

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 01/02/2025, 28/02/2025

	Capac.	Agend.	Dispon.
45 SANTA CASA DE MISERICORDIA CORNELIO PROCOPIO	2008	340	1668
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	92	91	1
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	92	91	1
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	92	91	1
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	52	52	0
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	4	4	0
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	1000	19	981
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	80	56	24
1248 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	1000	19	981
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	1000	19	981
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	1000	19	981
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1000	19	981
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	1000	19	981
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	1000	19	981
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	1000	19	981
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	1000	19	981
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1000	19	981
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	1000	19	981
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	1000	19	981
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	1000	19	981
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	28	16	12
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	12	5	7
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	16	1	15
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	16	1	15
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	12	5	7
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	12	5	7
1402 ULTRASSOM TRANSFONTANELA	8	3	5
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	80	56	24
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	80	56	24
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	1000	19	981
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	600	19	581
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	1000	19	981
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	1000	19	981
1512 UROTOMOGRAFIA	600	19	581
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	8	5	3
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	52	50	2
1921 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO UNILATERAL)	56	19	37
60 CLINICA GASTRICA E CIRURGICA LONDRINENSE	120	67	53
0 Não informado(a)	120	67	53

	Capac.	Agend.	Dispon.
71 ULTRACLIN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. (LONDRINA - PR)	8020	453	7567
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	2000	75	1925
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	1600	37	1563
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1600	37	1563
947 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2000	75	1925
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1280	62	1218
951 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	2000	124	1876
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	1600	37	1563
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	320	0	320
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	2000	124	1876
1375 ECODOPPLER ISOLADO	2080	217	1863
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	800	155	645
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	800	155	645
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	2000	124	1876
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	2000	124	1876
1389 ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO	320	0	320
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	800	155	645
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	800	155	645
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	800	155	645
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	800	155	645
1401 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	2000	124	1876
1403 ULTRASSOM DE PRÓSTATA (TRANSRETAL)	1600	37	1563
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	2000	124	1876
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	320	0	320
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	320	0	320
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	320	0	320
1411 ECODOPPLER DO CORDAO ESPERMATICO	2000	124	1876
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	320	0	320
1926 Pesquisa para endometriose (transvaginal + aparelho urinário + doppler de órgãos superficiais + retr	20	0	20
81 CLÍNICA D.B ÁUDIO APARELHOS AUDITIVOS (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	720	258	462
981 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (BERA)	40	7	33
982 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	400	79	321
1315 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) SEM SEDAção	40	7	33
1316 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) SEM SEDAÇÃO	40	7	33
1371 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA MAIOR 3 ANOS	280	172	108
1372 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA MENOR 3 ANOS	280	172	108
86 PRÓ-GASTRO IMAGEM LTDA-ME (BANDEIRANTES - PR)	100	16	84
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	14	11	3
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	14	11	3
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	14	11	3
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	14	11	3
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	14	11	3
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	14	11	3

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	86	5	81
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	86	5	81
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	86	5	81
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	80	0	80
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	86	5	81
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	6	5	1
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	6	5	1
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	80	0	80
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	80	0	80
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	80	0	80
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	86	5	81
102 CLÍNICA BR+ SAÚDE (ASSAÍ - PR)	340	287	53
0 Não informado(a)	340	287	53
120 CLINICA BR+ - LOCAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICIPIO SSA	140	113	27
0 Não informado(a)	140	113	27
140 CLÍNICA PRÓ GASTRO IMAGEM LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	105	87	18
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	81	64	17
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	82	65	17
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	81	64	17
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	81	64	17
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	83	66	17
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	81	64	17
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	20	19	1
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	21	20	1
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	20	19	1
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	20	19	1
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	20	19	1
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	16	15	1
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	20	19	1
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	20	19	1
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	20	19	1
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	20	19	1
143 CISNOP EXAMES - ULTRAMED DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CORNÉLIO PROCÓPIO	4402	739	3663
448 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	2002	207	1795
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	2002	207	1795
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2002	207	1795
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	2002	207	1795
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2002	207	1795
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	2002	207	1795
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	2002	207	1795
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2002	207	1795
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	2002	207	1795

