

# Anexo I

CÓDIGO SUS	MAMOGRAFIAS	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1.752	R\$ 45,00	-	R\$ 45,00
02.04.03.003.0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	96	R\$ 22,50	-	R\$ 22,50
	<b>TOTAL MAMOGRAFIAS</b>	<b>1.848</b>			

CÓDIGO SUS	ULTRASSONS	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO
02.05.01.005-9	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	45	R\$ 42,90	R\$ 37,10	R\$ 80,00
02.05.02.003-8	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS URINÁRIAS)	93	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
02.05.02.004-6	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	839	R\$ 37,95	R\$ 33,05	R\$ 71,00
02.05.02.005-4	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	322	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
02.05.02.006-2	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	365	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
02.05.02.007-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	21	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
02.05.02.009-7	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	626	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
02.05.02.010-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	87	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
02.05.02.011-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	5	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
02.05.02.012-7	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	225	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
02.05.02.013-5	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	2	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
02.05.02.014-3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	341	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
02.05.02.015-1	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 39,60	R\$ 34,40	R\$ 74,00
02.05.02.016-0	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	89	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
02.05.02.017-8	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	5	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
02.05.02.018-6	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	934	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00
	<b>TOTAL ULTRASSONS</b>	<b>4.000</b>			

CÓDIGO SUS	RAIOS X SIMPLES	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	1	R\$ 8,38	R\$ 3,52	R\$ 11,90
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	1	R\$ 6,96	R\$ 2,92	R\$ 9,88
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1	R\$ 8,38	R\$ 3,52	R\$ 11,90
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	88	R\$ 6,88	R\$ 2,89	R\$ 9,77
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	1	R\$ 9,15	R\$ 3,84	R\$ 12,99
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	28	R\$ 7,52	R\$ 3,16	R\$ 10,68
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	1	R\$ 5,74	R\$ 2,41	R\$ 8,15
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	1	R\$ 9,03	R\$ 3,79	R\$ 12,82
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	R\$ 7,20	R\$ 3,02	R\$ 10,22
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2	R\$ 8,38	R\$ 3,52	R\$ 11,90
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	1	R\$ 7,98	R\$ 3,35	R\$ 11,33
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	103	R\$ 7,32	R\$ 3,07	R\$ 10,39

02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	1	R\$ 7,20	R\$ 3,02	R\$ 10,22
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2	R\$ 8,33	R\$ 3,50	R\$ 11,83
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	175	R\$ 8,19	R\$ 3,44	R\$ 11,63
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 10,29	R\$ 4,32	R\$ 14,61
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	431	R\$ 10,96	R\$ 4,60	R\$ 15,56
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	7	R\$ 14,90	R\$ 6,26	R\$ 21,16
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 16,88	R\$ 7,09	R\$ 23,97
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	117	R\$ 9,16	R\$ 3,85	R\$ 13,01
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	66	R\$ 9,73	R\$ 4,09	R\$ 13,82
<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>RAIOS X SIMPLES</b>	<b>QTD. ESTIMADA MÊS</b>	<b>VALOR UNITÁRIO SUS</b>	<b>VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR</b>	<b>VALOR UNITÁRIO CONVENIADO</b>
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	R\$ 7,80	R\$ 3,28	R\$ 11,08
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	1	R\$ 9,05	R\$ 3,80	R\$ 12,85
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	12	R\$ 8,37	R\$ 3,52	R\$ 11,89
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	R\$ 7,98	R\$ 3,35	R\$ 11,33
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	1	R\$ 8,73	R\$ 3,67	R\$ 12,40
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	2	R\$ 5,56	R\$ 2,34	R\$ 7,90
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	1	R\$ 14,32	R\$ 6,01	R\$ 20,33
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	R\$ 12,02	R\$ 5,05	R\$ 17,07
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	647	R\$ 9,50	R\$ 3,99	R\$ 13,49
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	1	R\$ 6,55	R\$ 2,75	R\$ 9,30
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	386	R\$ 6,88	R\$ 2,89	R\$ 9,77
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6	R\$ 6,42	R\$ 2,70	R\$ 9,12
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	R\$ 7,40	R\$ 3,11	R\$ 10,51
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	R\$ 7,40	R\$ 3,11	R\$ 10,51
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	R\$ 7,40	R\$ 3,11	R\$ 10,51
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	8	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3	R\$ 7,40	R\$ 3,11	R\$ 10,51
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	27	R\$ 5,90	R\$ 2,48	R\$ 8,38
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	9	R\$ 5,62	R\$ 2,36	R\$ 7,98
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	170	R\$ 6,30	R\$ 2,65	R\$ 8,95
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	46	R\$ 6,00	R\$ 2,52	R\$ 8,52
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	125	R\$ 7,98	R\$ 3,35	R\$ 11,33
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	83	R\$ 6,91	R\$ 2,90	R\$ 9,81
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	22	R\$ 10,73	R\$ 4,51	R\$ 15,24
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	6	R\$ 15,30	R\$ 6,43	R\$ 21,73
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	18	R\$ 7,17	R\$ 3,01	R\$ 10,18
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	9	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	125	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIIACA	11	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	99	R\$ 6,50	R\$ 2,73	R\$ 9,23
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	105	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	54	R\$ 6,50	R\$ 2,73	R\$ 9,23
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	30	R\$ 8,94	R\$ 3,75	R\$ 12,69
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	462	R\$ 6,78	R\$ 2,85	R\$ 9,63
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	21	R\$ 7,16	R\$ 3,01	R\$ 10,17