub-total	4	R\$ 28,80
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	108	R\$ 905,04
					Sub-total	108	R\$ 905,04
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	341	R\$ 2.496,12
					Sub-total	341	R\$ 2.496,12
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	4	R\$ 28,80
					Sub-total	4	R\$ 28,80
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	531	R\$ 4.348,89
					Sub-total	531	R\$ 4.348,89
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	735	R\$ 8.055,60
					Sub-total	735	R\$ 8.055,60
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	4	R\$ 59,60
					Sub-total	4	R\$ 59,60
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	17	R\$ 155,72
					Sub-total	17	R\$ 155,72
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	401	R\$ 3.901,73
					Sub-total	401	R\$ 3.901,73
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	8	R\$ 62,40
					Sub-total	8	R\$ 62,40
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	83	R\$ 694,71
					Sub-total	83	R\$ 694,71
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	217	R\$ 2.061,50
					Sub-total	217	R\$ 2.061,50
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1.928	R\$ 13.264,64
					Sub-total	1.928	R\$ 13.264,64
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	93	R\$ 597,06
					Sub-total	93	R\$ 597,06
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	17	R\$ 125,80
					Sub-total	17	R\$ 125,80
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	23	R\$ 178,71
					Sub-total	23	R\$ 178,71
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	13	R\$ 96,20
					Sub-total	13	R\$ 96,20
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	165	R\$ 973,50
					Sub-total	165	R\$ 973,50
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	93	R\$ 522,66
					Sub-total	93	R\$ 522,66
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	423	R\$ 2.664,90
					Sub-total	423	R\$ 2.664,90

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Cód. Mun	Município de Residência	Código	Procedimento	Qtd	Valor
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	13	R\$ 78,00
					Sub-total	13	R\$ 78,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	463	R\$ 3.694,74
					Sub-total	463	R\$ 3.694,74
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	357	R\$ 2.466,87
					Sub-total	357	R\$ 2.466,87
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	28	R\$ 300,44
					Sub-total	28	R\$ 300,44
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	274	R\$ 1.964,58
					Sub-total	274	R\$ 1.964,58
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	110	R\$ 854,70
					Sub-total	110	R\$ 854,70
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	381	R\$ 2.476,50
					Sub-total	381	R\$ 2.476,50
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	189	R\$ 1.468,53
					Sub-total	189	R\$ 1.468,53
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	88	R\$ 572,00
					Sub-total	88	R\$ 572,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	13	R\$ 116,22
					Sub-total	13	R\$ 116,22
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	674	R\$ 4.569,72
					Sub-total	674	R\$ 4.569,72
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	633	R\$ 4.291,74
					Sub-total	633	R\$ 4.291,74
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	120	R\$ 1.072,80
					Sub-total	120	R\$ 1.072,80
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9	R\$ 83,61
					Sub-total	9	R\$ 83,61
355040	SÃO PEDRO	354700	SANTA MARIA DA SERRA	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	12	R\$ 455,40
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			560	R\$ 21.252,00
					Sub-total	572	R\$ 21.707,40
355040	SÃO PEDRO	354700	SANTA MARIA DA SERRA	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	6	R\$ 145,20
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			252	R\$ 6.098,40
					Sub-total	258	R\$ 6.243,60
355040	SÃO PEDRO	354700	SANTA MARIA DA SERRA	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	5	R\$ 121,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			219	R\$ 5.299,80
					Sub-total	224	R\$ 5.420,80
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	30	R\$ 726,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			100	R\$ 2.420,00
					Sub-total	130	R\$ 3.146,00
355040	SÃO PEDRO	354700	SANTA MARIA DA SERRA	0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	R\$ 24,20
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			57	R\$ 1.379,40
					Sub-total	58	R\$ 1.403,60
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	403	R\$ 9.752,60