	Capac.	Agend.	Dispon.
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	2002	207	1795
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2002	207	1795
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	2002	207	1795
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	2002	207	1795
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	2002	207	1795
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2002	207	1795
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2002	207	1795
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	2002	207	1795
480 RADIOGRAFIA DE MAO	2002	207	1795
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	2002	207	1795
483 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2002	207	1795
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2002	207	1795
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2002	207	1795
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	2002	207	1795
494 RADIOGRAFIA DE COXA	2002	207	1795
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	2002	207	1795
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2002	207	1795
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	2002	207	1795
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	1200	89	1111
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	1200	89	1111
878 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	2002	207	1795
879 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	2002	207	1795
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	2002	207	1795
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2002	207	1795
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2002	207	1795
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	2002	207	1795
885 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	2002	207	1795
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	2002	207	1795
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2002	207	1795
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	2002	207	1795
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	2002	207	1795
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	2002	207	1795
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2002	207	1795
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	2002	207	1795
908 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	2002	207	1795
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	2002	207	1795
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	2002	207	1795
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2002	207	1795
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2002	207	1795
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	2002	207	1795
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	2002	207	1795
915 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1200	443	757
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2002	207	1795
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	2002	207	1795
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	2002	207	1795

	Capac.	Agend.	Dispon.
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	2002	207	1795
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	2002	207	1795
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	2002	207	1795
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2002	207	1795
933 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (QUADRIL)	2002	207	1795
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2002	207	1795
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	2002	207	1795
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	2002	207	1795
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2002	207	1795
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	2002	207	1795
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2002	207	1795
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	2002	207	1795
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	1200	89	1111
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	1200	89	1111
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1200	89	1111
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	1200	89	1111
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	1200	89	1111
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	1200	89	1111
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	1200	89	1111
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1200	89	1111
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	1200	89	1111
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	1200	89	1111
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	1200	89	1111
1348 MAMOGRAFIA UNILATERAL	1200	443	757
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	1200	89	1111
1890 MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	1200	443	757
144 UROCLIN SERVIÇOS MEDICOS S/C LTDA (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	312	195	117
1797 UROFLUXOMETRIA	240	150	90
1798 ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	72	45	27
171 ULTRAMED ARAPONGAS	460	89	371
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	120	1	119
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	120	1	119
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	120	1	119
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	120	1	119
515 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	120	1	119
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	120	1	119
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	284	82	202
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	120	1	119
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	120	1	119
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	120	1	119
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	120	1	119
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	120	1	119
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	308	86	222
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	308	86	222

	Capac.	Agend.	Dispon.
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	299	82	217
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	304	83	221
970 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	9	4	5
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	293	86	207
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	293	86	207
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	293	86	207
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	120	1	119
1028 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	120	1	119
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	120	1	119
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	284	82	202
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	120	1	119
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	120	1	119
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	2	0	2
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	122	1	121
1512 UROTOMOGRAFIA	120	1	119
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	19	5	14
177 VIVA BEM IMAGEM	2120	452	1619
448 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	600	132	468
449 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	600	132	468
452 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	600	132	468
453 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	600	132	468
454 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	600	132	468
455 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	600	132	468
456 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	600	132	468
457 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	600	132	468
458 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	600	132	468
459 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	600	132	468
460 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	600	132	468
461 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	600	132	468
463 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	600	132	468
474 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	600	132	468
475 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	600	132	468
477 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	600	132	468
478 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	600	132	468
479 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	600	132	468
480 RADIOGRAFIA DE MAO	600	132	468
481 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	600	132	468
483 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	600	132	468
489 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	600	132	468
491 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	600	132	468
492 RADIOGRAFIA DE BACIA (PELVE)	600	132	468
494 RADIOGRAFIA DE COXA	600	132	468
495 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	600	132	468
496 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	600	132	468

