

Anexo I

PERÍODO : Julho de 2020 à Dezembro de 2020

CÓDIGO SUS	MAMOGRAFIAS	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1.752	R\$ 45,00	-	R\$ 45,00	R\$ 78.840,00	R\$ 0,00	R\$ 78.840,00
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	96	R\$ 22,50	-	R\$ 22,50	R\$ 2.160,00	R\$ 0,00	R\$ 2.160,00
	TOTAL MAMOGRAFIAS	1.848				R\$ 81.000,00	R\$ 0,00	R\$ 81.000,00

CÓDIGO SUS	ULTRASSONS	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
02.05.01.005-9	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	45	R\$ 42,90	R\$ 37,10	R\$ 80,00	R\$ 1.930,50	R\$ 1.669,50	R\$ 3.600,00
02.05.02.003-8	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS URINÁRIAS)	93	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 2.250,60	R\$ 1.934,40	R\$ 4.185,00
02.05.02.004-6	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	839	R\$ 37,95	R\$ 33,05	R\$ 71,00	R\$ 31.840,05	R\$ 27.728,95	R\$ 59.569,00
02.05.02.005-4	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	322	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 7.792,40	R\$ 6.697,60	R\$ 14.490,00
02.05.02.006-2	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	365	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 8.833,00	R\$ 7.592,00	R\$ 16.425,00
02.05.02.007-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	21	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 508,20	R\$ 436,80	R\$ 945,00
02.05.02.009-7	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	626	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 15.149,20	R\$ 13.020,80	R\$ 28.170,00
02.05.02.010-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	87	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 2.105,40	R\$ 1.809,60	R\$ 3.915,00
02.05.02.011-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	5	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 121,00	R\$ 104,00	R\$ 225,00
02.05.02.012-7	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	225	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 5.445,00	R\$ 4.680,00	R\$ 10.125,00
02.05.02.013-5	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	2	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 48,40	R\$ 41,60	R\$ 90,00
02.05.02.014-3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	341	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 8.252,20	R\$ 7.092,80	R\$ 15.345,00
02.05.02.015-1	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 39,60	R\$ 34,40	R\$ 74,00	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	R\$ 2.153,80	R\$ 1.851,20	R\$ 4.005,00
02.05.02.017-8	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	5	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 121,00	R\$ 104,00	R\$ 225,00
02.05.02.018-6	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	934	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 22.602,80	R\$ 19.427,20	R\$ 42.030,00
	TOTAL ULTRASSONS	4.000				R\$ 109.193,15	R\$ 94.224,85	R\$ 203.418,00

CÓDIGO SUS	RAIOS X SIMPLES	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	1	R\$ 8,38	R\$ 3,52	R\$ 11,90	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	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	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	R\$ 605,44	R\$ 254,32	R\$ 859,76
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	1	R\$ 9,15	R\$ 3,84	R\$ 12,99	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	R\$ 210,56	R\$ 88,48	R\$ 299,04