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Cód. Mun	Município de Residência	Código	Procedimento	Qtd	Valor
					Sub-total	403	R\$ 9.752,60
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	50	R\$ 1.210,00
					Sub-total	50	R\$ 1.210,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	360	R\$ 17.337,60
					Sub-total	360	R\$ 17.337,60
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	1.445	R\$ 7.441,75
					Sub-total	1.445	R\$ 7.441,75
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	191	R\$ 1.203,30
					Sub-total	191	R\$ 1.203,30
355040	SÃO PEDRO	354700	SANTA MARIA DA SERRA	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	24	R\$ 240,00
355040	SÃO PEDRO	354700	SANTA MARIA DA SERRA			24	R\$ 240,00
355040	SÃO PEDRO	354700	SANTA MARIA DA SERRA			24	R\$ 240,00
355040	SÃO PEDRO	354700	SANTA MARIA DA SERRA			24	R\$ 240,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			840	R\$ 8.400,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			840	R\$ 8.400,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			1.680	R\$ 16.800,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			4.368	R\$ 43.680,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			1.982	R\$ 19.820,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			1.344	R\$ 13.440,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			2.822	R\$ 28.220,00
					Sub-total	13.972	R\$ 139.720,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	9.409	R\$ 117.330,23
					Sub-total	9.409	R\$ 117.330,23
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	4.955	R\$ 54.505,00
					Sub-total	4.955	R\$ 54.505,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	4.955	R\$ 54.505,00
					Sub-total	4.955	R\$ 54.505,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	33	R\$ 429,00
					Sub-total	33	R\$ 429,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0302050027	ATEND FISIOTERAP NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	6.300	R\$ 29.421,00
					Sub-total	6.300	R\$ 29.421,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0302060030	ATEND FISIOTERAP NAS DESORDENS DO DESENV NEURO MOTOR	2.110	R\$ 9.853,70
					Sub-total	2.110	R\$ 9.853,70
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0303080027	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	519	R\$ 768,12
					Sub-total	519	R\$ 768,12
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	294	R\$ 1.655,22
					Sub-total	294	R\$ 1.655,22
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0303090073	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	3	R\$ 75,93
					Sub-total	3	R\$ 75,93
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0303090090	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	4	R\$ 88,84

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Cód. Mun	Município de Residência	Código	Procedimento	Qtd	Valor
					Sub-total	4	R\$ 88,84
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0303090120	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZACAO)	19	R\$ 695,21
					Sub-total	19	R\$ 695,21
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	24	R\$ 976,32
					Sub-total	24	R\$ 976,32
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0303090162	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	35	R\$ 624,75
					Sub-total	35	R\$ 624,75
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO	58	R\$ 2.431,94
					Sub-total	58	R\$ 2.431,94
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZACAO	71	R\$ 2.955,73
					Sub-total	71	R\$ 2.955,73
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0307020037	OBTURACAO DE DENTE DECIDUO	812	R\$ 4.539,08
					Sub-total	812	R\$ 4.539,08
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0307020045	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	402	R\$ 2.295,42
					Sub-total	402	R\$ 2.295,42
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0307020053	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES	304	R\$ 2.112,80
					Sub-total	304	R\$ 2.112,80
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0307020061	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	304	R\$ 1.340,64
					Sub-total	304	R\$ 1.340,64
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0307020088	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	304	R\$ 1.735,84
					Sub-total	304	R\$ 1.735,84
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0307020096	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAIZES	304	R\$ 2.112,80
					Sub-total	304	R\$ 2.112,80
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0307020100	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	304	R\$ 1.340,64
					Sub-total	304	R\$ 1.340,64
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	272	R\$ 337,28
					Sub-total	272	R\$ 337,28
355040	SÃO PEDRO	350060	ÁGUAS DE SÃO PEDRO	0307040046	MANUTENCAO / CONserto DE APARELHOS ORTODONTICOS	10	R\$ 15,90
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO			153	R\$ 243,27
					Sub-total	163	R\$ 259,17
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	461	R\$ 5.458,24
					Sub-total	461	R\$ 5.458,24
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1.014	R\$ 23.484,24
					Sub-total	1.014	R\$ 23.484,24
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	633	R\$ 7.887,18
					Sub-total	633	R\$ 7.887,18
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	409	R\$ 4.842,56
					Sub-total	409	R\$ 4.842,56