	Capac.	Agend.	Dispon.
497 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	600	132	468
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	640	149	482
879 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	600	132	468
880 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	600	132	468
881 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	600	132	468
883 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	600	132	468
884 RADIOGRAFIA DE LARINGE	600	132	468
886 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	600	132	468
887 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	600	132	468
888 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	600	132	468
889 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	600	132	468
891 RADIOGRAFIA OCLUSAL	600	132	468
905 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	600	132	468
907 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	600	132	468
908 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	600	132	468
909 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	600	132	468
910 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	600	132	468
911 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	600	132	468
912 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	600	132	468
913 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	600	132	468
914 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	600	132	468
916 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	600	132	468
917 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	600	132	468
920 RADIOGRAFIA DE BRACO/UMERO	600	132	468
926 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	600	132	468
927 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	600	132	468
928 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	600	132	468
929 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	600	132	468
930 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	600	132	468
934 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	600	132	468
935 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA /TORNOZELO	600	132	468
936 RADIOGRAFIA DE BACIA	600	132	468
937 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	600	132	468
938 RADIOGRAFIA DE COXA/FEMUR	600	132	468
942 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	600	132	468
943 RADIOGRAFIA DE PERNA	600	132	468
1029 TOMOGRAFIA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	640	149	482
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	120	64	30
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	60	1	45
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	60	1	45
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	640	149	482
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	640	149	482
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	640	149	482
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	640	149	482
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	640	149	482

C.N.P.J.:

	Capac.	Agend.	Dispon.
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	640	149	482
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	640	149	482
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	640	149	482
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	640	149	482
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	640	149	482
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	640	149	482
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	100	98	2
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	120	64	30
1412 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	120	64	30
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	640	149	482
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	600	8	592
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	640	149	482
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	640	149	482
1512 UROTOMOGRAFIA	640	149	482
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	120	64	30
182 LIMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	400	97	303
0 Não informado(a)	400	97	303
186 ALPHASONIC UNIDADE GLEBA (LONDRINA)	33	14	19
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	7	3	4
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	1	1
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	5	2	3
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	21	9	12
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	21	9	12
195 NATURALLES SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	39	0	39
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	23	0	23
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	400	37	363
0 Não informado(a)	400	37	363
210 ULTRAMED CAMBÉ	5	0	5
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	5	0	5
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	5	0	5
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	5	0	5
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	5	0	5
515 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	5	0	5
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	5	0	5
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	5	0	5

	Capac.	Agend.	Dispon.
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	5	0	5
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	5	0	5
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPERO-MANDIBULARES	5	0	5
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	5	0	5
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	5	0	5
1028 TOMOGRAFIA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	5	0	5
1133 DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA (VERT. LOMB.)	5	0	5
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	5	0	5
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	5	0	5
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	5	0	5
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	5	0	5
1512 UROTOMOGRAFIA	5	0	5
211 CLINICA BR+SAÚDE - SAO JERONIMO DA SERRA	200	199	1
0 Não informado(a)	200	199	1
217 J.L.F. FARIA &FARIA LTDA (INSTITUTO NEUROVASCULAR)	80	15	55
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	80	15	55
1136 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	80	15	55
1137 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	80	15	55
1141 ECODOPPLER MEMBROS INFERIORES (VARIZES)	80	15	55
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	80	15	55
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	80	15	55
223 DILIM -DIAGNOSTICO LONDRINENSE POR IMAGEM	12	0	12
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	12	0	12
239 POLICLINICA (DR JOEL)	96	44	52
0 Não informado(a)	96	44	52
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)	440	24	416
0 Não informado(a)	440	24	416
315 E R PINHEIRO SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	1320	51	1269
0 Não informado(a)	1320	51	1269
346 FISIOCLINICA FISIOTERAPIA E ESTÉTICA S/C LTDA	400	19	381
0 Não informado(a)	400	19	381
353 REALIZA ODONTOLOGIA LTDA	60	1	59
0 Não informado(a)	60	1	59
354 REALIZA ODONTOLOGIA (LONDRINA)	120	0	120
0 Não informado(a)	120	0	120