02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	1	R\$ 5,74	R\$ 2,41	R\$ 8,15	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	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	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	R\$ 16,76	R\$ 7,04	R\$ 23,80
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN)	1	R\$ 7,98	R\$ 3,35	R\$ 11,33	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	R\$ 753,96	R\$ 316,21	R\$ 1.070,17
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	1	R\$ 7,20	R\$ 3,02	R\$ 10,22	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	R\$ 16,66	R\$ 7,00	R\$ 23,66
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	175	R\$ 8,19	R\$ 3,44	R\$ 11,63	R\$ 1.433,25	R\$ 602,00	R\$ 2.035,25
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 10,29	R\$ 4,32	R\$ 14,61	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	R\$ 4.723,76	R\$ 1.982,60	R\$ 6.706,36
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	7	R\$ 14,90	R\$ 6,26	R\$ 21,16	R\$ 104,30	R\$ 43,82	R\$ 148,12
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 16,88	R\$ 7,09	R\$ 23,97	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	R\$ 1.071,72	R\$ 450,45	R\$ 1.522,17
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	66	R\$ 9,73	R\$ 4,09	R\$ 13,82	R\$ 642,18	R\$ 269,94	R\$ 912,12
CÓDIGO SUS	RAIOS X SIMPLES	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	R\$ 7,80	R\$ 3,28	R\$ 11,08	R\$ 31,20	R\$ 13,12	R\$ 44,32
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	1	R\$ 9,05	R\$ 3,80	R\$ 12,85	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	R\$ 100,44	R\$ 42,24	R\$ 142,68
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	R\$ 7,98	R\$ 3,35	R\$ 11,33	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	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	R\$ 11,12	R\$ 4,68	R\$ 15,80
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	1	R\$ 14,32	R\$ 6,01	R\$ 20,33	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	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	R\$ 6.146,50	R\$ 2.581,53	R\$ 8.728,03
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	1	R\$ 6,55	R\$ 2,75	R\$ 9,30	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	R\$ 2.655,68	R\$ 1.115,54	R\$ 3.771,22
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6	R\$ 6,42	R\$ 2,70	R\$ 9,12	R\$ 38,52	R\$ 16,20	R\$ 54,72
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	R\$ 7,40	R\$ 3,11	R\$ 10,51	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	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	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	R\$ 62,16	R\$ 26,08	R\$ 88,24
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3	R\$ 7,40	R\$ 3,11	R\$ 10,51	R\$ 22,20	R\$ 9,33	R\$ 31,53
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	27	R\$ 5,90	R\$ 2,48	R\$ 8,38	R\$ 159,30	R\$ 66,96	R\$ 226,26
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	9	R\$ 5,62	R\$ 2,36	R\$ 7,98	R\$ 50,58	R\$ 21,24	R\$ 71,82
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	170	R\$ 6,30	R\$ 2,65	R\$ 8,95	R\$ 1.071,00	R\$ 450,50	R\$ 1.521,50
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	R\$ 276,00	R\$ 115,92	R\$ 391,92
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	125	R\$ 7,98	R\$ 3,35	R\$ 11,33	R\$ 997,50	R\$ 418,75	R\$ 1.416,25
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	83	R\$ 6,91	R\$ 2,90	R\$ 9,81	R\$ 573,53	R\$ 240,70	R\$ 814,23
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	22	R\$ 10,73	R\$ 4,51	R\$ 15,24	R\$ 236,06	R\$ 99,22	R\$ 335,28

02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	6	R\$ 15,30	R\$ 6,43	R\$ 21,73	R\$ 91,80	R\$ 38,58	R\$ 130,38
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	18	R\$ 7,17	R\$ 3,01	R\$ 10,18	R\$ 129,06	R\$ 54,18	R\$ 183,24
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	9	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03	R\$ 69,93	R\$ 29,34	R\$ 99,27
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	125	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03	R\$ 971,25	R\$ 407,50	R\$ 1.378,75
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	11	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03	R\$ 85,47	R\$ 35,86	R\$ 121,33
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	99	R\$ 6,50	R\$ 2,73	R\$ 9,23	R\$ 643,50	R\$ 270,27	R\$ 913,77
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	105	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03	R\$ 815,85	R\$ 342,30	R\$ 1.158,15
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	54	R\$ 6,50	R\$ 2,73	R\$ 9,23	R\$ 351,00	R\$ 147,42	R\$ 498,42
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	30	R\$ 8,94	R\$ 3,75	R\$ 12,69	R\$ 268,20	R\$ 112,50	R\$ 380,70
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	462	R\$ 6,78	R\$ 2,85	R\$ 9,63	R\$ 3.132,36	R\$ 1.316,70	R\$ 4.449,06
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	21	R\$ 7,16	R\$ 3,01	R\$ 10,17	R\$ 150,36	R\$ 63,21	R\$ 213,57
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3	1	R\$ 9,29	R\$ 3,90	R\$ 13,19	R\$ 9,29	R\$ 3,90	R\$ 13,19
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEOS DO PE	169	R\$ 6,78	R\$ 2,85	R\$ 9,63	R\$ 1.145,82	R\$ 481,65	R\$ 1.627,47
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	35	R\$ 8,94	R\$ 3,75	R\$ 12,69	R\$ 312,90	R\$ 131,25	R\$ 444,15
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	1	R\$ 9,29	R\$ 3,90	R\$ 13,19	R\$ 9,29	R\$ 3,90	R\$ 13,19
TOTAL RAIOS X SIMPLES		3.735				R\$ 30.374,50	R\$ 12.757,19	R\$ 43.131,69