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Cód. Mun	Município de Residência	Código	Procedimento	Qtd	Valor
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0401010112	RETRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	8	R\$ 94,72
Sub-total						8	R\$ 94,72
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0401010120	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	100	R\$ 1.979,00
Sub-total						100	R\$ 1.979,00
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0404010075	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	604	R\$ 8.854,64
Sub-total						604	R\$ 8.854,64
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	36	R\$ 131,76
Sub-total						36	R\$ 131,76
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0408050217	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	1	R\$ 35,20
Sub-total						1	R\$ 35,20
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	11	R\$ 142,78
Sub-total						11	R\$ 142,78
355040	SÃO PEDRO	355040	SÃO PEDRO	0414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	20	R\$ 259,60
Sub-total						20	R\$ 259,60
Total						81.336	R\$ 705.489,59

Exportar: Excel

Programação Pactuada e Integrada (PPI)

Programação Linha Cuidado Relatórios Dados pessoais

Programação Ambulatorial da Região - Alta Complexidade

Quadro 1 - Síntese da Programação Por Residência ?

Código	Elenco	Qtde Prog Prop	Valor Total Prog	Qtde Prog Ref	Valor Total Ref	Qtde Total	Valor Total
01	AC-ALTA COMPL.CARDIOLOGIA	172	R\$ 27.263,72	14	R\$ 2.680,51	186	R\$ 29.944,23
02	AC-LITOTRÍPSIA	968	R\$ 166.496,00	44	R\$ 6.944,89	1.012	R\$ 173.440,89
03	AC-MEDICINA NUCLEAR	2.921	R\$ 437.225,13	311	R\$ 54.195,86	3.232	R\$ 491.420,99
04	AC-QUIMIOTERAPIA	688	R\$ 2.853.019,04	75	R\$ 297.792,00	763	R\$ 3.150.811,04
06	AC-RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA	0	R\$ 0,00	13	R\$ 1.197,63	13	R\$ 1.197,63
07	AC-RADIOTERAPIA	444	R\$ 662.301,48	0	R\$ 0,00	444	R\$ 662.301,48
08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	2.267	R\$ 609.256,25	374	R\$ 100.567,17	2.641	R\$ 709.823,42
09	AC-TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA	3.997	R\$ 435.329,81	270	R\$ 32.774,70	4.267	R\$ 468.104,51
10	HEMODINÂMICA	495	R\$ 249.757,20	0	R\$ 0,00	495	R\$ 249.757,20
Total		11.952	R\$ 5.440.648,63	1.101	R\$ 496.152,76	13.053	R\$ 5.936.801,39

Quadro 2 - Referenciamento da Programação Por Residência ?

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Elenco	Código	Forma de Organização	Qtd	VL. Médio	Valor Total
350760	BRAGANÇA PAULISTA	01	AC-ALTA COMPL.CARDIOLOGIA	021001	EXAMES RADIOLOGICOS DE VASOS SANG³INEOS E LINFATICOS	3	R\$ 188,69	R\$ 566,07
350950	CAMPINAS	01	AC-ALTA COMPL.CARDIOLOGIA	021001	EXAMES RADIOLOGICOS DE VASOS SANG³INEOS E LINFATICOS	4	R\$ 186,80	R\$ 747,20
353870	PIRACICABA	01	AC-ALTA COMPL.CARDIOLOGIA	021001	EXAMES RADIOLOGICOS DE VASOS SANG³INEOS E LINFATICOS	172	R\$ 158,51	R\$ 27.263,72
355030	SÃO PAULO	01	AC-ALTA COMPL.CARDIOLOGIA	021001	EXAMES RADIOLOGICOS DE VASOS SANG³INEOS E LINFATICOS	6	R\$ 198,15	R\$ 1.188,90
355220	SOROCABA	01	AC-ALTA COMPL.CARDIOLOGIA	021001	EXAMES RADIOLOGICOS DE VASOS SANG³INEOS E LINFATICOS	1	R\$ 178,34	R\$ 178,34
Total						13.053		R\$ 5.936.801,39

