

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

CODIGO	DIGITO	NOVO	PROCEDIMETO	VALOR	VALOR	DIFERENÇA
				PROCEDIMENTO	R\$ SIA/SUS	CONTRAPARTIDA
0100000	4		<b>GRUPO 01 - ACOES EXECUTADAS POR PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM</b>			
0102000	5		<b>SUBGRUPO 02 - OUTRAS ACOES EXECUTADAS POR ENFERMEIRO(A) E</b>			
0102200	8		<b>ATENDIMENTO INDIVIDUAL - POR PACIENTE</b>			
0102205	9	0201020025	COLETA DE LINFA PARA PESQUISA DE M. leprae	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00
0102206	7	0201020041	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL EM PATOLOGIA CLIN	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00
0102207	5	0401010023	CURATIVO POR PACIENTE	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ 10,00
0102208	3	0301100101	INALACAO / NEBULIZACAO	R\$ 5,00	R\$ -	R\$ 5,00
0102210	5	0202020452	PESQUISA DE PLASMODIOS (GOTA ESPESSA)	R\$ 7,00	R\$ -	R\$ 7,00
0102212	1	0301100152	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS - POR PACIENTE	R\$ 5,00	R\$ -	R\$ 5,00
0102213	0	0301100187	TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL	R\$ 5,00	R\$ -	R\$ 5,00
0200000	8		<b>GRUPO 02 - ACOES MEDICAS BASICAS</b>			
0201000	3		<b>SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS CLINICOS</b>			
0201100	0		<b>ASSISTENCIA AO PARTO POR MEDICO/URGENCIA E EMERGENCIA</b>			
0201102	6	0301060053	CONSULTA/ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICAS BASICAS COM RE	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 40,00
0201103	4	0301060037	CONSULTA/ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICAS BASICAS	R\$ 25,00	R\$ -	R\$ 25,00
0201200	6		<b>CONSULTA MEDICA/ATENDIMENTO EM ESPECIALIDADES BASICAS</b>			
0201203	0	0301010110	CONSULTA DE PRE-NATAL REALIZADA POR MEDICO	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 40,00
0201204	9	0301010064	CONSULTA EM CLINICA MEDICA	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 40,00
0201205	7	0301010064	CONSULTA EM GINECO-OBSTETRICIA	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 40,00
0201206	5	0301010064	CONSULTA EM GINECOLOGIA	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 40,00
0201207	3	0301010064	CONSULTA EM PEDIATRIA	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 40,00
0201210	3	0301010064	CONSULTA MEDICA PARA HANSENIASE	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 40,00
0201211	1	0301010129	CONSULTA MEDICA PUERPERAL P/CONCLUSAO ASSISTENCIA OBST.	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 40,00
0201212	0	0301010064	CONSULTA P/DIAGNOSTICO DIABETES MELLITUS REALIZ POR MEDICO	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 40,00
0201213	8	0301010064	ACOMP E AVAL PORTADORES DE DIABETES MELLITUS REALIZ P/MEDICO	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 40,00
0202000	9		<b>SUBGRUPO 02 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS</b>			
0202100	5		<b>PROCEDIMENTOS CIRURGICOS BASICOS</b>			
0202101	3	0401010066	EXCISAO/ SUTURA SIMPLES PEQ. LESOES DE PELE/MUCOSA (DIVERSOS INLUI	R\$ 30,00	R\$ -	R\$ 30,00
0202102	1	0401010082	FRENECTOMIA	R\$ 30,00	R\$ -	R\$ 30,00
0202103	0	0401010031	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ 30,00	R\$ -	R\$ 30,00
0202104	8	0404010300	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	R\$ 30,00	R\$ -	R\$ 30,00
0700000	6		<b>GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR PROF</b>			
0701000	1		<b>SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADO POR PR</b>			
0701100	8		<b>ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS</b>			
0701101	6	0301060029	ATENDIMENTO MEDICO COM OBSERVACAO ATE 24 HORAS	R\$ 90,00	R\$ 12,47	R\$ 77,53
0701102	4	0301030073	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR EMERGENCIA E TRAUMA II	R\$ 50,00	R\$ 29,73	R\$ 20,27

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

0701104	0	0301060061	ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO EM URGENCIA/EMERGENCIA	R\$	25,00	R\$	11,00	R\$	14,00
---------	---	------------	---	-----	-------	-----	-------	-----	-------

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

0701200	4		<b>CONSULTAS MEDICAS ESPECIALIZADAS</b>				
0701201	2	0301010056	CONSULTA/ATENDIMENTO AO ACIDENTADO DO TRABALHO	R\$ 40,00	R\$ 10,00	R\$ 30,00	
0701202	0	0301010072	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	R\$ 40,00	R\$ 10,00	R\$ 30,00	
0701206	3	0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA DA CABECA E PESCOCO	R\$ 40,00	R\$ 10,00	R\$ 30,00	
0701207	1	0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	R\$ 40,00	R\$ 10,00	R\$ 30,00	
0701208	0	0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA	R\$ 40,00	R\$ 10,00	R\$ 30,00	
0701210	1	0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA	R\$ 40,00	R\$ 10,00	R\$ 30,00	
0701217	9	0301010072	CONSULTA EM GERIATRIA	R\$ 40,00	R\$ 10,00	R\$ 30,00	
0701225	0	0301010072	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	R\$ 40,00	R\$ 10,00	R\$ 30,00	
0701226	8	0301010072	CONSULTA EM ORTOPEDIA	R\$ 40,00	R\$ 10,00	R\$ 30,00	
0701227	6	0301010072	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 40,00	R\$ 10,00	R\$ 30,00	
0701235	7	0301010072	CONSULTA PARA HANSENIASE	R\$ 40,00	R\$ 10,00	R\$ 30,00	
0701237	3	0301060100	CONSULTA ORTOPEDICA COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	R\$ 85,00	R\$ 13,00	R\$ 72,00	
0703000	2		<b>SUBGRUPO 03 -PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS P/ OU</b>				
0703100	9		<b>PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR OUTROS PROFISSIO</b>				
0703101	7	0301030065	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR EMERGENCIA E TRAUMA I	R\$ 25,00	R\$ 19,81	R\$ 5,19	
0703103	3	0214010015	TESTE ESPECIFICO PARA DIABETES MELLITUS - GLICEMIA CAPILAR	R\$ 4,00	R\$ -	R\$ 4,00	
0703104	1	0214010031	TESTE ESPECIFICO PARA DIABETES MELLITUS - GLICOSURIA	R\$ 4,00	R\$ -	R\$ 4,00	
0703105	0	0214010023	TESTE ESPECIFICO PARA DIABETES MELLITUS - CETONURIA	R\$ 4,00	R\$ -	R\$ 4,00	
0705000	3		<b>SUBGRUPO 05 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR P</b>				
0705100	0		<b>PROC.ESPECIALIZ.(MEDICOS E/OU ENFERMAGEM E/OU NIVEL MEDIO)</b>				
0705101	8	0201020033	COLETA DE MATERIAL PARA EXAMES CITOPATOLOGICOS	R\$ 3,00	R\$ 1,00	R\$ 2,00	
0705103	4	0201020050	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	R\$ 2,00	R\$ 0,53	R\$ 1,47	
			<b>GRUPO 07 - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS</b>				
			<b>SUBGRUPO 01 - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS NÃO RELACIONADOS AO ATO CIRURGICO</b>				
			<b>ATENDIMENTO INDIVIDUAL - POR PACIENTE</b>				
1008303	0	0701070099	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	R\$ 285,00	R\$ 150,00	R\$ 135,00	
1008304	9	0701070102	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 285,00	R\$ 150,00	R\$ 135,00	
1008213	1	0701070129	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 285,00	R\$ 150,00	R\$ 135,00	
1008214	0	0701070137	PROTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 285,00	R\$ 150,00	R\$ 135,00	
0800000	0		<b>GRUPO 08 - CIRURGIAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS</b>				
0801000	5		<b>SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS/CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUT</b>				
0801100	1		<b>PROCEDIMENTOS /CIRURGIA EM PELE, TECIDO SUBCUTANEO MUCOSA I</b>				
0801101	0	0201010526	BIOPSIA DE TECIDO DA CAVIDADE BUCAL	R\$ 30,00	R\$ 21,56	R\$ 8,44	
0801102	8	0201010526	BIOPSIA DE LABIO	R\$ 30,00	R\$ 21,56	R\$ 8,44	
0801103	6	0201010526	BIOPSIA DE LINGUA	R\$ 30,00	R\$ 21,53	R\$ 8,47	
0801104	4	0201010356	BIOPSIA DE PALPEBRAS	R\$ 30,00	R\$ 18,33	R\$ 11,67	
0801105	2	0201010364	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	R\$ 30,00	R\$ 14,56	R\$ 15,44	

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO  
SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

0801106	0	0201010020	BIOPSIA/PUNCAO DE TUMORES SUPERFICIAIS DE PELE	R\$	30,00	R\$	14,10	R\$	15,90
0801107	9	0401010015	DEBRIDAMENTO E CURATIVO DE ESCARA OU ULCERACAO	R\$	50,00	R\$	32,40	R\$	17,60
0801108	7	0401010040	ELETROCOAGULACAO	R\$	36,00	R\$	11,84	R\$	24,16
0801109	5	0406020132	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	R\$	50,00	R\$	29,56	R\$	20,44
0801110	9	0404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA (TAMBEM EXCISÃO DE TUMOR)	R\$	85,32	R\$	3,66	R\$	81,66
0801111	7	0401010058	EXCISAO E SUTURA DE TEGUMENTO NA FACE	R\$	50,00	R\$	23,16	R\$	26,84
0801112	5	0401010074	EXCISAO E SUTURA DE TUMORES DA ORELHA	R\$	85,32	R\$	12,46	R\$	72,86
0801113	3	0404020100	EXCISAO EM CUNHA DO LABIO	R\$	85,32	R\$	29,86	R\$	55,46
0801114	1	0401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$	85,32	R\$	29,56	R\$	55,76