CÓDIGO SUS	RAIOS X CONTRASTADOS	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	1	R\$ 19,24	R\$ 48,10	R\$ 67,34	R\$ 19,24	R\$ 48,10	R\$ 67,34
02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLA CONTRASTE	9	R\$ 47,76	R\$ 119,40	R\$ 167,16	R\$ 429,84	R\$ 1.074,60	R\$ 1.504,44
02.04.05.005-7	FISTULOGRAFIA	1	R\$ 45,34	R\$ 113,35	R\$ 158,69	R\$ 45,34	R\$ 113,35	R\$ 158,69
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	6	R\$ 45,34	R\$ 113,35	R\$ 158,69	R\$ 272,04	R\$ 680,10	R\$ 952,14
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	10	R\$ 35,22	R\$ 88,05	R\$ 123,27	R\$ 352,20	R\$ 880,50	R\$ 1.232,70
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	1	R\$ 47,59	R\$ 118,98	R\$ 166,57	R\$ 47,59	R\$ 118,98	R\$ 166,57
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	7	R\$ 52,11	R\$ 130,28	R\$ 182,39	R\$ 364,77	R\$ 911,96	R\$ 1.276,73
02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	6	R\$ 57,40	R\$ 143,50	R\$ 200,90	R\$ 344,40	R\$ 861,00	R\$ 1.205,40
TOTAL RAIOS X CONTRASTADOS		41				R\$ 1.875,42	R\$ 4.688,59	R\$ 6.564,01

CÓDIGO SUS	TOMOGRAFIA	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
020601001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR	8	R\$ 86,76	R\$ 0,00	R\$ 86,76	R\$ 694,08	R\$ 0,00	R\$ 694,08
020601002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO	35	R\$ 101,10	R\$ 0,00	R\$ 101,10	R\$ 3.538,50	R\$ 0,00	R\$ 3.538,50
020601003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR	10	R\$ 86,76	R\$ 0,00	R\$ 86,76	R\$ 867,60	R\$ 0,00	R\$ 867,60
020601004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL	10	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 867,50	R\$ 0,00	R\$ 867,50
020601005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	32	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 2.776,00	R\$ 0,00	R\$ 2.776,00
020601006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	1	R\$ 97,44	R\$ 0,00	R\$ 97,44	R\$ 97,44	R\$ 0,00	R\$ 97,44
020601007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	143	R\$ 97,44	R\$ 0,00	R\$ 97,44	R\$ 13.933,92	R\$ 0,00	R\$ 13.933,92
020602001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO	3	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 260,25	R\$ 0,00	R\$ 260,25
020602002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	4	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 347,00	R\$ 0,00	R\$ 347,00

020602003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	188	R\$ 136,41	R\$ 0,00	R\$ 136,41	R\$ 25.645,08	R\$ 0,00	R\$ 25.645,08
020603001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	157	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63	R\$ 21.764,91	R\$ 0,00	R\$ 21.764,91
020603002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO	5	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 433,75	R\$ 0,00	R\$ 433,75
020603003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	124	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63	R\$ 17.190,12	R\$ 0,00	R\$ 17.190,12
	TOTAL TOMOGRAFIAS	720				R\$ 88.416,15	R\$ 0,00	R\$ 88.416,15