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Elenco	Código	Forma de Organização	Qtd	VI. Médio	Valor Total
350750	BOTUCATU	02	AC-LITOTRIPSIA	030903	TERAPIAS DO APARELHO GENITURINARIO	4	R\$ 169,05	R\$ 676,20
352530	JAÚ	02	AC-LITOTRIPSIA	030903	TERAPIAS DO APARELHO GENITURINARIO	38	R\$ 158,34	R\$ 6.016,92
353870	PIRACICABA	02	AC-LITOTRIPSIA	030903	TERAPIAS DO APARELHO GENITURINARIO	968	R\$ 172,00	R\$ 166.496,00
355030	SÃO PAULO	02	AC-LITOTRIPSIA	030903	TERAPIAS DO APARELHO GENITURINARIO	1	R\$ 171,30	R\$ 171,30
355030	SÃO PAULO	02	AC-LITOTRIPSIA	040901	RIM, URETER E BEXIGA	1	R\$ 80,47	R\$ 80,47
350750	BOTUCATU	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020406	EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	5	R\$ 55,10	R\$ 275,50
350950	CAMPINAS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020406	EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	52	R\$ 55,10	R\$ 2.865,20
352690	LIMEIRA	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020406	EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	2	R\$ 55,10	R\$ 110,20
353870	PIRACICABA	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020406	EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	698	R\$ 55,10	R\$ 38.459,80
354340	RIBEIRÃO PRETO	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020406	EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	1	R\$ 55,10	R\$ 55,10
354390	RIO CLARO	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020406	EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	13	R\$ 55,10	R\$ 716,30
355030	SÃO PAULO	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020406	EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	7	R\$ 55,10	R\$ 385,70
350750	BOTUCATU	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020801	APARELHO CARDIOVASCULAR	5	R\$ 355,68	R\$ 1.778,40
350950	CAMPINAS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020801	APARELHO CARDIOVASCULAR	42	R\$ 283,27	R\$ 11.897,34
352530	JAÚ	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020801	APARELHO CARDIOVASCULAR	2	R\$ 357,18	R\$ 714,36
353870	PIRACICABA	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020801	APARELHO CARDIOVASCULAR	834	R\$ 246,69	R\$ 205.739,46
354980	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020801	APARELHO CARDIOVASCULAR	1	R\$ 350,65	R\$ 350,65
355030	SÃO PAULO	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020801	APARELHO CARDIOVASCULAR	39	R\$ 336,04	R\$ 13.105,56
350950	CAMPINAS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020802	APARELHO DIGESTIVO	4	R\$ 133,54	R\$ 534,16
Total						13.053		R\$ 5.936.801,39