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

0801115	0	0401010074	EXERESE DE CISTO SEBACEO	R\$	30,00	R\$	12,46	R\$	17,54
0801116	8	0401010074	EXERESE DE LIPOMA ( CISTOS, NODULOS E OUTROS TUMORES SUBCUTÂNEO	R\$	30,00	R\$	12,46	R\$	17,54
0801117	6	0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE ( GRANULOMA, VERRUGA E OUTROS TUMORES)	R\$	85,32	R\$	12,46	R\$	72,86
0801118	4	0401010090	FULGURACAO/CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	R\$	36,00	R\$	11,84	R\$	24,16
0801119	2	0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE HEMATOMA	R\$	30,00	R\$	11,84	R\$	18,16
0801120	6	0404020054	INCISAO E DRENAGEM DE ABCESSO DA BOCA E ANEXOS	R\$	30,00	R\$	14,07	R\$	15,93
0801121	4	0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE CELULITE	R\$	30,00	R\$	11,84	R\$	18,16
0801122	2	0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE FLEIMAO	R\$	50,00	R\$	11,84	R\$	38,16
0801123	0	0401010058	EXCISAO E SUTURA EM LEITO UNGUEAL (EXCISÃO E SUTURA DE UNHA ENCR	R\$	45,00	R\$	23,16	R\$	21,84
0801125	7	0406020299	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$	60,00	R\$	16,92	R\$	43,08
0801126	5	0414020103	REMOCAO DE CALCULO SALIVAR	R\$	30,00	R\$	18,72	R\$	11,28
0801127	3	0401010058	RESSUTURA ( E SUTURA DE PELE)	R\$	50,00	R\$	23,16	R\$	26,84
0801128	1	0401010120	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	R\$	40,00	R\$	19,79	R\$	20,21
0801129	0	0401020150	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	R\$	125,00	R\$	56,88	R\$	68,12
0801130	3	0401010104	TRATAMENTO DE MIIASE FURUNCULOIDE	R\$	30,00	R\$	11,84	R\$	18,16
0801131	1	0404020097	SUTURA DE FERIDA DA MUCOSA BUCAL E FACE	R\$	25,00	R\$	3,66	R\$	21,34
0801133	8	0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	R\$	40,00	R\$	11,84	R\$	28,16
0801135	4	0201010232	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	R\$	40,00	R\$	31,17	R\$	8,83
0801136	2	0201010526	BIOPSIA DA BOCA	R\$	40,00	R\$	21,56	R\$	18,44
0801137	0	0201010372	BIOPSIA DA PELE, TECIDO CELULAR OU GANGLIO SUBCUTANEO	R\$	40,00	R\$	25,83	R\$	14,17
0801200	8		<b>PROCED. CIRURGIA PELE, TEC. SUBCUTANEO E MUCOSA II</b>						
0801201	6	0413040011	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	R\$	85,32	R\$	31,28	R\$	54,04
0801202	4	0401010015	CURATIVO COM DEBRIDAMENTO EM PE DIABETICO	R\$	85,32	R\$	32,40	R\$	52,92
0801203	2	0406020140	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA OU NEVUS	R\$	85,32	R\$	29,86	R\$	55,46
0801204	0	0410010103	REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO	R\$	85,32	R\$	31,28	R\$	54,04
0801205	9	0406020205	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$	100,00	R\$	38,39	R\$	61,61
0801206	7	0410010081	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	R\$	100,00	R\$	31,28	R\$	68,72
0801207	5	0404010121	RESSECCAO DE TUMORES DA FACE, POR VIA EXTERNA OU ENDOBUCAL/N	R\$	85,32	R\$	36,96	R\$	48,36
0801208	3	0401010058	SUTURA DE FERIMENTOS EXTENSOS, COM OU SEM DEBRIDAMENTO	R\$	119,45	R\$	23,16	R\$	96,29
0801209	1	0413040151	TRANSECCAO DE RETALHOS (EXCISÃO E SUTURA COM ROTAÇÃO DE RETALHO	R\$	100,00	R\$	30,72	R\$	69,28
0801210	5	0401010139	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO, POR APROXIMACAO (BR/	R\$	150,00	R\$	29,36	R\$	120,64
0801211	3	0404020038	TRATAMENTO DE FISTULA ORO-NASAL	R\$	125,00	R\$	45,68	R\$	79,32
0802000	0		<b>SUBGRUPO 02 - PROCED./CIRURGIA APAR. DIGESTIVO/ORG. ANEXOS/P</b>						
0802100	7		<b>PROCED./CIRURG. APAR. DIG., ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL I</b>						
0802101	5	0201010046	BIOPSIA ANU-RETAL	R\$	45,00	R\$	18,46	R\$	26,54
0802102	3	0201010372	BIOPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$	36,00	R\$	25,83	R\$	10,17
0802103	1	0407020128	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	R\$	30,00	R\$	13,06	R\$	16,94
0802104	0	0407020136	DRENAGEM DE ABCESSO ANU-RETAL	R\$	75,00	R\$	22,72	R\$	52,28
0802105	8	0407020144	DRENAGEM DE ABCESSO ISQUIO-RETAL	R\$	62,50	R\$	22,72	R\$	39,78
0802106	6	0407020160	ELETRICACAUTERIZACAO DE LESAO ANAL TRANSPARIETAL	R\$	50,00	R\$	13,06	R\$	36,94
0802107	4	0407020314	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	R\$	50,00	R\$	14,77	R\$	35,23

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

0802108	2	0407020497	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (SESSAO)	R\$ 50,00	R\$ 13,63	R\$ 36,37
0802109	0	0407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 45,00	R\$ 12,27	R\$ 32,73
0802110	4	0407040218	PNEUMOPERITONIO (SESSAO)	R\$ 45,00	R\$ 13,63	R\$ 31,37
0802111	2	0407020373	REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO	R\$ 45,00	R\$ -	R\$ 45,00
0802112	0	0303070030	REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	R\$ 75,00	R\$ -	R\$ 75,00
0802113	9	0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO RETO	R\$ 45,00	R\$ 13,63	R\$ 31,37
0802200	3		<b>PROCED./CIRURG. APAR. DIG., ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL II</b>			
0802203	8	0201010216	BIOPSIA HEPATICA	R\$ 100,00	R\$ 71,15	R\$ 28,85
0802204	6	0407020055	CERCLAGEM ANAL	R\$ 50,00	R\$ 13,06	R\$ 36,94
0802206	2	0407020225	EXCISAO LOCAL DE TUMOR ANU RETAL	R\$ 50,00	R\$ 21,68	R\$ 28,32
0802208	9	0407020489	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	R\$ 50,00	R\$ 22,62	R\$ 27,38
0803000	6		<b>SUBGRUPO 03 - PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FE</b>			
0803100	2		<b>PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO I</b>			
0803101	0	0201010666	BIOPSIA DE COLO UTERINO OU ENDOMETRIO	R\$ 36,00	R\$ 18,33	R\$ 17,67
0803103	7	0201010518	BIOPSIA DE VULVA	R\$ 36,00	R\$ 18,33	R\$ 17,67
0803104	5	0201010500	BIOPSIA DE VAGINA	R\$ 36,00	R\$ 18,33	R\$ 17,67
0803105	3	0409060011	CERCLAGEM DO COLO UTERINO	R\$ 36,00	R\$ 12,97	R\$ 23,03
0803106	1	0409060062	DILATAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$ 85,32	R\$ 22,62	R\$ 62,70
0803107	0	0409070165	EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DE VULVA/PERINEO (ELETROCOAGULAÇÃO OU FULGUR)	R\$ 30,00	R\$ 13,54	R\$ 16,46
0803108	8	0409070173	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO NA VAGINA	R\$ 85,32	R\$ 13,54	R\$ 71,78
0803109	6	0409070181	HIMENOTOMIA	R\$ 45,00	R\$ 21,68	R\$ 23,32
0803110	0	0409070122	INCISAO E DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLINE OU SKENE	R\$ 36,00	R\$ 12,97	R\$ 23,03
0803111	8	0201010615	PUNCAO DO FUNDO DE SACO VAGINAL	R\$ 36,00	R\$ 14,10	R\$ 21,90
0803112	6	0411010069	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO	R\$ 85,32	R\$ 11,28	R\$ 74,04
0803113	9	0201010615	PUNCAO DA VAGINAL	R\$ 36,00	R\$ 14,10	R\$ 21,90
0803114	2	201010160	BIOPSIA ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA -AMIU	R\$ 100,00	R\$ 85,69	R\$ 14,31
0803200	9		<b>PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO II</b>			
0803201	7	0409070157	BARTOLINECTOMIA	R\$ 85,32	R\$ 21,68	R\$ 63,64
0803202	5	0409070106	COLPOTOMIA	R\$ 125,00	R\$ 21,68	R\$ 103,32
0803205	0	0409060097	EXCISAO DE POLIPO UTERINO	R\$ 85,32	R\$ 22,62	R\$ 62,70
0803206	8	0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL ( E LESÕES NODULARES)	R\$ 85,32	R\$ 22,62	R\$ 62,70
0803207	6	0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE SKENE	R\$ 85,32	R\$ 21,68	R\$ 63,64
0803300	5		<b>PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO III</b>			
0803301	3	0411010018	DESCOLAMENTO MANUAL DA PLACENTA	R\$ 85,32	R\$ 18,85	R\$ 66,47
0803302	1	0411010077	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (PARTO ANTES DA ADM)	R\$ 85,32	R\$ 19,79	R\$ 65,53
0803303	0	<b>0409060089</b>	<b>CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA NO TRATO GENITAL INFERIOR (CAF)</b>	<b>R\$ 150,00</b>	R\$ 45,24	R\$ 104,76
0803304	8	0211040045	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	R\$ 85,32	R\$ 25,00	R\$ 60,32
0803305	6	0209030011	HISTEROSCOPIA CIRURG P/BIOPSIA DIRIGIDA E REMOCAO DE CORPO ESTRANHO	R\$ 150,00	R\$ 76,50	R\$ 73,50
0803306	4	409060178	HIST CIRURG C/RESSETOSC P/METROPL,POLIPECT,MIOMECCR ETC	R\$ 200,00	R\$ 74,75	R\$ 125,25

