

C.N.P.J.:

Relatório de disponibilidade de agendamentos de procedimento
 Cópia de Cópia de Por unidade atendimento, horário, procedimentos e exames

Agrupamento(s): Unidade de saúde de atendimento e Exame
 Filtro(s): Encaixe = NAO e Data Entre 01/01/2025, 31/01/2025

	Capac.	Agend.	Dispon.
45 SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO	2084	275	1806
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	92	92	0
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	92	92	0
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	92	92	0
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	44	42	2
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	4	4	0
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	1050	14	1036
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	100	21	79
1248 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	1050	14	1036
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	1050	14	1036
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	1050	14	1036
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1050	14	1036
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	1050	14	1036
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	1050	14	1036
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	1050	14	1036
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	1050	14	1036
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1050	14	1036
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	1050	14	1036
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	1050	14	1036
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	1050	14	1036
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	28	16	11
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	12	9	3
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	16	3	13
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	16	3	13
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	12	9	3
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	12	9	3
1402 ULTRASSOM TRANSFONTANELA	8	3	3
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	100	21	79
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	100	21	79
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	1050	14	1036
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	630	16	614
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	1050	14	1036
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	1050	14	1036
1512 UROTOMOGRAFIA	630	16	614
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	40	32	8
1921 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO UNILATERAL)	60	23	37
60 CLINICA GASTRICA E CIRURGICA LONDRINENSE	180	23	157
0 Não informado(a)	180	23	157
71 ULTRACLIN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. (LONDRINA - PR)	8921	497	8424
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	2100	105	1995

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	1680	37	1643
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1680	37	1643
947 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2100	105	1995
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1440	74	1366
951 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	2520	124	2396
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	1680	37	1643
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	320	3	317
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	2520	124	2396
1375 ECODOPPLER ISOLADO	2280	228	2052
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	840	154	686
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	840	154	686
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	2520	124	2396
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	2520	124	2396
1389 ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO	320	3	317
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	840	154	686
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	840	154	686
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	840	154	686
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	840	154	686
1401 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	2520	124	2396
1403 ULTRASSOM DE PRÓSTATA (TRANSRETAL)	1680	37	1643
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	2520	124	2396
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	320	3	317
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	320	3	317
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	320	3	317
1411 ECODOPPLER DO CORDAO ESPERMATICO	2520	124	2396
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	320	3	317
1926 Pesquisa para endometriose (transvaginal + aparelho urinário + doppler de órgãos superficiais + retr	21	0	21
81 CLÍNICA D.B ÁUDIO APARELHOS AUDITIVOS (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	967	210	663
981 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	42	8	30
982 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	420	36	344
1315 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) SEM SEDAÇÃO	42	8	30
1316 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) SEM SEDAÇÃO	42	8	30
1371 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA MAIOR 3 ANOS	295	150	115
1372 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA MENOR 3 ANOS	295	150	115
1634 VECTOELETRONISTAMOGRAFIA	210	16	174
86 PRÓ-GASTRO IMAGEM LTDA-ME (BANDEIRANTES - PR)	104	12	92
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	9	7	2
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	9	7	2
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	9	7	2
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	9	7	2
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	9	7	2
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	9	7	2
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	92	3	89
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	92	3	89

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	92	3	89
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOECTOMIA	88	0	88
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	92	3	89
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	4	3	1
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOECTOMIA	4	3	1
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	88	0	88
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	88	0	88
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	88	0	88
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	93	3	90
0 Não informado(a)	2	2	0
102 CLÍNICA BR+ SAÚDE (ASSAÍ - PR)	375	189	101
0 Não informado(a)	375	189	101
120 CLINICA BR+ - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO SSA	140	50	90
0 Não informado(a)	140	50	90
140 CLÍNICA PRÓ GASTRO IMAGEM LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	82	75	7
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	60	55	5
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	60	55	5
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	60	55	5
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOECTOMIA	60	55	5
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	66	60	6
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	60	55	5
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	14	13	1
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	16	15	1
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	14	13	1
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOECTOMIA	14	13	1
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	14	13	1
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	14	13	1
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	14	13	1
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	14	13	1
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	14	13	1
143 CISNOP EXAMES - ULTRAMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CORNÉLIO PROCÓPIO	4621	646	3975
448 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	2100	224	1876
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	2100	224	1876
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2100	224	1876
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	2100	224	1876
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2100	224	1876
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	2100	224	1876
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	2100	224	1876
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2100	224	1876
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	2100	224	1876
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	2100	224	1876
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2100	224	1876