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Elenco	Código	Forma de Organização	Qtd	Vi. Médio	Valor Total
353870	PIRACICABA	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020802	APARELHO DIGESTIVO	57	R\$ 133,86	R\$ 7.630,02
350550	BARRETOS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020803	APARELHO ENDOCRINO	5	R\$ 149,14	R\$ 745,70
350750	BOTUCATU	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020803	APARELHO ENDOCRINO	2	R\$ 134,40	R\$ 268,80
350950	CAMPINAS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020803	APARELHO ENDOCRINO	16	R\$ 173,24	R\$ 2.771,84
353870	PIRACICABA	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020803	APARELHO ENDOCRINO	56	R\$ 107,58	R\$ 6.024,48
350750	BOTUCATU	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020804	APARELHO GENITURINARIO	4	R\$ 129,66	R\$ 518,64
350950	CAMPINAS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020804	APARELHO GENITURINARIO	32	R\$ 110,89	R\$ 3.548,48
352530	JAÚ	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020804	APARELHO GENITURINARIO	3	R\$ 132,12	R\$ 396,36
353870	PIRACICABA	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020804	APARELHO GENITURINARIO	344	R\$ 107,15	R\$ 36.859,60
350550	BARRETOS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020805	APARELHO ESQUELETICO	2	R\$ 132,42	R\$ 264,84
350750	BOTUCATU	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020805	APARELHO ESQUELETICO	2	R\$ 145,36	R\$ 290,72
350950	CAMPINAS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020805	APARELHO ESQUELETICO	32	R\$ 145,36	R\$ 4.651,52
352530	JAÚ	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020805	APARELHO ESQUELETICO	10	R\$ 145,28	R\$ 1.452,80
353870	PIRACICABA	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020805	APARELHO ESQUELETICO	795	R\$ 145,36	R\$ 115.561,20
355030	SÃO PAULO	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020805	APARELHO ESQUELETICO	4	R\$ 146,98	R\$ 587,92
350950	CAMPINAS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020806	APARELHO NERVOSO	3	R\$ 316,10	R\$ 948,30
353870	PIRACICABA	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020806	APARELHO NERVOSO	6	R\$ 323,62	R\$ 1.941,72
355030	SÃO PAULO	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020806	APARELHO NERVOSO	1	R\$ 314,04	R\$ 314,04
350950	CAMPINAS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020807	APARELHO RESPIRATORIO	7	R\$ 115,20	R\$ 806,40
353870	PIRACICABA	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020807	APARELHO RESPIRATORIO	28	R\$ 116,57	R\$ 3.263,96
355030	SÃO PAULO	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020807	APARELHO RESPIRATORIO	2	R\$ 118,60	R\$ 237,20
350950	CAMPINAS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020808	APARELHO HEMATOLOGICO	3	R\$ 135,91	R\$ 407,73
353870	PIRACICABA	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020808	APARELHO HEMATOLOGICO	5	R\$ 138,29	R\$ 691,45
350950	CAMPINAS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020809	OUTROS METODOS DE DIAGNOSTICO EM MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	6	R\$ 338,87	R\$ 2.033,22
353870	PIRACICABA	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	020809	OUTROS METODOS DE DIAGNOSTICO EM MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	90	R\$ 210,72	R\$ 18.964,80
350550	BARRETOS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	030312	TRATAMENTOS POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	2	R\$ 274,82	R\$ 549,64

Total 13.053

R\$ 5.936.801,39

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Elenco	Código	Forma de Organização	Qtd	VI. Médio	Valor Total	
350950	CAMPINAS	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	030312	TRATAMENTOS POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	2	R\$ 306,62	R\$ 613,24	
353870	PIRACICABA	03	AC-MEDICINA NUCLEAR	030312	TRATAMENTOS POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	8	R\$ 261,08	R\$ 2.088,64	
350950	CAMPINAS	04	AC-QUIMIOTERAPIA	03	AC-QUIMIOTERAPIA	75	R\$ 3.970,56	R\$ 297.792,00	
353870	PIRACICABA	04	AC-QUIMIOTERAPIA	03	AC-QUIMIOTERAPIA	688	R\$ 4.146,83	R\$ 2.853.019,04	
350950	CAMPINAS	06	AC-RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	020101	COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNCAO/BIOPSIA	12	R\$ 92,07	R\$ 1.104,84	
355030	SÃO PAULO	06	AC-RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	020101	COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNCAO/BIOPSIA	1	R\$ 92,79	R\$ 92,79	
353870	PIRACICABA	07	AC-RADIOTERAPIA	01	AC-RADIOTERAPIA	444	R\$ 1.491,67	R\$ 662.301,48	
350750	BOTUCATU	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020701	RM DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	2	R\$ 268,75	R\$ 537,50	
350950	CAMPINAS	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020701	RM DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	47	R\$ 268,75	R\$ 12.631,25	
353870	PIRACICABA	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020701	RM DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	1.622	R\$ 268,75	R\$ 435.912,50	
354340	RIBEIRÃO PRETO	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020701	RM DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	8	R\$ 268,75	R\$ 2.150,00	
355030	SÃO PAULO	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020701	RM DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	281	R\$ 268,75	R\$ 75.518,75	
350750	BOTUCATU	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020702	RM DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES	1	R\$ 268,75	R\$ 268,75	
353870	PIRACICABA	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020702	RM DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES	218	R\$ 268,75	R\$ 58.587,50	
355030	SÃO PAULO	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020702	RM DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES	7	R\$ 276,56	R\$ 1.935,92	
350550	BARRETOS	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020703	RM DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	1	R\$ 268,75	R\$ 268,75	
350750	BOTUCATU	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020703	RM DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	1	R\$ 268,75	R\$ 268,75	
350950	CAMPINAS	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020703	RM DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	13	R\$ 268,75	R\$ 3.493,75	
353870	PIRACICABA	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020703	RM DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	427	R\$ 268,75	R\$ 114.756,25	
Total							13.053		R\$ 5.936.801,39