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

--	--	--	--	--	--	--

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

0804000	1		<b>SUBGRUPO 04 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA</b>			
0804100	8		<b>PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA I</b>			
0804101	6	0201010585	PUNCOES OU BIOPSIA DE MAMA	R\$ 30,00	R\$ 26,59	R\$ 3,41
0804200	4		<b>PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA II</b>			
0804201	2	0201010569	BIOPSIA CIRURGICA DE MAMA	R\$ 70,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00
0804202	0	0410010022	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	R\$ 40,00	R\$ 20,74	R\$ 19,26
0804203	9	0410010030	EXTIRPACAO DE MAMA SUPRANUMERARIA	R\$ 85,32	R\$ 20,74	R\$ 64,58
0804204	7	0410010049	EXTIRPACAO DE MAMILO	R\$ 40,00	R\$ 20,74	R\$ 19,26
0804205	5	0410010049	EXTIRPACAO DE TUMOR OU ADENOMA ( EXERESE DE NÓDULO, CISTOS DE MA	R\$ 85,32	R\$ 18,85	R\$ 66,47
0804206	3	0410010014	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	R\$ 85,32	R\$ 20,74	R\$ 64,58
0805000	7		<b>SUBGRUPO 05 - PROCEDIMENTO E CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOARTICU</b>			
0805100	3		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA I</b>			
0805101	1	0201010283	BIOPSIA DE MUSCULO	R\$ 50,00	R\$ 18,33	R\$ 31,67
0805102	0	0201010283	INJECOES INTRA-ARTICULARES	R\$ 20,00	R\$ 18,33	R\$ 1,67
0805103	8	0201010313	PUNCAO/BIOPSIA DE OSSOS	R\$ 250,00	R\$ 183,39	R\$ 66,61
0805104	6	0201010640	PUNCOES DIAGNOSTICAS OU DE ESVAZIAMENTO	R\$ 20,00	R\$ 13,25	R\$ 6,75
0805105	4	0303090049	TRACAO CUTANEA	R\$ 30,00	R\$ -	R\$ 30,00
0805200	0		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA II - BIOPSIAS CIRURGICAS</b>			
0805201	8	0201010313	BIOPSIA CIRURGICA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$ 250,00	R\$ 183,39	R\$ 66,61
0805202	6	0201010330	BIOPSIA CIRURGICA DE COTOVELO	R\$ 250,00	R\$ 188,26	R\$ 61,74
0805203	4	0201010321	BIOPSIA CIRURGICA DE OSSOS DA PERNA	R\$ 250,00	R\$ 188,78	R\$ 61,22
0805204	2	0201010321	BIOPSIA CIRURGICA DE OSSOS DO PE	R\$ 250,00	R\$ 188,78	R\$ 61,22
0805205	0	0201010330	BIOPSIA CIRURGICA DE PUNHO	R\$ 250,00	R\$ 188,26	R\$ 61,74
0805206	9	0201010330	BIOPSIA CIRURGICA DE UMIERO	R\$ 250,00	R\$ 188,26	R\$ 61,74
0805207	7	0201010321	BIOPSIA CIRURGICA DO FEMUR	R\$ 250,00	R\$ 188,78	R\$ 61,22
0805208	5	0201010330	BIOPSIA CIRURGICA EM OSSOS DA MAO	R\$ 250,00	R\$ 188,26	R\$ 61,74
0805209	3	0201010267	BIOPSIA DE BAINHA TENDINOSA OU TENDAO	R\$ 250,00	R\$ 114,36	R\$ 135,64
0805210	7	0201010275	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	R\$ 250,00	R\$ 114,36	R\$ 135,64
0805211	5	0201010305	BIOPSIA DE OMOPLATA	R\$ 250,00	R\$ 182,75	R\$ 67,25
0805213	1	0201010348	BIOPSIA DE OSSO MAXILAR	R\$ 85,32	R\$ 23,99	R\$ 61,33
0805214	0	0201010453	BIOPSIA SINOVIAL	R\$ 85,32	R\$ 30,06	R\$ 55,26
0805215	8	0201010321	BIOPSIAS CIRURGICAS DE TORNOZELO	R\$ 250,00	R\$ 188,78	R\$ 61,22
0805300	6		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA III -COTOVELO</b>			
0805301	4	0303090014	ARTROTOMIA DE COTOVELO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0805302	2	0303090014	CAPSULOTOMIA DE COTOVELO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0805303	0	0303090014	RESSECCAO DE BOLSA SINOVIAL DE COTOVELO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0805304	9	0303090014	ARTROCENTESE DO COTOVELO	R\$ 85,32	R\$ 30,69	R\$ 54,63
0805305	7	0303090014	ARTROCENTESE ESCAPULO UMERAL	R\$ 85,32	R\$ 30,69	R\$ 54,63



**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

0805400	2		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA IV - ANTEBRACO</b>				
0805401	0	08054010	RESSECCAO DE APOFISE ESTILOIDE DE RADIO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805500	9		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA V - PUNHO</b>				
0805501	7	0303090014	ARTROTOMIA DE PUNHO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805502	5	0303090014	RESSECCAO DE OSSO DO CARPO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805503	3	0303090014	SINOVECTOMIA DE PUNHO	R\$ 100,00	R\$ 28,42	R\$ 71,58	
0805504	1	0303090014	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO CANAL CARPIANO	R\$ 100,00	R\$ 28,42	R\$ 71,58	
0805505	0	0303090014	ARTROCENTESE DO PUNHO	R\$ 85,32	R\$ 30,69	R\$ 54,63	
0805600	5		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA VI - MAO</b>				
0805601	3	0408060042	AMPUTACAO DE DEDO - POR DEDO (QUIRODÁCTILOS E PODODÁCTILOS)	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805602	1	08056021	ARTRODESE INTERFALANGEANA	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805603	0	08056030	ARTRODESE METACARPO-FALANGEANA	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805604	8	08056048	CAPSULOTOMIA A NIVEL DE MAO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805605	6	0408020105	FASCIOTOMIA PALMAR	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805606	4	08056064	SINOVIECTOMIA AO NIVEL DA MAO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805607	2	0408020300	TENOSSINOVITE ABCESSO DE MAO E DEDOS - POR DRENAGEM	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805608	0	0408060654	TRATAMENTO CIRURGICO DA POLIDACTILIA ARTICULADA (E NAO ARTICULADA)	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805609	9	0408060689	TRATAMENTO CIRURGICO DA RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805610	2	08056102	TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURAS LIGAMENTARES DA MAO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805611	0	08056110	TRATAMENTO CIRURGICO DO DEDO EM GATILHO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805612	9	0303090014	ARTROCENTESE DA ARTICULACAO COXO-FEMURAL	R\$ 85,32	R\$ 30,69	R\$ 54,63	
0805800	8		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA VIII - JOELHO</b>				
0805801	6	0408060158	MANIPULACAO PARA CORRECAO DE CONTRATURA EM FLEXAO DE JOELHO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805802	4	0408060085	RESSECCAO CIRURGICA DE BOLSA PRE-ROTULIANA	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805803	2	08058032	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE BAKER	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805804	0	0303090014	ARTROCENTESE DO JOELHO	R\$ 100,00	R\$ 30,69	R\$ 69,31	
0805900	4		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA IX - TORNOZELO</b>				
0805901	2	08059012	ARTROTOMIA DE TORNOZELO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0805902	0	0303090014	ARTROCENTESE DO TORNOZELO	R\$ 100,00	R\$ 30,69	R\$ 69,31	
0806000	2		<b>SUBGRUPO 06 - PROCEDIMENTO/CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOARTICULAR</b>				
0806100	9		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA X - P E</b>				
0806101	7	08061017	FASCIOTOMIA PLANTAR	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0806102	5	08061025	OSTEOTOMIA DOS OSSOS DO PE	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0806103	3	08061033	RESSECCAO DE OSSOS DO PE	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0806200	5		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA XI - MUSCULOS E TENDOES</b>				
0806201	3	08062013	ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90	
0806202	1	08062021	ALONGAMENTO DE TENDOES	R\$ 100,00	R\$ 28,42	R\$ 71,58	

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

0806203	0	0408060085	BURSECTOMIA	R\$	85,32	R\$	28,42	R\$	56,90
---------	---	------------	-------------	-----	-------	-----	-------	-----	-------

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

0806204	8	08062048	DESINSERCAO MUSCULAR	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0806205	6	08062056	ENCURTAMENTO DE TENDAO	R\$ 100,00	R\$ 28,42	R\$ 71,58
0806206	4	08062064	EXPLORACAO CIRURGICA DE TENDAO	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0806207	2	0408060450	MIORRAFIA	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0806208	0	0408060450	MIOTOMIA	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0806209	9	0408060212	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0806210	2	0408060301	RESSECCAO MUSCULAR	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0806211	0	08062110	TENOLISE OU TENODESE	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0806212	9	0408060450	TENOMIORRAFIA	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0806213	7	08062137	TENOTOMIA	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0806300	1		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA XII - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/ORT</b>			
0806301	0	08063010	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA- MUSCULAR	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0806302	8	040806032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	R\$ 100,00	R\$ 28,42	R\$ 71,58
0806303	6	040806033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	R\$ 100,00	R\$ 28,42	R\$ 71,58
0806304	4	0408060352	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE (FIO DE KIRSCHNER, HASTE, PA	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0806400	8		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA XIII - REVISAO DE COTO AMPUTADO</b>			
0806401	6	0408020296	REVISAO DE COTO AMPUTADO (BRACO)	R\$ 75,00	R\$ 20,00	R\$ 55,00
0806402	4	0408020296	REVISAO DE COTO AMPUTADO (ANTEBRACO)	R\$ 75,00	R\$ 20,00	R\$ 55,00
0806403	2	0408050330	REVISAO DE COTO AMPUTADO (COXA)	R\$ 75,00	R\$ 20,00	R\$ 55,00
0806404	0	0408050330	REVISAO DE COTO AMPUTADO (PERNA)	R\$ 75,00	R\$ 20,00	R\$ 55,00
0806405	9	0408060425	REVISAO DE COTO AMPUTADO (PUNHO OU DEDOS)	R\$ 75,00	R\$ 20,00	R\$ 55,00
0806406	7	0408050330	REVISAO DE COTO AMPUTADO (TORNOZELO)	R\$ 75,00	R\$ 20,00	R\$ 55,00
0806407	5	0408050330	REVISAO DE COTO AMPUTADO OSSOS DO PE	R\$ 75,00	R\$ 20,00	R\$ 55,00
0806500	4		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA XIV - OUTROS PROCEDIMENTOS DO SISTEM</b>			
0806501	2	08065012	ARTROSCOPIA	R\$ 100,00	R\$ 28,42	R\$ 71,58
0806502	0	0211010014	CAPILAROSCOPIA	R\$ 100,00	R\$ 28,42	R\$ 71,58
0806503	9	0408060085	CIRURGIA DE HIGROMA	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0806504	7	0408060220	RESSECCAO DE EXOSTOSE	R\$ 100,00	R\$ 28,42	R\$ 71,58
0806505	5	0408020113	TRACAO TRANS-ESQUELETICA - POR MEMBRO	R\$ 85,32	R\$ 15,00	R\$ 70,32
0806506	3	0303090308	TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE	R\$ 50,00	R\$ 18,27	R\$ 31,73
0807000	8		<b>SUBGRUPO 07 - PROCEDIMENTO OU CIRURGIA NO APARELHO CIRCULATO</b>			
0807100	4		<b>PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA NO APAR. CIRCULATORIO I</b>			
0807101	2	0415040019	CATETERISMO DE VEIA CENTRAL POR PUNCAO	R\$ 50,00	R\$ 15,00	R\$ 35,00
0807102	0	0406020094	DISSECCAO DE VEIA OU ARTERIA	R\$ 50,00	R\$ 6,19	R\$ 43,81
0807200	0		<b>PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA NO APAR. CIRCULATORIO II</b>			
0807201	9	0201010224	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	R\$ 50,00	R\$ 46,19	R\$ 3,81
0807204	3	0415040043	DEBRIDAMENTO DE ULCERA OU NECROSE	R\$ 85,32	R\$ 29,86	R\$ 55,46