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	2100	224	1876
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	2100	224	1876
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	2100	224	1876
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2100	224	1876
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2100	224	1876
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	2100	224	1876
480 RADIOGRAFIA DE MAO	2100	224	1876
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	2100	224	1876
483 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2100	224	1876
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2100	224	1876
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2100	224	1876
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	2100	224	1876
494 RADIOGRAFIA DE COXA	2100	224	1876
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	2101	225	1876
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2100	224	1876
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	2100	224	1876
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	1260	48	1212
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	1260	48	1212
878 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	2100	224	1876
879 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	2100	224	1876
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	2100	224	1876
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2100	224	1876
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2100	224	1876
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	2100	224	1876
885 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	2100	224	1876
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	2100	224	1876
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2100	224	1876
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN)	2100	224	1876
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	2100	224	1876
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	2100	224	1876
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2100	224	1876
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	2100	224	1876
908 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	2100	224	1876
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	2100	224	1876
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	2100	224	1876
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2100	224	1876
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2100	224	1876
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	2100	224	1876
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	2100	224	1876
915 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1260	373	887
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2100	224	1876
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	2100	224	1876
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	2100	224	1876
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	2100	224	1876
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	2100	224	1876

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	2100	224	1876
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2100	224	1876
933 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (QUADRIL)	2100	224	1876
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2100	224	1876
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	2100	224	1876
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	2100	224	1876
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2100	224	1876
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	2100	224	1876
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2100	224	1876
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	2100	224	1876
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	1260	48	1212
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	1260	48	1212
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1260	48	1212
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	1260	48	1212
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	1260	48	1212
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	1260	48	1212
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	1260	48	1212
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1260	48	1212
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	1260	48	1212
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	1260	48	1212
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	1260	48	1212
1348 MAMOGRAFIA UNILATERAL	1260	373	887
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	1260	48	1212
1890 MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	1260	373	887
144 UROCLIN SERVIÇOS MEDICOS S/C LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	322	53	269
1797 UROFLUXOMETRIA	247	42	205
1798 ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	75	11	64
171 ULTRAMED ARAPONGAS	325	109	200
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	294	80	198
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	297	83	198
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	302	88	198
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	294	80	198
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	317	101	200
970 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	20	19	1
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	294	80	198
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	314	99	199
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	317	102	199
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	294	80	198
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	2	2	0
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	25	24	1
177 VIVA BEM IMAGEM	2210	369	1811
448 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	630	156	474
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	630	156	474

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	630	156	474
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	630	156	474
454 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	630	156	474
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	630	156	474
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	630	156	474
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	630	156	474
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	630	156	474
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	630	156	474
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	630	156	474
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	630	156	474
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	630	156	474
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	630	156	474
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	630	156	474
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	630	156	474
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	630	156	474
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	630	156	474
480 RADIOGRAFIA DE MAO	630	156	474
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	630	156	474
483 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	630	156	474
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	630	156	474
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	630	156	474
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	630	156	474
494 RADIOGRAFIA DE COXA	630	156	474
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	630	156	474
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	630	156	474
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	630	156	474
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	670	121	549
879 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	630	156	474
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	630	156	474
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	630	156	474
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	630	156	474
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	630	156	474
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	630	156	474
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	630	156	474
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	630	156	474
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	630	156	474
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	630	156	474
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	630	156	474
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	630	156	474
908 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	630	156	474
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	630	156	474
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	630	156	474
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	630	156	474
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	630	156	474
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	630	156	474