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Elenco	Código	Forma de Organização	Qtd	Vl. Médio	Valor Total
355030	SÃO PAULO	08	AC-RESSONANCIA MAGNETICA	020703	RM DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	13	R\$ 268,75	R\$ 3.493,75
350450	AVARÉ	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020601	TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	1	R\$ 97,07	R\$ 97,07
350600	BAURU	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020601	TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	1	R\$ 96,19	R\$ 96,19
350750	BOTUCATU	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020601	TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	12	R\$ 96,05	R\$ 1.152,60
350950	CAMPINAS	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020601	TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	53	R\$ 93,61	R\$ 4.961,33
351040	CAPIVARI	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020601	TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	419	R\$ 96,40	R\$ 40.391,60
352230	ITAPETININGA	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020601	TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	1	R\$ 97,35	R\$ 97,35
353060	MOJI DAS CRUZES	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020601	TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	1	R\$ 95,22	R\$ 95,22
353870	PIRACICABA	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020601	TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	2.264	R\$ 95,99	R\$ 217.321,36
354340	RIBEIRÃO PRETO	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020601	TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	4	R\$ 94,85	R\$ 379,40
355030	SÃO PAULO	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020601	TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	16	R\$ 93,12	R\$ 1.489,92
355220	SOROCABA	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020601	TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	4	R\$ 96,30	R\$ 385,20
355240	SUMARÉ	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020601	TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL	1	R\$ 95,23	R\$ 95,23
350750	BOTUCATU	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020602	TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES	10	R\$ 135,53	R\$ 1.355,30
350950	CAMPINAS	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020602	TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES	49	R\$ 135,38	R\$ 6.633,62
351040	CAPIVARI	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020602	TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES	75	R\$ 131,10	R\$ 9.832,50
352530	JAÚ	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020602	TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES	2	R\$ 131,80	R\$ 263,60

Total 13.053

R\$ 5.936.801,39

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Elenco	Código	Forma de Organização	Qtd	Vi. Médio	Valor Total
353440	OSASCO	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020602	TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES	1	R\$ 132,10	R\$ 132,10
353870	PIRACICABA	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020602	TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES	539	R\$ 135,01	R\$ 72.770,39
354340	RIBEIRÃO PRETO	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020602	TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES	2	R\$ 133,36	R\$ 266,72
355030	SÃO PAULO	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020602	TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES	13	R\$ 125,67	R\$ 1.633,71
350750	BOTUCATU	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020603	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	5	R\$ 138,27	R\$ 691,35
350950	CAMPINAS	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020603	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	57	R\$ 137,73	R\$ 7.850,61
351040	CAPIVARI	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020603	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	82	R\$ 138,63	R\$ 11.367,66
352530	JAÚ	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020603	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	19	R\$ 137,56	R\$ 2.613,64
353870	PIRACICABA	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020603	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	618	R\$ 135,35	R\$ 83.646,30
355030	SÃO PAULO	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020603	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	14	R\$ 138,63	R\$ 1.940,82
355220	SOROCABA	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020603	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	1	R\$ 136,62	R\$ 136,62
355240	SUMARÉ	09	AC-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	020603	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	3	R\$ 135,70	R\$ 407,10
353870	PIRACICABA	10	HEMODINÂMICA	02	HEMODINÂMICA	342	R\$ 504,56	R\$ 172.559,52
353870	PIRACICABA	10	HEMODINÂMICA	02	HEMODINÂMICA	153	R\$ 504,56	R\$ 77.197,68
Total							13.053	R\$ 5.936.801,39

Exportar: Excel

Quadro 3 - Resumo da Programação Prevista na Ocorrência ?

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Elenco	Qtde Prog Prop	Valor Total Prog	Qtde Prog Ref	Valor Total Ref	Qtde Total	Valor Total
Total				0	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00

A consulta não retornou resultados.