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

0808000	3		<b>SUBGRUPO 08 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO</b>				
0808100	0		<b>PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO I</b>				
0808102	6	0201010631	PUNCAO LOMBAR C/ COLETA E RAQUIMETRIA.	R\$ 20,00	R\$ 7,04	R\$ 12,96	
0808104	2	0201010631	PUNCAO LOMBAR PARA COLETA DE LIQUOR	R\$ 20,00	R\$ 7,04	R\$ 12,96	
0808200	6		<b>PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO II</b>				
0808205	7	0403050081	NEUROTOMIA PERCUT. NERVOS PERIF. P/ AGEN. QUIMICOS ( TAMBEM NEURO)	R\$ 150,00	R\$ 18,85	R\$ 131,15	
0809000	9		<b>SUBGRUPO 09 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO</b>				
0809100	5		<b>PROCEDIMENTOS E CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO I</b>				
0809102	1	0404010075	DRENAGEM DE FURUNCULO C.A.E.	R\$ 30,00	R\$ 14,66	R\$ 15,34	
0809103	0	0404010091	DUCHA DE POLITZER - POR C.A.E	R\$ 30,00	R\$ 11,28	R\$ 18,72	
0809104	8	0404010121	EXERESE DE TUMOR BENIGNO DE C.A.E. ( PÓLIPOS; CISTOS PRE-AURICULAR	R\$ 85,32	R\$ 36,97	R\$ 48,35	
0809105	6	0404010245	MIRINGOTOMIA	R\$ 30,00	R\$ 11,28	R\$ 18,72	
0809106	4	0404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE C.A.E.	R\$ 30,00	R\$ 5,63	R\$ 24,37	
0809107	2	0404010369	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILACAO	R\$ 150,00	R\$ 56,84	R\$ 93,16	
0809108	0	0404010253	PARACENTESE DO TIMPANO	R\$ 100,00	R\$ 14,66	R\$ 85,34	
0809200	1		<b>PROCEDIMENTOS E CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO II</b>				
0809201	0	0404010318	RETIRADA CORPO ESTRANHO EM C.A.E., SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 85,32	R\$ 26,42	R\$ 58,90	
0809202	8	0404010393	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	R\$ 85,32	R\$ 36,95	R\$ 48,37	
0810000	4		<b>SUBGRUPO 10 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE TORAX</b>				
0810100	0		<b>PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE TORAX</b>				
0810101	9	0201010402	BIOPSIA DE PLEURA COM AGULHA	R\$ 150,00	R\$ 113,68	R\$ 36,32	
0810102	7	0412030020	DRENAGEM PLEURAL	R\$ 100,00	R\$ 13,54	R\$ 86,46	
0810103	5	0412030039	DRENAGEM DE PNEUMOTORAX	R\$ 100,00	R\$ 13,54	R\$ 86,46	
0810104	3	0412010062	PUNCAO TRAQUEAL COM ASPIRACAO / TRAQUEOSTOMIA	R\$ 100,00	R\$ 15,79	R\$ 84,21	
0810105	1	0412040140	TORACOCENTESE	R\$ 85,32	R\$ 12,97	R\$ 72,35	
0810106	0	0201020017	COLETA DE LAVADO BRONQUICO	R\$ 15,00	R\$ 2,80	R\$ 12,20	
0811000	0		<b>SUBGRUPO 11 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO APARELHO GENITO-U</b>				
0811100	6		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - CORDAO ESPE</b>				
0811101	4	0201010100	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	R\$ 85,32	R\$ 46,19	R\$ 39,13	
0811102	2	0201010178	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	R\$ 85,32	R\$ 46,19	R\$ 39,13	
0811103	0	0409040029	DRENAGEM DO DEFERENTE	R\$ 85,32	R\$ 14,71	R\$ 70,61	
0811104	9	0409040088	EXERESE DE CISTO DE CORDAO ESPERMATICO	R\$ 100,00	R\$ 34,10	R\$ 65,90	
0811105	7	0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 100,00	R\$ 34,10	R\$ 65,90	
0811106	5	0409040100	EXPLORACAO CIRURGICA DO DEFERENTE	R\$ 85,32	R\$ 34,10	R\$ 51,22	
0811107	3	0409040240	VASOTOMIA	R\$ 200,00	R\$ 123,82	R\$ 76,18	
0811200	2		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - PROSTATA</b>				
0811201	0	0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	R\$ 85,32	R\$ 46,19	R\$ 39,13	

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

--	--	--	--	--	--	--

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

0811300	9		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - BEXIGA</b>			
0811302	5	0409010090	CISTOSTOMIA SUPRA PUBICA	R\$ 85,32	R\$ 32,68	R\$ 52,64
0811305	0	0409010448	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	R\$ 85,32	R\$ 34,10	R\$ 51,22
0811306	8	0409020117	TRATAMENTO CIRURGICO DA INCONTINENCIA URINARIA	R\$ 85,32	R\$ 34,10	R\$ 51,22
0811307	6	0409010090	VESICOSTOMIA	R\$ 85,32	R\$ 32,68	R\$ 52,64
0811400	5		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - TESTICULO</b>			
0811401	3	0201010461	BIOPSIA DE TESTICULO - POR TESTICULO	R\$ 85,32	R\$ 46,19	R\$ 39,13
0811402	1	0409040223	CORRECAO CIRURGICA DE TORCAO NO TESTICULO	R\$ 85,32	-	R\$ 85,32
0811403	0	0409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 85,32	R\$ 32,68	R\$ 52,64
0811500	1		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - URETER/URE</b>			
0811508	7	0409010162	IMPLANTE DE CATETER URETRAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	R\$ 85,32	R\$ 19,79	R\$ 65,53
0811511	7	0409020079	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$ 85,32	R\$ 32,68	R\$ 52,64
0811512	5	0409020087	RESSECCAO DE CARUNCULA	R\$ 85,32	R\$ 32,68	R\$ 52,64
0811514	1	0409020095	RESSECCAO DE PROLAPSO DE MUCOSA URETRAL/VALVULA DE URETRA PO	R\$ 85,32	R\$ 32,68	R\$ 52,64
0811515	0	0409020176	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 85,32	R\$ 34,10	R\$ 51,22
0811516	8	0409020184	URETROTOMIA PARA RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	R\$ 85,32	R\$ 34,10	R\$ 51,22
0811600	8		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - PENIS</b>			
0811601	6	0409050067	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	R\$ 85,32	R\$ 28,42	R\$ 56,90
0811602	4	0409050083	POSTECTOMIA	R\$ 100,00	R\$ 32,68	R\$ 67,32
0811700	4		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - BOLSA ESCRO</b>			
0811701	2	0409040215	CORRECAO CIRURGICA DE HIDROCELE (UNILATERAL)	R\$ 100,00	R\$ 34,10	R\$ 65,90
0811800	0		<b>PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - RIM</b>			
0811801	9	0409040215	BIOPSIA RENAL POR PUNCAO	R\$ 100,00	R\$ 34,10	R\$ 65,90
0811802	7	0409010278	NEFROTOMIA POR PUNCAO	R\$ 100,00	R\$ 32,68	R\$ 67,32
0811900	7		<b>OUTROS PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO</b>			
0811901	5	0201010070	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 30,00	R\$ 18,33	R\$ 11,67
0811902	3	0201010380	BIOPSIA DE PENIS	R\$ 30,00	R\$ 18,33	R\$ 11,67
0811903	1	0409050059	CORRECAO DE PARAFIMOSE	R\$ 50,00	R\$ 13,54	R\$ 36,46
0811904	0	0409040010	DRENAGEM DE ABSCESSO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 45,00	R\$ 12,97	R\$ 32,03
0811905	8	0409040029	DRENAGEM DE ABSCESSO DE EPIDIDIMO	R\$ 45,00	R\$ 14,51	R\$ 30,49
0811906	6	0401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESOES CUTANEAS DO PENIS (CAUTERIZAÇÃO QUÍM	R\$ 36,00	R\$ 11,84	R\$ 24,16
0811907	4	0409040061	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 45,00	R\$ 12,97	R\$ 32,03
0811908	2	0409020010	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO PERI-URETRAL	R\$ 45,00	R\$ 13,54	R\$ 31,46
0811909	0	0409020028	INCISAO E DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	R\$ 36,00	R\$ 12,97	R\$ 23,03
0811910	4	0201010623	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	R\$ 50,00	R\$ 14,10	R\$ 35,90
0811911	2	0409010359	PUNCAO OU ASPIRACAO VESICAL	R\$ 30,00	R\$ 12,97	R\$ 17,03
0811912	0	0409050059	INCISAO DE PREPUCIO	R\$ 50,00	R\$ 13,54	R\$ 36,46

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

--	--	--	--	--	--	--

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

0812000	5		<b>SUBGRUPO 12 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA EM GLANDULAS ENDOCR</b>			
0812100	1		<b>PROCEDIMENTOS/CIRURGIA EM GLANDULAS ENDOCRINAS</b>			
0812101	0	0201010470	BIOPSIA DE PARATIREOIDE	R\$ 85,32	R\$ 23,73	R\$ 61,59
0812102	8	0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE	R\$ 85,32	R\$ 23,73	R\$ 61,59
0812103	6	0201010470	PUNCAO DE TIREOIDE	R\$ 85,32	R\$ 23,73	R\$ 61,59
0813000	0		<b>SUBGRUPO 13 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIAS EM VIAS AEREAS SUPE</b>			
0813100	7		<b>PROCEDIMENTOS/CIRURGIAS VIAS AEREAS SUPERIORES I</b>			
0813101	5	0201010194	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	R\$ 45,00	R\$ 19,06	R\$ 25,94
0813102	3	0201010194	BIOPSIA DE OROFARINGE	R\$ 50,00	R\$ 19,06	R\$ 30,94
0813103	1	0201010399	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL (EXERESE DE LESÃO)	R\$ 50,00	R\$ 18,33	R\$ 31,67
0813104	0	0201010445	BIOPSIA DE SEIOS PARANASAIS	R\$ 75,00	R\$ 18,33	R\$ 56,67
0813105	8	0201010399	BIOPSIA DO NARIZ	R\$ 39,00	R\$ 18,33	R\$ 20,67
0813106	6	0404010059	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	R\$ 85,32	R\$ 22,56	R\$ 62,76
0813107	4	0401010104	DRENAGEM DE ABSCESSO OU HEMATOMA (DO SEPTO NASAL)	R\$ 45,00	R\$ 11,84	R\$ 33,16
0813108	2	0404010156	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	R\$ 15,00	R\$ 11,28	R\$ 3,72
0813109	0	0404010261	PUNCAO TRANSMEATICA PARA SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	R\$ 50,00	R\$ 11,28	R\$ 38,72
0813110	4	0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM FARINGE	R\$ 39,00	R\$ 26,42	R\$ 12,58
0813111	2	0404010342	TAMPONAMENTO ANTERIOR(EPISTAXE)	R\$ 50,00	R\$ 17,00	R\$ 33,00
0813112	0	0404010342	TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR	R\$ 85,32	R\$ 17,00	R\$ 68,32
0813113	9	0201010194	BIOPSIA DO CAVUM	R\$ 39,00	R\$ 19,06	R\$ 19,94
0813200	3		<b>PROCEDIMENTOS OU CIRURGIAS EM VIAS AEREAS SUPERIORES II</b>			
0813201	1	0404010016	ADENOIDECTOMIA	R\$ 125,00	R\$ 48,42	R\$ 76,58
0813206	2	0404010121	EXERESE DE TUMOR BENIGNO INTRA-NASAL	R\$ 85,32	R\$ 36,97	R\$ 48,35
0813209	7	0404010318	RETIRADA CORPO ESTRANHO FARINGE SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 85,32	R\$ 26,42	R\$ 58,90
0813210	0	0404010318	RETIRADA CORPO ESTRANHO NARIZ SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 50,00	R\$ 26,42	R\$ 23,58
0814000	6		<b>SUBGRUPO 14 - CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL</b>			
0814100	2		<b>CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL I</b>			
0814107	0	0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO LACRIMAL	R\$ 30,00	R\$ 19,14	R\$ 10,86
0814108	8	0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO PALPEBRAL	R\$ 30,00	R\$ 22,93	R\$ 7,07
0814110	0	0405010079	EXERESE DE CALAZIO	R\$ 100,00	R\$ 45,00	R\$ 55,00
0814112	6	0405010109	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ 30,00	R\$ 19,14	R\$ 10,86
0814113	4	0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA / ESCLERA	R\$ 30,00	R\$ 25,00	R\$ 5,00
0814115	0	0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	R\$ 100,00	R\$ 22,93	R\$ 77,07
0814200	9		<b>CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL II</b>			
0814203	3	08142033	BIOPSIA DE TUMOR EXTRA-OCULAR	R\$ 100,00	R\$ 46,75	R\$ 53,25
0814205	0	0405010176	SUTURA DE PALPEBRA	R\$ 150,00	R\$ 82,28	R\$ 67,72
0815000	1		<b>SUBGRUPO 15 - ATENDIMENTO A QUEIMADOS</b>			
0815100	8		<b>ATENDIMENTO A QUEIMADOS</b>			