	Capac.	Agend.	Dispon.
358 LABORATORIO SAO MARCOS	2000	0	2000
0 Não informado(a)	2000	0	2000
375 CEDIMAGEM (CORNÉLIO PROCÓPIO - PR)	2974	855	2119
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	640	9	631
915 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	240	73	167
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	406	101	305
955 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	412	107	305
1133 DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA (VERT. LOMB.)	440	73	367
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	344	22	322
1139 ECODOPPLER DO CORDAO ESPERMATICO	504	155	349
1217 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	426	120	306
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	412	107	305
1292 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	685	242	443
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	640	9	631
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	640	9	631
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	640	9	631
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	640	9	631
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	640	9	631
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	640	9	631
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	640	9	631
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	640	9	631
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	640	9	631
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	640	9	631
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	640	9	631
1343 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR , PELVE , BACIA SEM CONTRASTE	640	9	631
1375 ECODOPPLER ISOLADO	200	0	200
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	572	224	348
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	224	158	66
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	540	173	367
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	324	20	304
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	488	154	334
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	653	257	396
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	450	143	307
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	649	210	439
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	8	8	0
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	576	224	352
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	500	164	336
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	714	305	409
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	500	162	338
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	484	152	332
1396 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUSCENCIA	492	154	338
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	412	107	305
1406 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	60	59	1
1408 ECODOPPLER CAROTIDA	333	11	322

	Capac.	Agend.	Dispon.
1409 ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	313	3	310
1410 ECODOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS	332	10	322
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	485	153	332
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	308	2	306
1506 UROGRAFIA EXCRETORA	12	0	12
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	60	0	60
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	840	9	831
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	640	9	631
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	640	9	631
1512 UROTOMOGRAFIA	640	9	631
1513 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 1 NÓDULO	23	20	3
1514 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 2 NÓDULOS	23	20	3
1515 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE TIREOIDE – 3 NÓDULOS	22	19	3
1516 ECODOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIIS	312	3	309
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	516	167	349
1518 ECODOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENOSO E ARTERIAL (UNILATERAL)	315	8	307
1890 MAMOGRAFIA BILATERAL ABAIXO DOS 35 ANOS	240	73	167
1922 ECODOPPLER DE TIREOIDE	220	167	53
1943 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (TROMBOSE)	221	161	60
1944 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - POR MEMBRO (VARIZES)	197	163	34
377 ULTRAMED SERVICO DE RADIOLOGIA (JACAREZINHO - PR)	210	122	88
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	207	120	87
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	207	120	87
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	207	120	87
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	207	120	87
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	207	120	87
972 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	208	121	87
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	209	121	88
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXO FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	207	120	87
1304 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E Mão)(UNILATERAL	207	120	87
1344 RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	207	120	87
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	2	1	1
1920 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (JOELHO UNILATERAL)	207	120	87
378 HOSPITAL BANDEIRANTES	8	0	8
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	8	0	8
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	8	0	8
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	8	0	8
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	8	0	8
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	8	0	8
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	8	0	8
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	8	0	8
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	8	0	8
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	8	0	8
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	8	0	8

	Capac.	Agend.	Dispon.
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	8	0	8
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	8	0	8
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	8	0	8
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	8	0	8
397 ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DE DEUS (SAO JERONIMO DA S	109	97	12
1179 BIOPSIA DE PELE	41	40	1
1180 EXTRACAO DE UNHA	59	55	4
1363 EXERESE DE CISTO	59	55	4
1364 LIPOMAS	59	55	4
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	59	55	4
1366 CAUTERIZACAO	59	55	4
1367 EXERESE DE VERRUGAS	59	55	4
1671 GRANULOMAS	59	55	4
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	59	55	4
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	59	55	4
1993 INTERNAÇÃO VOLUNTARIA AUTORIZADA PELO MUNICIPIO (30 DIAS)	9	2	7
410 CASA NONA CECILIA ALOJAMENTO LTDA (CAMPO LARGO-PR)	1400	69	1331
0 Não informado(a)	1400	69	1331
417 VIVA BEM ESPECIALIDADES	96	53	43
1143 ELETROCARDIOGRAMA	96	53	43
503 SOCIEDADE HOSPITALAR BENEFICENTE DE ANDIRÁ - HOSPITAL	120	0	120
0 Não informado(a)	120	0	120
518 CLINICA CICLO VITAL S/S LTDA	71	35	36
1179 BIOPSIA DE PELE	11	0	11
1180 EXTRACAO DE UNHA	11	0	11
1183 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES UNILATERAL	60	35	25
1184 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES BILATERAL	60	35	25
1363 EXERESE DE CISTO	11	0	11
1364 LIPOMAS	11	0	11
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	11	0	11
1366 CAUTERIZACAO	11	0	11
1367 EXERESE DE VERRUGAS	11	0	11
1671 GRANULOMAS	11	0	11
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	11	0	11
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	11	0	11
520 HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAÍ LTDA.(CLIMAS)	520	0	520
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	230	0	230
947 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	230	0	230
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	230	0	230
955 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	230	0	230
1088 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	290	0	290