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	630	156	474
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	630	156	474
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	630	156	474
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	630	156	474
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	630	156	474
927 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	630	156	474
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	630	156	474
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	630	156	474
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	630	156	474
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	630	156	474
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	630	156	474
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	630	156	474
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	630	156	474
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	630	156	474
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	630	156	474
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	630	156	474
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	670	121	549
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	120	39	51
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	60	0	60
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	60	0	60
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	670	121	549
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	670	121	549
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	670	121	549
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	670	121	549
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	670	121	549
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	670	121	549
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	670	121	549
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	670	121	549
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	670	121	549
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	670	121	549
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	670	121	549
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	100	50	50
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	120	39	51
1412 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	120	39	51
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	670	121	549
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	630	3	627
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	670	121	549
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	670	121	549
1512 UROTOMOGRAFIA	670	121	549
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	120	39	51
182 LIMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	1370	68	1302
1888 CONFECÇAO DE PROTESE DENTARIA	950	56	894
0 Não informado(a)	420	12	408

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
186 ALPHASONIC UNIDADE GLEBA (LONDRINA)	37	33	4
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	34	31	3
969 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	0	1
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	2	2	0
194 R T SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	14	0	14
981 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	10	0	10
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	4	0	4
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	4	0	4
1213 EMISSÃO OTOACÚSTICA	10	0	10
1214 IMPEDÂNCIOMETRIA	10	0	10
195 NATURALLES SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	52	2	48
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	16	0	16
1136 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	16	0	16
1399 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	16	0	16
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	36	2	32
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	16	0	16
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	16	0	16
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	16	0	16
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	16	0	16
205 PRÓ-TELLES PROTESES	420	26	394
0 Não informado(a)	420	26	394
210 ULTRAMED CAMBÉ	335	0	335
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	105	0	105
505 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	105	0	105
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	230	0	230
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	230	0	230
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	230	0	230
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	230	0	230
515 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	230	0	230
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	230	0	230
946 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	105	0	105
947 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	105	0	105
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	105	0	105
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	105	0	105
953 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	105	0	105
955 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	105	0	105
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	230	0	230
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	230	0	230
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	230	0	230
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPERO-MANDIBULARES	230	0	230
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	230	0	230
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	230	0	230

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1028 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	230	0	230
1133 DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA (VERT. LOMB.)	230	0	230
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	230	0	230
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	105	0	105
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	105	0	105
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	105	0	105
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	105	0	105
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	105	0	105
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	105	0	105
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	105	0	105
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	105	0	105
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	230	0	230
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	230	0	230
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	230	0	230
1512 UROTOMOGRAFIA	230	0	230
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	105	0	105
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	105	0	105
211 CLINICA BR+SAÚDE - SAO JERONIMO DA SERRA	200	149	1
0 Não informado(a)	200	149	1
217 J.L.F. FARIA & FARIA LTDA (INSTITUTO NEUROVASCULAR)	80	31	49
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	80	31	49
1136 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	80	31	49
1137 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	80	31	49
1141 ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	80	31	49
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	80	31	49
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	80	31	49
223 DILIM -DIAGNOSTICO LONDRINENSE POR IMAGEM	13	1	12
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	13	1	12
239 POLICLINICA (DR JOEL)	106	48	0
0 Não informado(a)	106	48	0
247 CLINICA JG AMORIM E MB BORGHI LTDA)	40	20	20
0 Não informado(a)	40	20	20
304 LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO (MARIA DE FATIMA LIMA)	460	22	438
0 Não informado(a)	460	22	438
315 E R PINHEIRO SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	1260	74	1186
0 Não informado(a)	1260	74	1186
346 FISIOCLINICA FISIOTERAPIA E ESTÉTICA S/C LTDA	420	11	409
0 Não informado(a)	420	11	409
347 NATHALLY CAROLINE DE SOUZA - FISIOTERAPIA (SÃO JERONIMO DA SERRA)	168	0	168
0 Não informado(a)	168	0	168