Programação Pactuada e Integrada (PPI)

Programação Linha Cuidado Relatórios Dados pessoais

Programação da Internação - Média Complexidade

Quadro 1 - Síntese da Programação Por Residência ?

Código	Especialidade	Qtde Prog Prop	Valor Total Prog	Qtde Prog Ref	Valor Total Ref	Qtde Total	Valor Total	% Pop Total
01	CLÍNICA CIRÚRGICA	0	R\$ 0,00	138	R\$ 88.408,62	138	R\$ 88.408,62	24,00 %
01A	PEDIATRIA CIRÚRGICA	0	R\$ 0,00	27	R\$ 13.738,99	27	R\$ 13.738,99	4,70 %
02	CLÍNICA OBSTETRICA	0	R\$ 0,00	147	R\$ 76.186,64	147	R\$ 76.186,64	25,57 %
03	CLÍNICA MÉDICA	0	R\$ 0,00	191	R\$ 98.503,95	191	R\$ 98.503,95	33,22 %
07	PEDIATRIA CLÍNICA	0	R\$ 0,00	72	R\$ 32.278,60	72	R\$ 32.278,60	12,52 %
Total		0	R\$ 0,00	575	R\$ 309.116,80	575	R\$ 309.116,80	% 100,00

População 33.606

Síntese da Programação da Média Complexidade da Região de Saúde PIRACICABA

	Total Físico	Total Financeiro	% População
TOTAL PROGRAMAÇÃO	21.589	11.023.797,92	4,08 %

Quadro 2 - Referenciamento da Programação Por Residência ?

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Especialidade	Qtd	Vi. Médio	Valor Total
353870	PIRACICABA	01	CLÍNICA CIRÚRGICA	78	R\$ 690,84	R\$ 53.885,52
351170	CHARQUEADA	01	CLÍNICA CIRÚRGICA	30	R\$ 352,78	R\$ 10.583,40
354390	RIO CLARO	01	CLÍNICA CIRÚRGICA	10	R\$ 741,25	R\$ 7.412,50
352690	LIMEIRA	01	CLÍNICA CIRÚRGICA	20	R\$ 826,36	R\$ 16.527,20
352690	LIMEIRA	01A	PEDIATRIA CIRÚRGICA	7	R\$ 628,77	R\$ 4.401,39
353870	PIRACICABA	01A	PEDIATRIA CIRÚRGICA	20	R\$ 466,88	R\$ 9.337,60
350330	ARARAS	02	CLÍNICA OBSTETRICA	47	R\$ 723,12	R\$ 33.986,64
351170	CHARQUEADA	02	CLÍNICA OBSTETRICA	100	R\$ 422,00	R\$ 42.200,00
351170	CHARQUEADA	03	CLÍNICA MÉDICA	20	R\$ 315,11	R\$ 6.302,20
354390	RIO CLARO	03	CLÍNICA MÉDICA	20	R\$ 500,18	R\$ 10.003,60
353870	PIRACICABA	03	CLÍNICA MÉDICA	100	R\$ 483,52	R\$ 48.352,00
352690	LIMEIRA	03	CLÍNICA MÉDICA	51	R\$ 663,65	R\$ 33.846,15
352690	LIMEIRA	07	PEDIATRIA CLÍNICA	10	R\$ 642,97	R\$ 6.429,70
353870	PIRACICABA	07	PEDIATRIA CLÍNICA	32	R\$ 446,65	R\$ 14.292,80
351170	CHARQUEADA	07	PEDIATRIA CLÍNICA	20	R\$ 263,86	R\$ 5.277,20
354390	RIO CLARO	07	PEDIATRIA CLÍNICA	10	R\$ 627,89	R\$ 6.278,90
Total				575		R\$ 309.116,80

Exportar: Excel

Quadro 3 - Resumo da Programação Prevista na Ocorrência ?

Programação Pactuada e Integrada (PPI)

Programação Linha Cuidado Relatórios Dados pessoais

Programação da Internação da Região - Alta Complexidade

Quadro 1 - Síntese da Programação Por Residência ?