	Capac.	Agend.	Dispon.
1143 ELETROCARDIOGRAMA	290	0	290
1217 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	230	0	230
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	230	0	230
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1° TRIM (ENDOVAGINAL)	230	0	230
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	230	0	230
1393 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	230	0	230
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	230	0	230
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	230	0	230
1396 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO COM TRANSLUSCENCIA	230	0	230
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	230	0	230
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	230	0	230
1666 HOLTER 24H – 02 OU MAIS CANAIS	290	0	290
567 LOCAL DISPONIBILIZADO POR MUNICIPIO (GEOVANI - ANGIOLOGISTA)	11	0	11
1179 BIOPSIA DE PELE	11	0	11
1180 EXTRACAO DE UNHA	11	0	11
1363 EXERESE DE CISTO	11	0	11
1364 LIPOMAS	11	0	11
1365 DRENAGEM DE ABSCESSO PEQUENO	11	0	11
1366 CAUTERIZACAO	11	0	11
1367 EXERESE DE VERRUGAS	11	0	11
1671 GRANULOMAS	11	0	11
1673 DRENAGEM DE ABSCESSO GRANDE	11	0	11
1674 DRENAGEM DE ABSCESSO MEDIO	11	0	11
569 CENTRO ESPECIALIZADO NA SAÚDE E BEM ESTAR DO IDOSO - CESBI	200	43	157
0 Não informado(a)	200	43	157
570 CISNOP ULTRASSONOGRAFIA DR FABIO	425	181	159
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	425	181	159
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	425	181	159
574 CISNOP EXAMES INTERNOS E ORTESE E PROTESE	3092	515	2569
989 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PROGRAMA ORTESE (ROSANA)	2	1	1
1000 PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	511	77	434
1001 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	511	77	434
1002 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE C	510	76	434
1003 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	511	77	434
1004 PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL	510	76	434
1005 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.	510	76	434
1006 PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART	510	76	434
1007 PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	510	76	434
1034 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.	511	77	434
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	511	77	434
1036 CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)	511	77	434
1037 CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	515	79	436

	Capac.	Agend.	Dispon.
1038 CALÇADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	511	77	434
1039 CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	511	77	434
1040 CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	511	77	434
1041 CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANÇA C/ DEFICIENCIA	505	74	431
1042 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	511	77	434
1043 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	511	77	434
1044 PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	511	77	434
1045 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANÇAS (PAR)	511	77	434
1046 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	511	77	434
1048 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	511	77	434
1049 ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	511	77	434
1050 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	511	77	434
1051 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA	511	77	434
1052 ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	511	77	434
1053 ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	511	77	434
1054 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	511	77	434
1055 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	511	77	434
1056 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	511	77	434
1058 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	511	77	434
1059 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	511	77	434
1060 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	511	77	434
1061 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	511	77	434
1062 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO	511	77	434
1063 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	511	77	434
1064 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	513	78	435
1065 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	511	77	434
1067 ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	511	77	434
1068 ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	511	77	434
1069 ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	511	77	434
1070 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	511	77	434
1072 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	511	77	434
1073 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	513	78	435
1075 PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	511	77	434
1076 PROTESE MAMARIA	511	77	434
1078 BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO (KARAYA)	2000	179	1821
1079 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	2000	179	1821
1080 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL (COLOSTOMIA)	2000	179	1821
1081 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO	2000	179	1821
1082 BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	2000	179	1821
1084 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS (MÍN. 10 E MáX. SUPERIOR 60MM)	2000	179	1821
1086 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	511	77	434
1087 SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA	511	77	434
1143 ELETROCARDIOGRAMA	200	42	158
1164 ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	511	77	434
1165 ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	511	77	434