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
353 REALIZA ODONTOLOGIA LTDA	63	0	63
0 Não informado(a)	63	0	63
354 REALIZA ODONTOLOGIA (LONDRINA)	125	0	125
0 Não informado(a)	125	0	125
358 LABORATORIO SAO MARCOS	2100	0	2100
0 Não informado(a)	2100	0	2100
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	2684	785	1899
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	670	11	659
915 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	251	137	114
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	407	84	323
955 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	405	82	323
1133 DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA (VERT. LOMB.)	460	64	396
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	335	16	319
1139 ECODOPPLER DO CORDAO ESPERMATICO	483	137	346
1217 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	416	92	324
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	405	82	323
1292 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	596	229	367
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	670	11	659
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	670	11	659
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	670	11	659
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	670	11	659
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	670	11	659
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	670	11	659
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	670	11	659
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	670	11	659
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	670	11	659
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	670	11	659
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	670	11	659
1343 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR , PELVE , BACIA SEM CONTRASTE	670	11	659
1375 ECODOPPLER ISOLADO	210	0	210
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	549	203	346
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	185	145	40
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	501	154	347
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	324	11	313
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	486	137	349
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	603	246	357
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	443	118	325
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	571	215	356
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	540	193	347
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	423	94	329
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	629	268	361
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	423	94	329

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	423	94	329
1396 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUSCENCIA	423	94	329
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	405	82	323
1406 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	15	13	2
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	45	44	1
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	338	10	328
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	317	2	315
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	338	10	328
1414 ULTRASSOM TRANSLUSCENCIA NUCAL	423	94	329
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	312	0	312
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	12	0	12
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	63	0	63
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	880	11	869
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	670	11	659
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	670	11	659
1512 UROTOMOGRAFIA	670	11	659
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	316	1	315
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	478	148	330
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	333	4	329
1890 MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	250	136	114
1922 ECODOPPLER DE TIREOIDE	104	67	37
1943 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (TROMBOSE)	169	128	41
1944 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (VARIZES)	171	133	38
377 ULTRAMED SERVIÇO DE RADIOLOGIA (JACAREZINHO - PR)	5	5	0
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	5	5	0
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	5	5	0
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	5	5	0
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	5	5	0
378 HOSPITAL BANDEIRANTES	708	187	521
448 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	420	99	321
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	420	99	321
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	420	99	321
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	420	99	321
454 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	420	99	321
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	420	99	321
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	420	99	321
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	420	99	321
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	420	99	321
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	420	99	321
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	420	99	321
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	420	99	321
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	420	99	321
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	420	99	321
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	420	99	321

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	420	99	321
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	420	99	321
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	420	99	321
480 RADIOGRAFIA DE MAO	420	99	321
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	420	99	321
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	420	99	321
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	420	99	321
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	420	99	321
494 RADIOGRAFIA DE COXA	420	99	321
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	420	99	321
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	420	99	321
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	420	99	321
879 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	420	99	321
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	420	99	321
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	420	99	321
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	420	99	321
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	420	99	321
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	420	99	321
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	420	99	321
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN)	420	99	321
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	420	99	321
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	420	99	321
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	420	99	321
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	420	99	321
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	420	99	321
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	420	99	321
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	420	99	321
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	420	99	321
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	420	99	321
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	420	99	321
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	420	99	321
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	420	99	321
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	420	99	321
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	420	99	321
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	420	99	321
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	420	99	321
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	420	99	321
933 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (QUADRIL)	420	99	321
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	420	99	321
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	420	99	321
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	420	99	321
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	420	99	321
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	420	99	321
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	420	99	321
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	420	99	321

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1088 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	136	43	93
1146 TESTE DE ESFORÇO COMPUTADORIZADO	80	17	63
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	72	28	44
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	72	28	44
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	72	28	44
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	72	28	44
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	72	28	44
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	72	28	44
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	72	28	44
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	72	28	44
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	72	28	44
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	72	28	44
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	72	28	44
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	72	28	44
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	72	28	44
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	72	28	44
1666 HOLTER 24H – 02 OU MAIS CANAIS	136	43	93
1813 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	420	99	321
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	88	74	14
1179 BIOPSIA DE PELE	44	39	5
1180 EXTRACAO DE UNHA	44	35	9
1363 EXERESE DE CISTO	44	35	9
1364 LIPOMAS	44	35	9
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	44	35	9
1366 CAUTERIZACAO	44	35	9
1367 EXERESE DE VERRUGAS	44	35	9
1671 GRANULOMAS	44	35	9
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	44	35	9
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	44	35	9
410 CASA NONA CECILIA ALOJAMENTO LTDA (CAMPO LARGO-PR)	1450	44	1406
0 Não informado(a)	1450	44	1406
417 VIVA BEM ESPECIALIDADES	184	0	0
1143 ELETROCARDIOGRAMA	184	0	0
503 SOCIEDADE HOSPITALAR BENEFICENTE DE ANDIRÁ - HOSPITAL	264	0	264
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	96	0	96
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	96	0	96
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	96	0	96
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	96	0	96
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	96	0	96
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	96	0	96
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	48	0	48
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	48	0	48