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

0815101	6	0413010023	PRIMEIRO ATENDIMENTO EM PACIENTES COM PEQUENAS QUEIMADURAS	R\$	50,00	R\$	-	R\$	50,00
---------	---	------------	--	-----	-------	-----	---	-----	-------

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

0900000	3		<b>GRUPO 09 - PROCEDIMENTOS TRAUMATO-ORTOPEDICOS</b>				
0901000	9		<b>SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS PROVISORIOS (INCLUIDO CONSULTA</b>				
0901100	5		<b>PROCEDIMENTOS PROVISORIOS</b>				
0902000	4		<b>SUBGRUPO 02 - TRATAMENTO COM REDUCAO INCRUENTA E IMOBILIZAC</b>				
0902100	0		<b>TRATAMENTO COM REDUCAO INCRUENTA I - MEMBROS SUPERIORES</b>				
0902101	9	0408020164	TRATAMENTO DE FRATURA DO UMEMO COM APARELHO GESSADO AXILO PA	R\$ 125,00	R\$ 41,10	R\$ 83,90	
0902102	7	0408020164	TRATAMENTO DE FRATURA DO UMEMO COM APARELHO GESSADO TORACO-B	R\$ 150,00	R\$ 41,10	R\$ 108,90	
0902103	5	0408020199	TRATAMENTO DE FRATURA / FRATURA-LUXACAO INTERESSANDO DIAFISE	R\$ 150,00	R\$ 37,88	R\$ 112,12	
0902104	3	0303090120	TRATAMENTO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DE MAC	R\$ 150,00	R\$ 36,59	R\$ 113,41	
0902105	1	0408010126	TRATAMENTO COM TROCA DE GESSO EM ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULA	R\$ 150,00	R\$ 44,28	R\$ 105,72	
0902106	0	0408010126	TRATAMENTO DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA	R\$ 150,00	R\$ 44,28	R\$ 105,72	
0902107	8	0408010134	TRATAMENTO DE FRATURA/FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL COM AP	R\$ 150,00	R\$ 41,10		
0902108	6	0408010134	TRATAMENTO DE FRATURA/FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL /VELPE	R\$ 135,00	R\$ 41,10	R\$ 93,90	
0902109	4	0408020172	TRATAMENTO FRATURA/LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO PUNHO	R\$ 135,00	R\$ 38,74	R\$ 96,26	
0902110	8	0408020229	TRATAMENTO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO COTOVELO	R\$ 135,00	R\$ 37,50	R\$ 97,50	
0902200	7		<b>TRATAMENTO COM REDUCAO INCRUENTA II - MEMBROS INFERIORES</b>				
0902203	1	0408050268	TRATAMENTO DE FRATURA DA DIAFISE TIBIAL ASSOCIADA OU NAO A	R\$ 240,00	R\$ 42,58	R\$ 197,42	
0902204	0	0408050250	TRATAMENTO DE FRATURA DA METAFISE DISTAL DO FEMUR E PROXIMAL	R\$ 240,00	R\$ 44,69	R\$ 195,31	
0902205	8	0408040351	TRATAMENTO EM ARTICULACAO COXO-FEMURAL COM IMOBILIZACAO GESS	R\$ 100,00	R\$ 34,65	R\$ 65,35	
0902206	6	0408050276	TRATAMENTO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO C	R\$ 240,00	R\$ 41,84	R\$ 198,16	
0902207	4	0408050209	TRATAMENTO DE LUXACAO, FRATURA-LUXACAO, FRATURA DO ANTE-PE E	R\$ 240,00	R\$ 35,29	R\$ 204,71	
0902208	2	0408050241	TRATAMENTO DE LUXACAO/ FRATURA-LUXACAO/ FRATURA DO RETRO-PE	R\$ 100,00	R\$ 35,20	R\$ 64,80	
0902209	0	0408050217	TRATAMENTO DE LUXACAO/ FRATURA-LUXACAO/ FRATURA DO TORNOZELO	R\$ 55,00	R\$ 35,20	R\$ 19,80	
0902300	3		<b>TRATAMENTO COM REDUCAO INCRUENTA III - COLUNA</b>				
0902301	1	09023011	TRATAMENTO DE LUXACAO, FRATURA E FRATURA-LUXACAO DA COLUNA C	R\$ 150,00	R\$ 45,31	R\$ 104,69	
0902302	0	09023020	TRATAMENTO DE LUXACAO, FRATURA E FRATURA-LUXACAO DA COLUNA T	R\$ 240,00	R\$ 45,31	R\$ 194,69	
0902400	0		<b>TRATAMENTO COM REDUCAO INCRUENTA IV - FACE</b>				
0902401	8	0414010337	FRATURA DA MANDIBULA POR HEMIFACE	R\$ 100,00	R\$ 20,10	R\$ 79,90	
0902402	6	09024026	TRATAMENTO DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 100,00	R\$ 20,10	R\$ 79,90	
0902403	4	0414010310	TRATAMENTO DO ARCO ZIGOMATICO	R\$ 100,00	R\$ 24,12	R\$ 75,88	
0902404	2	0414010302	TRATAMENTO DOS OSSOS DO NARIZ	R\$ 60,00	R\$ 24,12	R\$ 35,88	
0902405	0	0414010299	TRATAMENTO DOS OSSOS DA FACE	R\$ 100,00	R\$ 24,12	R\$ 75,88	
0903000	0		<b>SUBGRUPO 03 - TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZACAO DEFINI</b>				
0903100	6		<b>TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZACAO DEFINITIVA I - MEMBR</b>				
0903101	4	0303090120	TRATAMENTO DE FRATURA DA CLAVICULA / VELPEAU GESSADO	R\$ 115,00	R\$ 35,69	R\$ 79,31	
0903102	2	0303090120	TRATAMENTO DE FRATURA DA ESCAPULA / VELPEAU GESSADO	R\$ 105,00	R\$ 36,59	R\$ 68,41	
0903103	0	0303090227	TRATAMENTO DE FRATURA AO NIVEL DO COTOVELO COM APARELHO GESS	R\$ 125,00	R\$ 41,63	R\$ 83,37	

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

0903104	9	0303090227	TRATAMENTO DE FRATURA AO NIVEL DOS OSSOS DO ANTEBRACO COM AP	R\$	115,00	R\$	41,63	R\$	73,37
---------	---	------------	--	-----	--------	-----	-------	-----	-------

