



Tabelas de Valores de Procedimentos

Agrupamento = Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos

Valores dos Procedimentos.Data Inicial = 23/09/2015

Procedimentos dos Valores de Procedimentos.Tipo de Valores de Procedimentos = 16

Proced.	Classificação	D.V.	Descrição	Valor
16 - COMSUS-REDE MAE PARANAENSE				
467	02.02.05.001	7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	5,86
90111	90.01.01.080	0	ATENDIMENTO EM GRUPO MULTIPROFISSIONAL	13,00
90112	90.01.01.081	0	ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PSICOLOGIA	25,00
90110	90.01.01.079	0	CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR(EXCETO MEDICO)	25,00
90113	90.01.01.082	0	CONSULTA EM NUTRICAO	25,00
90068	90.01.01.057	0	CONSULTA MEDICA AMBULATORIO DE GESTACAO DE ALTO RISCO NA ESPECIALID.	60,00
1358	03.01.01.007	2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	50,00
81181	03.01.01.000	0	CONSULTAS MEDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR	0,00
90076	90.01.01.065	0	CONSULTAS SEM FAE	50,00
203	02.02.02.002	9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	5,20
564	02.02.08.008	0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	4,76
90015	90.01.01.013	0	DENSITOMETRIA OSSEA (CORPO TODO)	150,00
90013	90.01.01.011	0	DENSITOMETRIA OSSEA ATÉ 2 SEGMENTOS	150,00
90014	90.01.01.012	0	DENSITOMETRIA OSSEA COLUNA LOMBAR 2 SEGMENTOS	150,00
189	02.02.01.004	0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	7,60
198	02.02.12.002	3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	11,71
120	02.02.01.012	0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	2,22
127	02.02.01.031	7	DOSAGEM DE CREATININA	4,04
130	02.02.01.047	3	DOSAGEM DE GLICOSE	2,21
220	02.02.02.030	4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	3,00
454	02.02.05.011	4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	3,34
140	02.02.01.069	4	DOSAGEM DE UREIA	6,35
90008	90.01.01.006	0	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO (REALIZADO PELO MEDICO)	30,00
90010	90.01.01.008	0	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO (TELEMEDICINA REALIZADO NO CIS)	10,00
247	02.02.02.035	5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	19,50
678	02.03.01.001	9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	11,71
80302	03.02.00.000	0	FISIOTERAPIA	7,00
219	02.02.02.037	1	HEMATOCRITO	5,50
90012	90.01.01.010	0	MAPA (PRESSAO ARTERIAL 24 H)	180,00
1127	02.11.02.004	4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	100,00
378	02.02.03.030	0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	11,00
373	02.02.03.087	3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	21,94
365	02.02.03.097	0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	11,00
196	02.02.12.008	2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	3,00
1128	02.11.02.006	0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	180,00
235	02.02.12.009	0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	6,36
6513	02.05.02.005	4	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	80,00
876	02.05.02.010	0	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	60,00
873	02.05.02.014	3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
880	02.05.02.015	1	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	130,00
6215	02.02.03.117	9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	4,81