	Capac.	Agend.	Dispon.
1166 ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	511	77	434
1167 BENGALA DE 4 PONTAS	511	77	434
1205 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRÃO	500	71	429
1207 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PASTA	2000	179	1821
1220 BOLSA COLOSTOMIA / ILEOSTOMIA 1 PEÇA CONVEXA	2000	179	1821
1249 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL (COLOSTOMIA)	2000	179	1821
1254 COLETOR URINARIO DE CAMA	2000	179	1821
1255 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS (MIN .10 E MAX SUPERIOR 40MM)	2000	179	1821
1257 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA COLOSTOMIA / ILEOSTOMIA 2 PEÇAS, CONVEXA (MIN. 10 MM ATé 70MM)	2000	179	1821
1258 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS CONVEXA(MIN. 10 E MáX. SUPERIOR 60MM)	2000	179	1821
1259 BENGALA ARTICULADA	510	77	433
1266 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAL / MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIAS (mono, bi,multifocal)	100	100	0
1280 SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA/ENDOESQUELETICA	511	77	434
1282 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	140	38	102
1283 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	140	38	102
1284 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	140	38	102
1285 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	140	38	102
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	511	77	434
1354 BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS RECORTE CONVEXA	2000	179	1821
1355 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA COLOSTOMIA/ EASIFLEX RECORTE DE 70 A 100 MM	2000	179	1821
1519 Sonda de FOLEY 2 VIAS PARA INCONTINENCIA URINARIA	2000	179	1821
1520 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 10X10	2000	179	1821
1521 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 15x15	2000	179	1821
1522 PLACA PROTETORA PARA OSTOMA / UROSTOMIA 20x20	2000	179	1821
1523 CINTO ELASTICO PARA FIXAÇÃO DA BOLSA DE ESTOMIA	2000	179	1821
1637 ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT	511	77	434
1638 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR).	511	77	434
1639 ORTESE METALICA CRUROPDALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	511	77	434
1640 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	511	77	434
1641 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	511	77	434
1642 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	511	77	434
1643 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.(DESARTICULACAO DO QUADRIL)	511	77	434
1644 ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	511	77	434
1645 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSMERAL	511	77	434
1646 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSMERAL	511	77	434
1647 SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS	511	77	434
1648 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	511	77	434
1649 SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	511	77	434
1650 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO)	511	77	434
1651 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA.	511	77	434
1652 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	511	77	434
1653 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	511	77	434
1654 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	511	77	434
1655 PPD - PROVA TUBERCULÍNICA	33	25	0
1664 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	140	38	102

	Capac.	Agend.	Dispon.
1879 ENTREGA DE APARELHO AUDITIVO OU RETORNO	100	50	50
1906 BARREIRAS PROTETORAS DE RESINA SINTETICA	2000	179	1821
1933 REMOVEDOR EM FORMA DE SPRAY AEROSSOL (50mL)	2000	179	1821
1934 CONJUNTO COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA NEONATAL	2000	179	1821
1935 COLETOR URINARIO DE PERNA	2000	179	1821
1936 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PASTA	2000	179	1821
1937 BARREIRA PROTETORA SPRAY AEROSSOL 50 ML	2000	179	1821
1938 BARREIRA EM FORMA DE ANEL MOLDAVEL	2000	179	1821
577 HOSPITAL REGIONAL PIONEIRO AMIN HANOUCHE (CORNELIO PROCOPIO)	1342	403	875
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	470	293	117
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	470	293	117
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	471	293	118
508 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	470	293	117
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	720	6	714
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	470	293	117
951 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	330	211	59
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	470	293	117
953 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	470	293	117
1029 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	720	6	714
1134 ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	170	87	83
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	470	293	117
1332 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	720	6	714
1333 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	720	6	714
1334 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	720	6	714
1335 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	720	6	714
1336 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	720	6	714
1337 TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	720	6	714
1338 TOMOGRAFIA DE CRANIO /MASTOIDES SEM CONTRASTE	720	6	714
1339 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	720	6	714
1340 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	720	6	714
1341 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	720	6	714
1342 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	720	6	714
1376 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	470	293	117
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	140	82	58
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	470	293	117
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	470	293	117
1380 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	140	82	58
1381 ULTRASSOM MORFOLOGICO	12	8	4
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	470	293	117
1383 ULTRASSOM OBSTETRICO (FETO UNICO)	470	293	117
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	471	294	117
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	470	293	117
1391 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO UNICO)	470	293	117
1392 ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO PULSADO (FETO GEMELAR)	470	293	117