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	48	0	48
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	48	0	48
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	48	0	48
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	48	0	48
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	48	0	48
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	48	0	48
0 Não informado(a)	120	0	120
518 CLINICA CICLO VITAL S/S LTDA	55	9	46
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	55	9	46
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	55	9	46
520 HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAÍ LTDA.(CLIMAS)	840	0	840
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	380	0	380
947 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	380	0	380
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	380	0	380
955 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	380	0	380
1088 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	460	0	460
1143 ELETROCARDIOGRAMA	460	0	460
1217 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	380	0	380
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	380	0	380
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1° TRIM (ENDOVAGINAL)	380	0	380
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	380	0	380
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	380	0	380
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	380	0	380
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	380	0	380
1396 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUSCENCIA	380	0	380
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	380	0	380
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	380	0	380
1666 HOLTER 24H – 02 OU MAIS CANAIS	460	0	460
569 CENTRO ESPECIALIZADO NA SAÚDE E BEM ESTAR DO IDOSO - CESBI	210	27	183
0 Não informado(a)	210	27	183
570 CISONOP ULTRASSONOGRAFIA DR FABIO	400	242	55
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	400	242	55
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	400	242	55
574 CISONOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE	3213	640	2438
1000 PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	200	2	198
1001 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	200	2	198
1002 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE C	200	2	198
1003 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	200	2	198
1004 PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL	200	2	198
1005 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.	200	2	198
1006 PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART	200	2	198
1007 PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	200	2	198

	Capac.	Agend.	Dispon.
1034 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.	200	2	198
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	208	7	201
1036 CALÇADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)	200	2	198
1037 CALÇADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	200	2	198
1038 CALÇADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	200	2	198
1039 CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	200	2	198
1040 CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	200	2	198
1041 CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA	200	2	198
1042 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	200	2	198
1043 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	200	2	198
1044 PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	200	2	198
1045 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	200	2	198
1046 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	200	2	198
1048 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	200	2	198
1049 ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	200	2	198
1050 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	200	2	198
1051 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA	200	2	198
1052 ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	200	2	198
1053 ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	200	2	198
1054 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	200	2	198
1055 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	200	2	198
1056 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	200	2	198
1058 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	200	2	198
1059 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	200	2	198
1060 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	200	2	198
1061 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	200	2	198
1062 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO	200	2	198
1063 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	200	2	198
1064 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	200	2	198
1065 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	200	2	198
1067 ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	200	2	198
1068 ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	200	2	198
1069 ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	200	2	198
1070 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	200	2	198
1072 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	200	2	198
1073 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	200	2	198
1075 PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	200	2	198
1076 PROTESE MAMARIA	200	2	198
1078 BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO (KARAYA)	2100	177	1823
1079 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	2100	177	1823
1080 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL (COLOSTOMIA)	2100	177	1823
1081 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO	2100	177	1823
1082 BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	2100	177	1823
1084 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS (MÍN. 10 E MÁX. SUPERIOR 60MM)	2100	177	1823
1086 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	200	2	198