	QTD. ESTIMADA MÊS
TOTAL MENSAL ESTIMADO	10.344

VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
R\$ 310.859,22	R\$ 111.670,63	R\$ 422.529,85

PERÍODO : Janeiro de 2021 à Junho de 2022

CÓDIGO SUS	MAMOGRAFIAS	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1.752	R\$ 45,00	-	R\$ 45,00	R\$ 78.840,00	R\$ 0,00	R\$ 78.840,00
02.04.03.003.0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	96	R\$ 22,50	-	R\$ 22,50	R\$ 2.160,00	R\$ 0,00	R\$ 2.160,00
	TOTAL MAMOGRAFIAS	1.848				R\$ 81.000,00	R\$ 0,00	R\$ 81.000,00

CÓDIGO SUS	ULTRASSONS	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
02.05.01.005-9	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	45	R\$ 42,90	R\$ 37,10	R\$ 80,00	R\$ 1.930,50	R\$ 1.669,50	R\$ 3.600,00
02.05.02.003-8	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS URINÁRIAS)	93	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 2.250,60	R\$ 1.934,40	R\$ 4.185,00
02.05.02.004-6	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	839	R\$ 37,95	R\$ 33,05	R\$ 71,00	R\$ 31.840,05	R\$ 27.728,95	R\$ 59.569,00
02.05.02.005-4	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	322	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 7.792,40	R\$ 6.697,60	R\$ 14.490,00
02.05.02.006-2	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	365	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 8.833,00	R\$ 7.592,00	R\$ 16.425,00
02.05.02.007-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	21	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 508,20	R\$ 436,80	R\$ 945,00
02.05.02.009-7	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	626	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 15.149,20	R\$ 13.020,80	R\$ 28.170,00
02.05.02.010-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	87	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 2.105,40	R\$ 1.809,60	R\$ 3.915,00
02.05.02.011-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	5	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 121,00	R\$ 104,00	R\$ 225,00
02.05.02.012-7	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	225	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 5.445,00	R\$ 4.680,00	R\$ 10.125,00
02.05.02.013-5	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	2	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 48,40	R\$ 41,60	R\$ 90,00
02.05.02.014-3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	341	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 8.252,20	R\$ 7.092,80	R\$ 15.345,00
02.05.02.015-1	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	R\$ 39,60	R\$ 34,40	R\$ 74,00	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	R\$ 2.153,80	R\$ 1.851,20	R\$ 4.005,00
02.05.02.017-8	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	5	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 121,00	R\$ 104,00	R\$ 225,00
02.05.02.018-6	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	934	R\$ 24,20	R\$ 20,80	R\$ 45,00	R\$ 22.602,80	R\$ 19.427,20	R\$ 42.030,00
	TOTAL ULTRASSONS	4.000				R\$ 109.193,15	R\$ 94.224,85	R\$ 203.418,00

CÓDIGO SUS	RAIOS X SIMPLES	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	1	R\$ 8,38	R\$ 3,52	R\$ 11,90	R\$ 8,38	R\$ 3,52	R\$ 11,90