	Capac.	Agend.	Dispon.
1394 ULTRASSOM OBSTETRICO (GEMELAR)	470	293	117
1395 ULTRASSOM OBSTETRICO (TRIGEMELAR)	470	293	117
1404 ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS	260	201	59
1414 ULTRASSOM TRANSLUCENCIA NUCAL	140	82	58
1505 ULTRASSOM OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	260	201	59
1511 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA OU ORBITAS	720	6	714
1512 UROTOMOGRAFIA	720	6	714
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	170	87	83
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	63	53	9
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	63	53	9
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	63	53	9
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	63	53	9
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	63	53	9
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	45	37	5
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	45	37	5
1535 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	45	37	5
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	45	37	5
1538 VIDEO COLONOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	45	37	5
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	45	37	5
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	45	37	5
592 CISONOP SERVIÇOS	500	6	494
1881 CAMISETA P - BRANCA	500	6	494
1882 CAMISETA XG -BRANCA	500	6	494
1883 CAMISETA M -BRANCA	500	6	494
1884 CAMISETA G - BRANCA	500	6	494
1885 CAMISETA GG- BRANCA	500	6	494
1886 CAMISETA G1- BRANCA	500	6	494
1887 CAMISETA G2- BRANCA	500	6	494
1979 CAMISETA P - COLORIDA	500	6	494
1980 CAMISETA M - COLORIDA	500	6	494
1981 CAMISETA G - COLORIDA	500	6	494
1982 CAMISETA GG - COLORIDA	500	6	494
1983 CAMISETA G1- COLORIDA	500	6	494
1984 CAMISETA G2- COLORIDA	500	6	494
1985 CAMISETA XG- COLORIDA	500	6	494
1986 CAMISETA P - POLO	500	6	494
1987 CAMISETA M - POLO	500	6	494
1988 CAMISETA G - POLO	500	6	494
1989 CAMISETA GG - POLO	500	6	494
1990 CAMISETA G1- POLO	500	6	494
1991 CAMISETA G2- POLO	500	6	494
1992 CAMISETA G3- POLO	500	6	494
598 CISONOP ESPIROMETRIA	25	24	1
1695 ESPIROMETRIA	25	24	1