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

0903105	7	0303090227	TRATAMENTO DE FRATURA DE OSSO METACARPICO COM LUV GESSADA	R\$ 100,00	R\$ 41,63	R\$ 58,37
0903106	5	0303090162	TRATAMENTO DE FRATURA DE FALANGE COM TALA DE ALUMINIO OU LUV	R\$ 50,00	R\$ 17,85	R\$ 32,15
0903107	3	0303090154	TRATAMENTO DE FRATURA DO PUNHO COM LUV GESSADA	R\$ 100,00	R\$ 40,68	R\$ 59,32
0903108	1	0303090227	TRATAMENTO DE FRATURA DO UMEMO COM APARELHO GESSADO AXILO-PA	R\$ 105,00	R\$ 41,63	R\$ 63,37
0903109	0	0303090227	TRATAMENTO DE FRATURA DO UMEMO COM APARELHO GESSADO TORACO-B	R\$ 125,00	R\$ 41,63	R\$ 83,37
0903110	3	0303090260	TRATAMENTO DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR COM TALA DE ALUMIN	R\$ 30,00	R\$ 17,85	R\$ 12,15
0903200	2		<b>TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZACAO DEFINITIVA II - MEMB</b>			
0903201	0	0303090200	TRATAMENTO DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR AO NIVEL DO JOELHO	R\$ 125,00	R\$ 41,93	R\$ 83,07
0903202	9	0303090200	TRATAMENTO DE FRATURA DA METAFISE DISTAL DO FEMUR E/OU PROX	R\$ 200,00	R\$ 41,93	R\$ 158,07
0903203	7	0303090200	TRATAMENTO DE FRATURA DE DIAFISE TIBIAL E/OU FIBULAR COM APA	R\$ 100,00	R\$ 41,93	R\$ 58,07
0903204	5	0303090200	TRATAMENTO DE FRATURA DO RETRO-PE E MEDIO-PE COM BOTA GESS	R\$ 45,00	R\$ 41,93	R\$ 3,07
0903205	3	0303090200	TRATAMENTO DE FRATURA DO ANTE-PE E DEDOS COM BOTA GESSADA	R\$ 85,00	R\$ 41,93	R\$ 43,07
0903206	1	0303090200	TRATAMENTO DE FRATURA DO TORNOZELO COM APARELHO GESSADO CRUR	R\$ 125,00	R\$ 41,93	R\$ 83,07
0903207	0	0303090200	TRATAMENTO DE FRATURA DE METAFISE FEMORAL PROXIMAL - PELVI	R\$ 200,00	R\$ 41,93	R\$ 158,07
0903208	8	0303090286	TRATAMENTO DE LESAO LIGAMENTAR AO NIVEL DO TORNOZELO, RETRO	R\$ 125,00	R\$ 35,20	R\$ 89,80
0903300	9		<b>TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZACAO DEFINITIVA III - COL</b>			
0903301	7	0303090219	TRATAMENTO DA COLUNA CERVICAL COM COLAR GESSADO	R\$ 150,00	R\$ 47,58	R\$ 102,42
0903302	5	0303090251	TRATAMENTO DA COLUNA VERTEBRAL COM IMOBILIZACAO GESSADA COM	R\$ 200,00	R\$ 47,58	R\$ 152,42
0903303	3	0303090235	TRATAMENTO DA COLUNA VERTEBRAL COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA	R\$ 200,00	R\$ 39,09	R\$ 160,91
0903304	1	0303090251	TRATAMENTO DE COLUNA VERTEBRAL COM IMOBILIZACAO GESSADA EM M	R\$ 200,00	R\$ 47,58	R\$ 152,42
0903400	5		<b>TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZACAO DEFINITIVA IV - FACE</b>			
0903401	3	0414010299	TRATAMENTO DOS OSSOS DA FACE	R\$ 85,00	R\$ 24,12	R\$ 60,88
0903500	1		<b>TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZACAO DEFINITIVA V - TORAX</b>			
0903501	0	0303090189	TRATAMENTO DE FRATURA DE ESTERNO COM IMOBILIZACAO NAO GESSAD	R\$ 60,00	R\$ 15,98	R\$ 44,02
0903502	8	0303090146	TRATAMENTO EM COSTELAS COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA	R\$ 60,00	R\$ 15,04	R\$ 44,96
0904000	5		<b>SUBGRUPO 04 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO, POS TRATAMENTO</b>			
0904100	1		<b>REVISAO I - MEMBROS SUPERIORES</b>			
0904101	0	0303090090	REVISAO COM TROCA DE APARELHOS GESSADOS EM LESAO DE ANTEBRACO	R\$ 85,00	R\$ 22,21	R\$ 62,79
0904102	8	0303090090	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE ARTICULACA	R\$ 85,00	R\$ 22,21	R\$ 62,79
0904103	6	0303090090	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COTOVELO/B	R\$ 85,00	R\$ 22,21	R\$ 62,79
0904104	4	0303090090	REVISAO COM TROCA DE GESSO EM ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 85,00	R\$ 22,21	R\$ 62,79
0904105	2	0303090090	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE ARTICULAC	R\$ 85,00	R\$ 22,21	R\$ 62,79
0904106	0	0303090090	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM PUNHO	R\$ 85,00	R\$ 22,21	R\$ 62,79
0904107	9	0303090090	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MAO	R\$ 85,00	R\$ 22,21	R\$ 62,79
0904108	7	0303090090	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE UMEMO TIPO AU	R\$ 85,00	R\$ 22,21	R\$ 62,79
0904200	8		<b>REVISAO II - MEMBROS INFERIORES</b>			
0904201	6	0408040351	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DO QUADRIL -	R\$ 85,00	R\$ 34,65	R\$ 50,35

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

0904202	4	0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE TORNOZELO	R\$ 85,00	R\$ 25,31	R\$ 59,69
0904203	2	0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE ARTICULACA	R\$ 85,00	R\$ 25,31	R\$ 59,69
0904204	0	0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA P	R\$ 85,00	R\$ 25,31	R\$ 59,69
0904205	9	0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO PELVICA - "SP	R\$ 85,00	R\$ 25,31	R\$ 59,69
0904206	7	0303090073	REVISAO COM TROCA DE GESSO EM LUXACAO, FRATURA/LUXACAO DO ANTEB	R\$ 85,00	R\$ 25,31	R\$ 59,69
0904300	4		<b>REVISAO III - COLUNA</b>			
0904301	2	0303090081	REVISAO COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERT	R\$ 85,00	R\$ 11,00	R\$ 74,00
0904302	0	0303090111	REVISAO E TROCA DE GESSO EM LESAO DE COLUNA VERTEBRAL	R\$ 85,00	R\$ 27,32	R\$ 57,68
0904303	9	0303090111	REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTE	R\$ 85,00	R\$ 27,32	R\$ 57,68
0904304	7	0303090111	REVISAO DE TRATAMENTO DA COLUNA CERVICAL COM COLAR GESSADO	R\$ 85,00	R\$ 27,32	R\$ 57,68
0904400	0		<b>REVISAO IV - FACE</b>			
0904401	9	0414010221	REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DOS OSSOS DA FACE	R\$ 85,00	R\$ 22,11	R\$ 62,89
0904500	7		<b>REVISAO V - TORAX</b>			
0904501	5		REVISAO COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DE COSTELAS	R\$ 60,00	R\$ 13,93	R\$ 46,07
0904502	3		REVISAO COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DE ESTERNO	R\$ 60,00	R\$ 14,80	R\$ 45,20
1000000	3		<b>GRUPO 10 - ACOES ESPECIALIZADAS EM ODONTOLOGIA</b>			
1005000	0		<b>SUBGRUPO 05 - ODONTOLOGIA CIRURGICA</b>			
1005100	7		<b>ODONTOLOGIA CIRURGICA ESPECIALIZADA</b>			
1005120	1	0414010213	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPERO-MANDIBU	R\$ 125,00	R\$ 21,01	R\$ 103,99
1005127	9	0414020308	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE(FIOS,PINOS, ARCOS E PLACAS A	R\$ 85,32	R\$ 29,94	R\$ 55,38
1005131	7	0404020038	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-NASAL	R\$ 150,00	R\$ 45,68	R\$ 104,32
1005132	5	0414020340	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA EXTRA ORAL	R\$ 100,00	R\$ 19,18	R\$ 80,82
1005133	3	0414020340	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA ORAL	R\$ 150,00	R\$ 19,18	R\$ 130,82
1100000	7		<b>GRUPO 11 - PATOLOGIA CLINICA</b>			
1101000	2		<b>SUBGRUPO 01 - BIOQUIMICA</b>			
1101100	9		<b>BIOQUIMICA I</b>			
1101101	7	0202010112	ACIDO ASCORBICO	R\$ 6,00	R\$ 2,01	R\$ 3,99
1101102	5	0202050084	ACIDO CITRICO	R\$ 6,00	R\$ 2,01	R\$ 3,99
1101103	3	0202010120	ACIDO URICO	R\$ 6,00	R\$ 1,85	R\$ 4,15
1101106	8	0202010180	AMILASE	R\$ 6,00	R\$ 2,25	R\$ 3,75
1101107	6	11011076	BETA-GLICURONIDASE	R\$ 6,00	R\$ 2,01	R\$ 3,99
1101108	4	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 6,00	R\$ 2,01	R\$ 3,99
1101109	2	0202010210	CALCIO SERICO	R\$ 6,00	R\$ 1,85	R\$ 4,15
1101110	6	0202010023	CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 6,00	R\$ 2,01	R\$ 3,99
1101111	4	0202010260	CLORETO	R\$ 6,00	R\$ 1,85	R\$ 4,15
1101112	2	0202010295	COLESTEROL TOTAL	R\$ 6,00	R\$ 1,85	R\$ 4,15
1101113	0	11011130	COLESTEROL/ESTEREFICADO	R\$ 6,00	R\$ 2,01	R\$ 3,99
1101114	9	0202010317	CREATININA	R\$ 6,00	R\$ 1,85	R\$ 4,15

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1101115	7	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101116	5	11011165	FOSFOLIPIDIOS	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1101117	3	0202010430	FOSFORO	R\$	6,00	R\$	1,85	R\$	4,15
1101118	1	0202090108	FRUTOSE	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101120	3	0202010473	GLICOSE	R\$	6,00	R\$	1,85	R\$	4,15
1101121	1	11011211	HANGER (CEFALINA-COLESTEROL) REACAO DE	R\$	6,00	R\$	1,85	R\$	4,15
1101122	0	11011220	KUNKEL (SULFATO DE ZINCO) REACAO DE	R\$	6,00	R\$	1,85	R\$	4,15
1101123	8	0202010554	LIPASE	R\$	6,00	R\$	2,25	R\$	3,75
1101124	6	11011246	LIPIDIOS TOTAIS	R\$	6,00	R\$	1,85	R\$	4,15
1101125	4	0202010562	MAGNESIO	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101126	2	0202010570	MUCO PROTEINAS	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101127	0	0202010600	POTASSIO	R\$	6,00	R\$	1,85	R\$	4,15
1101128	9	11011289	POTASSIO HEMATICO	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101129	7	0202010619	PROTEINAS TOTAIS	R\$	6,00	R\$	1,40	R\$	4,60
1101130	0	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$	6,00	R\$	1,85	R\$	4,15
1101131	9	11011319	RESERVA ALCALINA ( BICARBONATO )	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101133	5	0202010635	SODIO	R\$	6,00	R\$	1,85	R\$	4,15
1101134	3	11011343	SODIO HEMATICO	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101135	1	11011351	TIMOL (TURVACAO E FLOCULACAO) REACAO DO	R\$	6,00	R\$	1,85	R\$	4,15
1101136	0	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASE ) TGO	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101137	8	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (ALANINA AMINO TRANSFERASE ) TGP	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101138	6	0202010694	UREIA	R\$	6,00	R\$	1,85	R\$	4,15
1101139	4	0202050017	UROBILINOGENIO	R\$	6,00	R\$	3,70	R\$	2,30
1101141	6	0202010104	ACETONA	R\$	6,00	R\$	1,85	R\$	4,15
1101142	4	11011424	NITROGENIO ALFA AMINICO	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
<b>1101200</b>	<b>5</b>		<b>BIOQUIMICA II</b>						
1101201	3	0202010090	5 NUCLEOTIDASE	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101202	1	11012021	ACIDO 2-3 DIFOSFOGLICERICO	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101203	0	0202010236	CAROTENO	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101204	8	11012048	CISTINA	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101205	6	11012056	CLEARANCE DE ACIDO URICO	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101206	4	11012064	CLEARANCE DE AGUA LIVRE	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101207	2	0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101208	0	0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101209	9	0202050041	CLEARANCE DE UREIA	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101210	2	0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101211	0	11012110	CLORO HEMATICO	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101212	9	0202010309	COLINESTERASE PLASMATICA	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101213	7	11012137	CREATINA	R\$	6,00	R\$	1,85	R\$	4,15
1101214	5	0202010392	FERRO SERICO	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101215	3	0202070247	FORMALDEIDO	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101216	1	0202010414	FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101217	0	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101218	8	0202010520	ISOMERASE FOSFOHEXOSE	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1101219	6	0202010546	LEUCINO AMINOPEPTIDASE	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101220	0	11012200	NITROGENIO AMONIACAL	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101221	8	11012218	NITROGENIO TOTAL	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101222	6	0202010597	PORFIRINAS QUANTITATIVAS ( CADA )	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101223	4	11012234	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101224	2	0202010678	TRIGLICERIDEOS	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101225	0	0202010449	FOSFATASE ACIDA-FRACAO PROSTATICA	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101300	1		<b>BIOQUIMICA III</b>						
1101302	8	0202010538	ACIDO LACTICO	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101303	6	0202050106	ACIDO OXALICO	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101304	4	0202010589	ACIDO PIRUVICO	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101305	2	11013052	ACIDO SIALICO	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101306	0	0202010147	ALDOLASE	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101307	9	0202010198	AMONIA	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101308	7	0202010228	CALCIO IONIZAVEL	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101309	5	0202010287	COLESTEROL ( LDL )	R\$	6,00	R\$	3,51	R\$	2,49
1101310	9	0202010279	COLESTEROL (HDL)	R\$	6,00	R\$	3,51	R\$	2,49
1101311	7	11013117	COLESTEROL (VLDL)	R\$	6,00	R\$	3,51	R\$	2,49
1101312	5	0202010325	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) CK	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101313	3	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE - FRACAO MB (CKMB)	R\$	10,00	R\$	4,12	R\$	5,88
1101314	1	0202010368	DESIDROGENASE LACTICA - DHL	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101315	0	0202010376	DESIDROGENASE LACTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101316	8	0202010481	GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101317	6	0202010082	OSMOLARIDADE	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101400	8		<b>BIOQUIMICA IV</b>						
1101401	6	0202010155	ALFA 1 ANTITRIPSINA	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101402	4	0202010163	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101403	2	0202010171	ALFA 2 MACROGLOBULINA	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101404	0	0202010252	CERULOPLASMINA	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101405	9	0202010341	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101406	7	0202010350	DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101407	5	11014075	DESIDROGENASE ISOCITRICA	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101408	3	11014083	ELETROFORESE DE GLICO PROTEINAS	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101409	1	0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101410	5	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$	10,00	R\$	4,42	R\$	5,58
1101412	1	0202010457	GALACTOSE (ENZIMATICA)	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101413	0	0202010490	HAPTOGLOBINA	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101414	8	0202010503	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$	10,00	R\$	7,86	R\$	2,14
1101415	6	0202010511	HIDROXIPROLINA	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101416	4	0202010740	PROVA DA D. XILOSE	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101417	2	0202010660	TRANSFERRINA	R\$	20,00	R\$	4,12	R\$	15,88