	Capac.	Agend.	Dispon.
1087 SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA	200	2	198
1143 ELETROCARDIOGRAMA	200	95	105
1164 ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	200	2	198
1165 ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	200	2	198
1166 ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	200	2	198
1167 BENGALA DE 4 PONTAS	200	2	198
1205 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRÃO	200	2	198
1207 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PASTA	2100	177	1823
1220 BOLSA COLOSTOMIA / ILEOSTOMIA 1 PEÇA CONVEXA	2100	177	1823
1249 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL (COLOSTOMIA)	2100	177	1823
1254 COLETOR URINARIO DE CAMA	2100	177	1823
1255 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS (MIN .10 E MAX SUPERIOR 40MM)	2100	177	1823
1257 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA COLOSTOMIA / ILEOSTOMIA 2 PEÇAS, CONVEXA (MIN. 10 MM ATÉ 70MM)	2100	177	1823
1258 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS CONVEXA(MIN. 10 E MáX. SUPERIOR 60MM)	2100	177	1823
1259 BENGALA ARTICULADA	200	2	198
1266 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAL / MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIAS (mono, bi,multifocal)	114	114	0
1280 SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA/ENDOESQUELETICA	200	2	198
1282 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	192	133	52
1283 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	194	135	52
1284 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	192	133	52
1285 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	192	133	52
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	208	7	201
1354 BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS RECORTE CONVEXA	2100	177	1823
1355 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA COLOSTOMIA/ EASIFLEX RECORTE DE 70 A 100 MM	2100	177	1823
1519 SONDA DE FOLEY 2 VIAS PARA INCONTINENCIA URINARIA	2100	177	1823
1520 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 10X10	2100	177	1823
1521 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 15x15	2100	177	1823
1522 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 20x20	2100	177	1823
1523 CINTO ELASTICO PARA FIXAÇÃO DA BOLSA DE ESTOMIA	2100	177	1823
1637 ORTESE / COLETE TLSSO TIPO KNIGHT	200	2	198
1638 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR).	200	2	198
1639 ORTESE METALICA CRUROPDALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	200	2	198
1640 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	200	2	198
1641 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	200	2	198
1642 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	200	2	198
1643 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	200	2	198
1644 ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	200	2	198
1645 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	200	2	198
1646 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	200	2	198
1647 SUBSTITUICAO DE LUVAS COSMETICAS P/ MAOS PROTETICAS	200	2	198
1648 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	200	2	198
1649 SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	200	2	198
1650 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO)	200	2	198
1651 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA.	200	2	198
1652 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	200	2	198

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1653 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	200	2	198
1654 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	200	2	198
1655 PPD - PROVA TUBERCULÍNICA	41	32	1
1664 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	192	133	52
1879 ENTREGA DE APARELHO AUDITIVO OU RETORNO	356	80	256
1906 BARREIRAS PROTETORAS DE RESINA SINTETICA	2100	177	1823
1933 REMOVEDOR EM FORMA DE SPRAY AEROSSOL (50mL)	2100	177	1823
1934 CONJUNTO COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA NEONATAL	2100	177	1823
1935 COLETOR URINARIO DE PERNA	2100	177	1823
1936 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PASTA	2100	177	1823
1937 BARREIRA PROTETORA SPRAY AEROSSOL 50 ML	2100	177	1823
1938 BARREIRA EM FORMA DE ANEL MOLDAVEL	2100	177	1823
577 HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)	1192	340	831
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	290	222	55
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	290	222	55
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	290	222	55
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	290	222	55
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	750	8	742
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	290	222	55
951 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	150	137	0
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	290	222	55
953 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	290	222	55
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	750	8	742
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	160	91	69
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	290	222	55
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	750	8	742
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	750	8	742
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	750	8	742
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	750	8	742
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	750	8	742
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	750	8	742
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	750	8	742
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	750	8	742
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	750	8	742
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	750	8	742
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	750	8	742
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	290	222	55
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	140	85	55
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	290	222	55
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	290	222	55
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	140	85	55
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	12	6	6
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1° TRIM (ENDOVAGINAL)	290	222	55
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	290	222	55