	Capac.	Agend.	Dispon.
605 ULTRAMED ARAPONGAS - CONTRASTE E SEDACAO	354	54	300
510 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	40	3	37
511 TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	40	3	37
513 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	40	3	37
514 TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	40	3	37
515 TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	40	3	37
516 TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	40	3	37
519 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	73	39	34
956 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	40	3	37
957 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	40	3	37
958 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE	40	3	37
959 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPERO-MANDIBULARES	40	3	37
960 TOMOGRAFIA DE PESCOCO SEM CONTRASTE	40	3	37
961 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	40	3	37
965 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	73	39	34
966 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	73	39	34
967 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	73	39	34
968 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	73	39	34
970 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	73	39	34
973 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	61	38	23
974 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA FEMORAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E	73	39	34
1021 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	40	3	37
1024 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	40	3	37
1027 TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	40	3	37
1028 TOMOGRAFIA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	40	3	37
1260 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / MASTOIDES SEM CONTRASTE	40	3	37
1507 ANGIOTOMOGRAFIA	40	3	37
1508 CONTRASTE ADULTO/INFANTIL PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	240	11	229
1510 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (TÓRAX, ABDOME SUPERIOR E ABDOME INFERIOR)	40	3	37
1512 UROTOMOGRAFIA	40	3	37
1660 TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	40	3	37
611 CISNOP - ULTRASSONOGRRAFIA DR RAFAEL	202	202	0
502 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	201	201	0
503 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	201	201	0
504 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	201	201	0
949 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	201	201	0
952 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	201	201	0
1274 ULTRASSOM DE COLUNA CERVICAL	201	201	0
1377 ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	201	201	0
1378 ULTRASSOM DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MÚSCULO OU TENDÃO, REGIÃO INGUINAL, PAREDE A	202	202	0
1379 ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	201	201	0
1382 ULTRASSOM OBSTETRICO 1º TRIM (ENDOVAGINAL)	201	201	0
1384 ULTRASSOM TRANSVAGINAL	201	201	0
1385 ECOGRAFIA DE TIREOIDE	201	201	0

	Capac.	Agend.	Dispon.
620 L.M. PIERETI CLINICA MEDICA LTDA	16	3	13
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	16	3	13
629 CISNOP - ECODOPPLER CARDIOGRAMA- DR GERMAN	41	38	3
1407 ECODOPPLER CARDIOGRAMA TRANSTORACICA	41	38	3
637 CISNOP -ORTESE E PROTESE 2	200	107	93
1035 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL	100	7	93
1076 PROTESE MAMARIA	100	7	93
1266 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAL / MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIAS (mono, bi,multifocal)	100	100	0
1290 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	100	7	93
642 CISNOP- ECODOPPLER - DR GUILHERME	83	78	5
1517 ECODOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO -POR MEMBRO	3	2	1
0 Não informado(a)	80	76	4
643 VIP SAUDE (CURIUVA)	63	48	15
0 Não informado(a)	63	48	15
690 CLINICA MEDICA MENINO JESUS (IBAITI)	76	0	76
1135 ECODOPPLER CAROTIDA	16	0	16
1386 BIÓPSIA OU PUNÇÃO DE PRÓSTATA (ATÉ 8 FRAGMENTOS)	16	0	16
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	24	0	24
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	24	0	24
1529 VIDEO ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE DE ULCERAS E VARIZES	24	0	24
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	24	0	24
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	24	0	24
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	24	0	24
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	12	0	12
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	12	0	12
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	12	0	12
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	12	0	12
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	12	0	12
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	12	0	12
695 LABORATORIO HOSPITAL REGIONAL	800	0	800
0 Não informado(a)	800	0	800
704 CLINICA ANDIRA (SAUDE PRIME)	240	29	211
1526 GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PARA TROCA DA Sonda	160	21	139
1527 VIDEO ENDOSCOPIA	160	21	139

	Capac.	Agend.	Dispon.
1528 VIDEO ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	160	21	139
1530 VIDEO ENDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	160	21	139
1531 VIDEO ENDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	160	21	139
1532 VIDEO ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	160	21	139
1533 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	80	8	72
1534 PACOTE DE VIDEO COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	80	8	72
1536 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	80	8	72
1537 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	80	8	72
1539 VIDEO COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	80	8	72
1540 VIDEO COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	80	8	72
1541 RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ BIOPSIA (INCLUI MAT/ MED/ PORTE SALA)	80	8	72
1542 RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	80	8	72
1924 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	80	8	72
1925 VIDEO COLONOSCOPIA	80	8	72
1941 Ligadura elástica de varizes de esôfago	160	21	139
707 CISNOP - FORMULAS	1200	147	1053
0 Não informado(a)	1200	147	1053
722 CENTRO DE SAUDE DR ANGELO PAPA (PRESTADOR POMPERMAYER)	401	211	190
0 Não informado(a)	401	211	190
726 ENDOGASTRO - CENTRO DE ENDOSCOPIA LTDA	60	19	41
0 Não informado(a)	60	19	41
Totalizadores	39331	6956	32159