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1101419	9	0202010066	CURVA GLICEMICA POR INDUCAO COM CORTISONA - 4 DOSAGENS	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32
1101420	2	11014202	BIOQUIMICA IV	R\$	10,00	R\$	3,68	R\$	6,32

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1101422	9	11014229	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101423	7	0202010686	TRIPTOFANO (FAN)	R\$	10,00	R\$	3,51	R\$	6,49
1101424	5	0202050246	GALACTOSE (URINA)	R\$	10,00	R\$	3,36	R\$	6,64
1101500	4		<b>BIOQUÍMICA V</b>						
1101501	2	0202010406	ACIDO FOLICO	R\$	20,00	R\$	15,65	R\$	4,35
1101502	0	0202010031	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$	25,00	R\$	15,65	R\$	9,35
1101503	9	0202010058	CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS INDUCAO POR CORTISONA	R\$	15,00	R\$	6,55	R\$	8,45
1101504	7	0202010040	CURVA GLICEMICA - 2 DOSAGENS-ORAL	R\$	6,00	R\$	3,63	R\$	2,37
1101505	5	0202010074	CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS-ORAL	R\$	20,00	R\$	10,00	R\$	10,00
1101506	3	0202010384	FERRITINA	R\$	25,00	R\$	15,59	R\$	9,41
1101507	1	0202010732	GASOMETRIA (PH, PCO2, PO2, BICARBONATO, SA, O2, EXC. BASE )	R\$	25,00	R\$	15,65	R\$	9,35
1101508	0	11015080	LIPIDOGRAMA COMPLETO (LIPÍDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICER	R\$	21,00	R\$	15,65	R\$	5,35
1101509	8	0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$	15,00	R\$	6,55	R\$	8,45
1101510	1	0202010708	VITAMINA B12	R\$	25,00	R\$	15,24	R\$	9,76
1101511	0	11015110	BROMOSSULFALEINA	R\$	15,00	R\$	6,55	R\$	8,45
1101600	0		<b>BIOQUÍMICA VI - CONTROLE DE DROGAS</b>						
1101601	9	0202070050	ACIDO VALPROICO	R\$	25,00	R\$	15,65	R\$	9,35
1101602	7	0202070077	ALCOOL ETILICO	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1101603	5	0202070107	ANFETAMINA	R\$	25,00	R\$	10,00	R\$	15,00
1101604	3	0202070115	ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$	25,00	R\$	10,00	R\$	15,00
1101605	1	0202070131	BENZODIAZEPINICOS	R\$	35,00	R\$	13,48	R\$	21,52
1101606	0	0202070158	CARBAMAZEPINA	R\$	30,00	R\$	17,53	R\$	12,47
1101608	6	0202070131	CLONAZEPAN	R\$	25,00	R\$	13,48	R\$	11,52
1101609	4	0202070204	DIGITOXINA	R\$	25,00	R\$	8,97	R\$	16,03
1101610	8	0202060152	DIGOXINA	R\$	15,00	R\$	11,71	R\$	3,29
1101611	6	0202070212	ETOSUXIMIDA	R\$	25,00	R\$	15,65	R\$	9,35
1101612	4	0202070220	FENITOINA	R\$	50,00	R\$	35,22	R\$	14,78
1101613	2	0202070123	FENOBARBITAL	R\$	25,00	R\$	13,13	R\$	11,87
1101614	0	0202070093	GENTAMICINA	R\$	25,00	R\$	10,00	R\$	15,00
1101615	9	0202070255	LITIO SERICO	R\$	6,00	R\$	2,25	R\$	3,75
1101616	7	0202070280	METABOLICOS DA COCAINA	R\$	25,00	R\$	10,00	R\$	15,00
1101617	5	0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$	25,00	R\$	10,00	R\$	15,00
1101618	3	11016183	PRIMIDONA	R\$	25,00	R\$	15,65	R\$	9,35
1101619	1	0202070301	QUINIDINA	R\$	25,00	R\$	10,00	R\$	15,00
1101620	5	0202070336	TEOFILINA	R\$	25,00	R\$	15,65	R\$	9,35
1101621	3	0202070123	BARBITURATOS	R\$	25,00	R\$	13,13	R\$	11,87
1102000	8		<b>SUBGRUPO 02 - ESPERMA</b>						
1102100	4		<b>ESPERMA I</b>						
1102101	2	0202050084	ACIDO CITRICO	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1102102	0	0202030466	ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES - PESQUISA	R\$	15,00	R\$	9,70	R\$	5,30

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1102103	9	0202030466	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FISICOS, MOBILIDADE, CONTAGEM E MOR	R\$	15,00	R\$	9,70	R\$	5,30
---------	---	------------	--	-----	-------	-----	------	-----	------

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1102104	7	0202090221	FOSFATASE ACIDA (ESPERMA)	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1102105	5	0202090094	FOSFATASE ALCALINA (ESPERMA)	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1102106	3	0202090116	FRUTOSE (ESPERMA)	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1102107	1	0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$	15,00	R\$	9,70	R\$	5,30
1102108	0	0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES APOS VASECTOMIA	R\$	6,00	R\$	4,80	R\$	1,20
1102200	0		<b>ESPERMA II</b>						
1102201	9	0202090213	ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )	R\$	15,00	R\$	9,70	R\$	5,30
1102202	7	0202030466	TESTE DE PENETRACAO "IN VITRO"	R\$	15,00	R\$	9,70	R\$	5,30
1103000	3		<b>SUBGRUPO 03 - COPROLOGIA</b>						
1103100	0		<b>COPROLOGIA I</b>						
1103101	8	0202040160	ENZIMAS PROTEOLITICAS - INVESTIGACAO DE	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103102	6	0202040062	EOSINOFILOS - PESQUISA	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103103	4	0202040011	ESTERCOBILINOGENIO FECAL - DOSAGEM	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103104	2	0202040070	GORDURA FECAL ( SUDAM III ) - PESQUISA	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103105	0	0202040046	EXAME DE FRAGMENTOS/PARTES DE HELMINTOS PARA IDENTIFICACAO	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103106	9	0202040089	PESQUISA DE LARVAS - ( METODO DE BAERMANN OU RUGAI )	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103107	7	0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS FECAIS	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103108	5	0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103109	3	0202040054	PESQUISA DE OXIURUS COM COLETA POR SWAB ANAL	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103110	7	0202040178	PESQUISA DE PROTOZOARIOS - METODO HEMATOXILINA FERRICA	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103111	5	0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103113	1	0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103114	0	0202040160	PROVA DE TRIPSINA	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103115	8	11031158	PESQUISA DE ALBUMINA	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103116	6	11031166	PESQUISA DE MUCINA	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103200	6		<b>COPROLOGIA II</b>						
1103201	4	11032014	CARACTERES GERAIS DE ACIDEZ	R\$	6,00	R\$	3,04	R\$	2,96
1103202	2	0202040038	DIGESTIBILIDADE - PROVA DE	R\$	6,00	R\$	3,04	R\$	2,96
1103203	0	0202050122	ACIDOS ORGANICOS, DOSAGEM	R\$	6,00	R\$	3,04	R\$	2,96
1103204	9	11032049	AMONIACO, DOSAGEM	R\$	6,00	R\$	3,04	R\$	2,96
1103205	7	0202040020	GORDURA FECAL, DOSAGEM DE	R\$	6,00	R\$	3,04	R\$	2,96
1103206	5	11032065	NITROGENIO FECAL, DOSAGEM	R\$	6,00	R\$	3,04	R\$	2,96
1103207	3	0202040127	PARASITOLOGICO (METODOS DE CONCENTRACAO)	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1103208	1	11032081	PARASITOLOGICO - COLETA MULTIPLA - COM FORN. LIQ. CONSERVAN	R\$	6,00	R\$	1,88	R\$	4,12
1103209	0	11032090	PESQUISA SCHISTOSOMA-OVOS-EM FRAGMENTO DE MUCOSA - SEM COLE	R\$	6,00	R\$	1,65	R\$	4,35
1104000	9		<b>SUBGRUPO 04 - HEMATOLOGIA</b>						
1104100	5		<b>HEMATOLOGIA I</b>						
1104101	3	0202120082	FATOR Rh (INCLUI Do Fraco)	R\$	6,00	R\$	1,37	R\$	4,63
1104102	1	0202020436	FILARIA - PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1104103	0	0202120023	GRUPO ABO - DETERMINACAO	R\$	6,00	R\$	1,37	R\$	4,63
1104104	8	0202020533	HAM, TESTE DE ( HEMOLISE ACIDA )	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104105	6	0202020428	HEINZ - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104107	2	11041072	HEMACIAS FETAIS - PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104110	2	0202020320	HEMOGLOBINA FETAL - DOSAGEM POR DESNATURACAO ALCALINA	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104111	0	0202020339	HEMOSSIDERINA (SIDEROCITOS) NO SANGUE E URINA - PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104113	7	0202020029	FRACAO DO HEMOGRAMA - PLAQUETAS - CONTAGEM	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104115	3	0202020509	PROVA DO LACO	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104116	1	0202020045	RESISTENCIA GLOBULAR - CURVA	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104117	0	0202020037	RETICULOCITOS - CONTAGEM	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104118	8	0202020495	RETRACAO DO COAGULO	R\$	7,00	R\$	2,73	R\$	4,27
1104119	6	0202020061	SULFO-HEMOGLOBINA - DETERMINACAO	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104120	0	0202020070	TEMPO DE COAGULACAO ( CELITE )	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104121	8	0202020070	TEMPO DE COAGULACAO ( LEE WHITE )	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104122	6	0202020088	TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104123	4	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA - TAP	R\$	10,00	R\$	2,73	R\$	7,27
1104124	2	0202020312	HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37 oC	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104125	0	0202020134	TEMPO DE RECALCIFICACAO DO PLASMA - TTAP	R\$	10,00	R\$	5,77	R\$	4,23
1104126	9	0202020096	TEMPO DE SANGRAMENTO ( DUKE )	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104127	7	11041277	TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADA (PTTA)	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104128	5	11041285	TESTE DE SIA PARA MACROGLOBINAS	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104129	3	0202020444	TESTE DE FALCIZACAO	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104130	7	11041307	TESTE DE GELIFICACAO DA PROTAMINA	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104131	5	11041315	TESTE DE GELIFICACAO PELO ETANOL	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104132	3	0202020460	TRIPANOSSOMA - PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104133	1	0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104134	0	0202020371	HEMATOCRITO	R\$	3,00	R\$	1,53	R\$	1,47
1104136	6	0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$	3,00	R\$	1,53	R\$	1,47
1104200	1		<b>HEMATOLOGIA II</b>						
1104201	0	0202020410	CELULAS LE - PESQUISA	R\$	10,00	R\$	4,11	R\$	5,89
1104202	8	0202020541	COOMBS DIRETO	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104203	6	0202020517	ENZIMAS ERITROCITARIAS - RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104204	4	0202020363	ERITROGRAMA( ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO )	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104205	2	0202020290	FIBRINOGENIO - DOSAGEM	R\$	10,00	R\$	4,60	R\$	5,40
1104206	0	11042060	TIPAGEM SANGUINEA - GRUPO ABO FATOR Rh (INCLUI D FRACO)	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104208	7	0202020398	LEUCOGRAMA	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104209	5	11042095	TEMPO DE REPTILASE	R\$	10,00	R\$	4,11	R\$	5,89
1104210	9	0202020100	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$	15,00	R\$	9,00	R\$	6,00
1104211	7	0202020126	TEMPO DE TROMBINA	R\$	6,00	R\$	2,85	R\$	3,15
1104212	5	11042125	TESTE DE NEUTRALIZACAO DA HEPARINA - PROTAMINA	R\$	10,00	R\$	4,11	R\$	5,89
1104300	8		<b>HEMATOLOGIA III</b>						