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	290	222	55
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	290	222	55
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	290	222	55
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	290	222	55
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	290	222	55
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	290	222	55
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	200	143	55
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	140	85	55
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	200	143	55
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	750	8	742
1512 UROTOMOGRAFIA	750	8	742
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	160	91	69
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	64	53	3
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	64	53	3
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	64	53	3
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	64	53	3
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	64	53	3
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	56	45	11
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	56	45	11
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	56	45	11
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	56	45	11
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	56	45	11
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	56	45	11
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	56	45	11
579 CISNOP - CLINICA MEDICA CRISTO REI	40	6	34
0 Não informado(a)	40	6	34
592 CISNOP SERVIÇOS	1500	0	1500
0 Não informado(a)	1500	0	1500
598 CISNOP ESPIROMETRIA	25	15	10
1695 ESPIROMETRIA	25	15	10
601 ALPHASONIC - CONTRASTE E SEDACAO	1	1	0
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	1	1	0
605 ULTRAMED ARAPONGAS - CONTRASTE E SEDACAO	331	43	288
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	40	1	39
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	40	1	39
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	40	1	39
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	40	1	39
515 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	40	1	39
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	40	1	39
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	40	20	20
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	40	1	39
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	40	1	39

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	40	1	39
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPERO-MANDIBULARES	40	1	39
960 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	40	1	39
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	40	1	39
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	40	20	20
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	40	20	20
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	40	20	20
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	41	20	21
970 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	40	20	20
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	40	20	20
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	40	20	20
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	40	1	39
1024 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	40	1	39
1027 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	40	1	39
1028 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	40	1	39
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	40	1	39
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	40	1	39
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	250	22	228
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	40	1	39
1512 UROTOMOGRAFIA	40	1	39
1660 TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	40	1	39
611 CISNOP - ULTRASSONOGRRAFIA DR RAFAEL	494	222	38
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	487	217	36
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	487	217	36
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	487	217	36
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	489	217	38
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	487	217	36
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	487	217	36
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	487	217	36
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	494	222	38
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	487	217	36
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1° TRIM (ENDOVAGINAL)	487	217	36
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	487	217	36
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	487	217	36
620 L.M. PIERETI CLINICA MEDICA LTDA	16	2	14
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	16	2	14
629 CISNOP - ECODOPPLER CARDIOGRAMA- DR GERMAN	40	12	28
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	40	12	28
637 CISNOP -ORTESE E PROTESE 2	304	110	194
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	204	10	194
1076 PROTESE MAMARIA	200	7	193
1266 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAL / MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIAS (mono, bi,multifocal)	100	100	0

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	204	10	194
642 CISNOP- ECODOPPLER - DR GUILHERME	80	37	43
0 Não informado(a)	80	37	43
643 VIP SAUDE (CURIUVA)	40	18	22
0 Não informado(a)	40	18	22
690 CLINICA MEDICA MENINO JESUS (IBAITI)	81	0	81
1135 ECODOPPLER CAROTIDA	16	0	16
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	17	0	17
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	26	0	26
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	26	0	26
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	26	0	26
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	26	0	26
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	26	0	26
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	26	0	26
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	14	0	14
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	14	0	14
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	8	0	8
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	8	0	8
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	8	0	8
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	14	0	14
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	14	0	14
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	14	0	14
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	8	0	8
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	8	0	8
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	8	0	8
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	14	0	14
695 LABORATORIO HOSPITAL REGIONAL	840	0	840
0 Não informado(a)	840	0	840
704 CLINICA ANDIRA (SAUDE PRIME)	240	24	216
1526 GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PARA TROCA DA SONDA	160	15	145
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	160	15	145
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	160	15	145
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	160	15	145
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	160	15	145
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	160	15	145
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	80	9	71
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	80	9	71
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	80	9	71
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	80	9	71
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	80	9	71
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	80	9	71
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	80	9	71

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	80	9	71
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	80	9	71
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	80	9	71
1941 Ligadura elástica de varizes de esôfago	160	15	145
707 CISONOP - FORMULAS	1000	61	939
0 Não informado(a)	1000	61	939
Totalizadores	43919	5897	37007

Capacidade:Quantidade total de vagas disponíveis durante um determinado período, excluindo feriados.

Agendamentos:Quantidade de agendamentos vinculados ao horário durante o período especificado.

Bloqueios:Quantidade de bloqueios no período especificado, subtraindo o número de agendamentos realizados no período.

Disponibilidade:A disponibilidade atual, calculada como a Capacidade menos os Agendamentos e Bloqueios.Filtro vagas disponíveis :Apenas os registros de vagas que não estejam bloqueados ou agendados serão retornados..