02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	1	R\$ 6,96	R\$ 2,92	R\$ 9,88	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	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	R\$ 605,44	R\$ 254,32	R\$ 859,76
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	1	R\$ 9,15	R\$ 3,84	R\$ 12,99	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	R\$ 210,56	R\$ 88,48	R\$ 299,04
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	1	R\$ 5,74	R\$ 2,41	R\$ 8,15	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	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	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	R\$ 16,76	R\$ 7,04	R\$ 23,80
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN	1	R\$ 7,98	R\$ 3,35	R\$ 11,33	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	R\$ 753,96	R\$ 316,21	R\$ 1.070,17
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	1	R\$ 7,20	R\$ 3,02	R\$ 10,22	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	R\$ 16,66	R\$ 7,00	R\$ 23,66
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	175	R\$ 8,19	R\$ 3,44	R\$ 11,63	R\$ 1.433,25	R\$ 602,00	R\$ 2.035,25
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 10,29	R\$ 4,32	R\$ 14,61	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	R\$ 4.723,76	R\$ 1.982,60	R\$ 6.706,36
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	7	R\$ 14,90	R\$ 6,26	R\$ 21,16	R\$ 104,30	R\$ 43,82	R\$ 148,12
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 16,88	R\$ 7,09	R\$ 23,97	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	R\$ 1.071,72	R\$ 450,45	R\$ 1.522,17
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	66	R\$ 9,73	R\$ 4,09	R\$ 13,82	R\$ 642,18	R\$ 269,94	R\$ 912,12
CÓDIGO SUS	RAIOS X SIMPLES	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	R\$ 7,80	R\$ 3,28	R\$ 11,08	R\$ 31,20	R\$ 13,12	R\$ 44,32
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	1	R\$ 9,05	R\$ 3,80	R\$ 12,85	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	R\$ 100,44	R\$ 42,24	R\$ 142,68
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	R\$ 7,98	R\$ 3,35	R\$ 11,33	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	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	R\$ 11,12	R\$ 4,68	R\$ 15,80
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	1	R\$ 14,32	R\$ 6,01	R\$ 20,33	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	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	R\$ 6.146,50	R\$ 2.581,53	R\$ 8.728,03
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	1	R\$ 6,55	R\$ 2,75	R\$ 9,30	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	R\$ 2.655,68	R\$ 1.115,54	R\$ 3.771,22
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6	R\$ 6,42	R\$ 2,70	R\$ 9,12	R\$ 38,52	R\$ 16,20	R\$ 54,72
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	R\$ 7,40	R\$ 3,11	R\$ 10,51	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	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	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	R\$ 62,16	R\$ 26,08	R\$ 88,24
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3	R\$ 7,40	R\$ 3,11	R\$ 10,51	R\$ 22,20	R\$ 9,33	R\$ 31,53

02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	27	R\$ 5,90	R\$ 2,48	R\$ 8,38	R\$ 159,30	R\$ 66,96	R\$ 226,26
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	9	R\$ 5,62	R\$ 2,36	R\$ 7,98	R\$ 50,58	R\$ 21,24	R\$ 71,82
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	170	R\$ 6,30	R\$ 2,65	R\$ 8,95	R\$ 1.071,00	R\$ 450,50	R\$ 1.521,50
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	R\$ 276,00	R\$ 115,92	R\$ 391,92
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	125	R\$ 7,98	R\$ 3,35	R\$ 11,33	R\$ 997,50	R\$ 418,75	R\$ 1.416,25
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	83	R\$ 6,91	R\$ 2,90	R\$ 9,81	R\$ 573,53	R\$ 240,70	R\$ 814,23
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	22	R\$ 10,73	R\$ 4,51	R\$ 15,24	R\$ 236,06	R\$ 99,22	R\$ 335,28
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	6	R\$ 15,30	R\$ 6,43	R\$ 21,73	R\$ 91,80	R\$ 38,58	R\$ 130,38
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	18	R\$ 7,17	R\$ 3,01	R\$ 10,18	R\$ 129,06	R\$ 54,18	R\$ 183,24
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	9	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03	R\$ 69,93	R\$ 29,34	R\$ 99,27
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	125	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03	R\$ 971,25	R\$ 407,50	R\$ 1.378,75
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	11	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03	R\$ 85,47	R\$ 35,86	R\$ 121,33
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	99	R\$ 6,50	R\$ 2,73	R\$ 9,23	R\$ 643,50	R\$ 270,27	R\$ 913,77
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	105	R\$ 7,77	R\$ 3,26	R\$ 11,03	R\$ 815,85	R\$ 342,30	R\$ 1.158,15
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	54	R\$ 6,50	R\$ 2,73	R\$ 9,23	R\$ 351,00	R\$ 147,42	R\$ 498,42
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	30	R\$ 8,94	R\$ 3,75	R\$ 12,69	R\$ 268,20	R\$ 112,50	R\$ 380,70
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	462	R\$ 6,78	R\$ 2,85	R\$ 9,63	R\$ 3.132,36	R\$ 1.316,70	R\$ 4.449,06
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	21	R\$ 7,16	R\$ 3,01	R\$ 10,17	R\$ 150,36	R\$ 63,21	R\$ 213,57
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3	1	R\$ 9,29	R\$ 3,90	R\$ 13,19	R\$ 9,29	R\$ 3,90	R\$ 13,19
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	169	R\$ 6,78	R\$ 2,85	R\$ 9,63	R\$ 1.145,82	R\$ 481,65	R\$ 1.627,47
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	35	R\$ 8,94	R\$ 3,75	R\$ 12,69	R\$ 312,90	R\$ 131,25	R\$ 444,15
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	1	R\$ 9,29	R\$ 3,90	R\$ 13,19	R\$ 9,29	R\$ 3,90	R\$ 13,19
	TOTAL RAIOS X SIMPLES	3.735				R\$ 30.374,50	R\$ 12.757,19	R\$ 43.131,69