Código	Grupo	Qtde Prog Prop	Valor Total Prog	Qtde Prog Ref	Valor Total Ref	Qtde Total	Valor Total
01	CARDIOLOGIA	325	R\$ 2.519.608,28	133	R\$ 515.784,55	458	R\$ 3.035.392,83
02	MARCAPASSO	73	R\$ 853.169,25	9	R\$ 120.755,05	82	R\$ 973.924,30
03	NEUROLOGIA	379	R\$ 865.992,26	76	R\$ 181.857,96	455	R\$ 1.047.850,22
04	ONCOLOGIA	727	R\$ 1.207.547,00	164	R\$ 221.946,84	891	R\$ 1.429.493,84
05	ORTOPEDIA	116	R\$ 463.909,52	37	R\$ 157.980,38	153	R\$ 621.889,90
Total		1.620	R\$ 5.910.226,31	419	R\$ 1.198.324,78	2.039	R\$ 7.108.551,09

Quadro 2 - Referenciamento da Programação Por Residência ?

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Grupo	Sub-Grupo	Qtd	Vi. Médio	Valor Total
350330	ARARAS	01	CARDIOLOGIA	ELETRFISIOLOGIA	11	R\$ 3.869,34	R\$ 42.562,74
350950	CAMPINAS	01	CARDIOLOGIA	ENDOVASCULAR	26	R\$ 0,00	R\$ 0,00
350950	CAMPINAS	01	CARDIOLOGIA	PEDIÁTRICA	29	R\$ 9.550,67	R\$ 276.969,43
352690	LIMEIRA	01	CARDIOLOGIA	VASCULAR	67	R\$ 2.929,14	R\$ 196.252,38
353870	PIRACICABA	01	CARDIOLOGIA	ADULTO	158	R\$ 9.321,11	R\$ 1.472.735,38
353870	PIRACICABA	01	CARDIOLOGIA	INTERVENCIONISTA	167	R\$ 6.268,70	R\$ 1.046.872,90
352690	LIMEIRA	02	MARCAPASSO		1	R\$ 9.923,39	R\$ 9.923,39
353870	PIRACICABA	02	MARCAPASSO		73	R\$ 11.687,25	R\$ 853.169,25
354980	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	02	MARCAPASSO		2	R\$ 14.429,71	R\$ 28.859,42
355030	SÃO PAULO	02	MARCAPASSO		6	R\$ 13.662,04	R\$ 81.972,24
350950	CAMPINAS	03	NEUROLOGIA		8	R\$ 2.252,77	R\$ 18.022,16
352690	LIMEIRA	03	NEUROLOGIA		68	R\$ 2.409,35	R\$ 163.835,80
353870	PIRACICABA	03	NEUROLOGIA		379	R\$ 2.284,94	R\$ 865.992,26
350950	CAMPINAS	04	ONCOLOGIA		124	R\$ 1.294,11	R\$ 160.469,64
Total					2.039		R\$ 7.108.551,09

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Grupo	Sub-Grupo	Qtd	Vi. Médio	Valor Total
352690	LIMEIRA	04	ONCOLOGIA		20	R\$ 1.498,31	R\$ 29.966,20
353870	PIRACICABA	04	ONCOLOGIA		727	R\$ 1.661,00	R\$ 1.207.547,00
354390	RIO CLARO	04	ONCOLOGIA		20	R\$ 1.575,55	R\$ 31.511,00
352690	LIMEIRA	05	ORTOPEDIA		37	R\$ 4.269,74	R\$ 157.980,38
353870	PIRACICABA	05	ORTOPEDIA		116	R\$ 3.999,22	R\$ 463.909,52
Total					2.039		R\$ 7.108.551,09

Exportar: Excel

Quadro 3 - Resumo da Programação Prevista na Ocorrência ?

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Código	Grupo	Qtde Prog Prop	Valor Total Prog	Qtde Prog Ref	Valor Total Ref	Qtde Total	Valor Total
A consulta não retornou resultados.									
Total				0	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00

Quadro 4 - Detalhe da Programação Prevista na Ocorrência ?

Cód. Mun	Município de Ocorrência	Região de Residência	Código	Grupo	Sub-Grupo	Qtd	Valor
A consulta não retornou resultados.							

Exportar: Excel