CÓDIGO SUS	RAIOS X CONTRASTADOS	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	1	R\$ 19,24	R\$ 48,10	R\$ 67,34	R\$ 19,24	R\$ 48,10	R\$ 67,34
02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLIO CONTRASTE	9	R\$ 47,76	R\$ 119,40	R\$ 167,16	R\$ 429,84	R\$ 1.074,60	R\$ 1.504,44
02.04.05.005-7	FISTULOGRAFIA	1	R\$ 45,34	R\$ 113,35	R\$ 158,69	R\$ 45,34	R\$ 113,35	R\$ 158,69
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	6	R\$ 45,34	R\$ 113,35	R\$ 158,69	R\$ 272,04	R\$ 680,10	R\$ 952,14
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	10	R\$ 35,22	R\$ 88,05	R\$ 123,27	R\$ 352,20	R\$ 880,50	R\$ 1.232,70
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	1	R\$ 47,59	R\$ 118,98	R\$ 166,57	R\$ 47,59	R\$ 118,98	R\$ 166,57
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	7	R\$ 52,11	R\$ 130,28	R\$ 182,39	R\$ 364,77	R\$ 911,96	R\$ 1.276,73
02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	6	R\$ 57,40	R\$ 143,50	R\$ 200,90	R\$ 344,40	R\$ 861,00	R\$ 1.205,40
	TOTAL RAIOS X CONTRASTADOS	41				R\$ 1.875,42	R\$ 4.688,59	R\$ 6.564,01

CÓDIGO SUS	DENSITOMETRIA	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	150	R\$ 55,10	R\$ 0,00	R\$ 41,00	R\$ 6.150,00	R\$ -	R\$ 6.150,00

CÓDIGO SUS	US MORFOLÓGICO FETAL	QTD. ESTIMADA MÊS	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO COMPLEMENTAR	VALOR UNITÁRIO CONVENIADO	VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
-	ULTRASSONOGRAMA MORFOLÓGICO FETAL	90	-	R\$ 99,00	R\$ 99,00	R\$ 0,00	R\$ 8.910,00	R\$ 8.910,00

	QTD. ESTIMADA MÊS
TOTAL MENSAL ESTIMADO	9.864

VALOR TOTAL SUS MÊS	VALOR TOTAL COMPLEMENTAR MÊS	VALOR TOTAL CONVENIADO MÊS
R\$ 228.593,07	R\$ 120.580,63	R\$ 349.173,70