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1104301	6	0202020169	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE - DOSAGEM	R\$	10,00	R\$	4,11	R\$	5,89
1104302	4	0202120104	ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B - PESQUISA	R\$	10,00	R\$	5,79	R\$	4,21

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1104303	2	0202120066	ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES - MEIO SALINO - 37° - PESQUI	R\$	10,00	R\$	5,79	R\$	4,21
1104304	0	0202120074	ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO - PESQUISA	R\$	10,00	R\$	5,79	R\$	4,21
1104305	9	0202070166	CARBOXIHEMOGLOBINA - DETERMINACAO	R\$	10,00	R\$	4,11	R\$	5,89
1104306	7	0202020487	CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$	10,00	R\$	4,11	R\$	5,89
1104307	5	0202120090	COOMBS INDIRETO (INCLUI QUANTITATIVO)	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104308	3	0202020053	ENZIMAS ERITROCITARIAS DETERMINACAO - CADA	R\$	6,00	R\$	2,73	R\$	3,27
1104309	1	0202020185	FATOR II - DOSAGEM	R\$	6,00	R\$	5,31	R\$	0,69
1104310	5	11043105	FATOR III - DOSAGEM	R\$	6,00	R\$	4,73	R\$	1,27
1104311	3	0202020207	FATOR V- DOSAGEM	R\$	6,00	R\$	4,73	R\$	1,27
1104312	1	0202020215	FATOR VII - DOSAGEM	R\$	15,00	R\$	8,09	R\$	6,91
1104313	0	0202020223	FATOR VIII - DOSAGEM	R\$	15,00	R\$	6,63	R\$	8,37
1104314	8	0202020193	FATOR IX - DOSAGEM	R\$	15,00	R\$	7,61	R\$	7,39
1104315	6	0202020258	FATOR X - DOSAGEM	R\$	15,00	R\$	6,66	R\$	8,34
1104316	4	0202020266	FATOR XI - DOSAGEM	R\$	15,00	R\$	9,11	R\$	5,89
1104317	2	0202020274	FATOR XII - DOSAGEM	R\$	15,00	R\$	10,51	R\$	4,49
1104318	0	0202020282	FATOR XIII - DOSAGEM (UREIA 5M)	R\$	15,00	R\$	6,66	R\$	8,34
1104319	9	0202020355	HEMOGLOBINA - ELETROFORESE GEL AMINO/ACETATO CELULOSE	R\$	10,00	R\$	5,41	R\$	4,59
1104320	2	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	7,00	R\$	4,11	R\$	2,89
1104321	0	0202070271	META-HEMOGLOBINA - DETERMINACAO	R\$	6,00	R\$	4,11	R\$	1,89
1104322	9	0202020347	PLASMINOGENIO - DOSAGEM	R\$	6,00	R\$	4,11	R\$	1,89
1104323	7	11043237	TROMBOPLASTINA - TESTE DE GERACAO	R\$	10,00	R\$	5,79	R\$	4,21
1104324	5	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - FOCALIZACAO ISOELETRICA	R\$	10,00	R\$	5,41	R\$	4,59
1104400	4		<b>HEMATOLOGIA IV</b>						
1104401	2	0202020010	CITOQUIMICA	R\$	15,00	R\$	6,48	R\$	8,52
1104402	0	11044020	COAGULOGRAMA (T. Sang., T. Coag., P. Laco, Ret.do Coag. e C	R\$	10,00	R\$	5,79	R\$	4,21
1104403	9	0202090175	ESPLENOGRAMA	R\$	10,00	R\$	5,79	R\$	4,21
1104404	7	11044047	FATOR PLAQUETARIO - DOSAGEM	R\$	10,00	R\$	6,48	R\$	3,52
1104405	5	0202020223	FATOR VIII - DOSAGEM DO ANTIGENO	R\$	10,00	R\$	6,63	R\$	3,37
1104406	3	0202020231	FATOR VIII - DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$	25,00	R\$	15,00	R\$	10,00
1104407	1	0202020118	HEMACIAS- TEMPO DE SOBREVIDA	R\$	10,00	R\$	5,79	R\$	4,21
1104408	0	11044080	HEPARINA CIRCULANTE - DOSAGEM	R\$	10,00	R\$	5,79	R\$	4,21
1104409	8	11044098	PLAQUETAS - TESTE DE ADESIVIDADE	R\$	10,00	R\$	5,79	R\$	4,21
1104410	1	0202020525	PLAQUETAS - TESTE DE AGREGACAO POR AGENTE AGREGANTE	R\$	25,00	R\$	12,00	R\$	13,00
1104411	0	11044110	PRODUTOS DE DEGRADACAO FIBRINA - PDF PESQUISA	R\$	10,00	R\$	4,11	R\$	5,89
1104412	8	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)	R\$	10,00	R\$	5,77	R\$	4,23
1104413	6	11044136	DETERMINACAO DA VOLEMIA PELO AZUL DE EVANS	R\$	10,00	R\$	5,79	R\$	4,21
1104500	0		<b>HEMATOLOGIA V</b>						
1104501	9	0202090027	ADENOGRAMA	R\$	10,00	R\$	5,79	R\$	4,21
1104502	7	0202120015	ANTICORPOS ANTI-PLAQUETARIOS - DETERMINACAO	R\$	15,00	R\$	10,65	R\$	4,35
1104503	5	0202020177	ANTITROMBINA III - DOSAGEM	R\$	10,00	R\$	6,48	R\$	3,52
1104504	3	0202090191	MIELOGRAMA	R\$	10,00	R\$	5,79	R\$	4,21

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1104600	7		<b>HEMATOLOGIA VI</b>			
1104601	5	0202120058	ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO ELUICAO/PESQUISA	R\$ 10,00	R\$ 5,79	R\$ 4,21
1104602	3	0202120040	ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES COM PAINEL DE HEMACIAS - IDEN	R\$ 15,00	R\$ 10,65	R\$ 4,35
1104604	0	0202120031	FENOTIPAGEM DO SISTEMA Rh-Hr	R\$ 15,00	R\$ 10,65	R\$ 4,35
1105000	4		<b>SUBGRUPO 05 - HORMONIOS</b>			
1105100	0		<b>HORMONIO I</b>			
1105101	9	0202060055	17-CETOSTEROIDES TOTAIS ( 17-CTS )	R\$ 10,00	R\$ 6,72	R\$ 3,28
1105102	7	0202060063	17 HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 10,00	R\$ 6,72	R\$ 3,28
1105200	7		<b>HORMONIO II</b>			
1105201	5	0202060136	CORTISOL - CADA AMOSTRA - MAXIMO 3 DOSAGENS	R\$ 14,00	R\$ 9,86	R\$ 4,14
1105202	3	0202060233	FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONIO - FSH	R\$ 14,00	R\$ 7,89	R\$ 6,11
1105203	1	0202060217	GONADOTROFINA CORIONICA - BETA HCG	R\$ 15,00	R\$ 7,85	R\$ 7,15
1105204	0	0202060268	INSULINA	R\$ 15,00	R\$ 10,17	R\$ 4,83
1105205	8	0202060241	LUTEINIZANTE, HORMONIO - LH (CADA)	R\$ 14,00	R\$ 8,97	R\$ 5,03
1105206	6	0202060462	PROVA PARA INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 14,00	R\$ 8,43	R\$ 5,57
1105207	4	0202060071	SEROTONINA - ( ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO)	R\$ 14,00	R\$ 6,72	R\$ 7,28
1105209	0	0202060373	TIROXINA - T4	R\$ 14,00	R\$ 8,76	R\$ 5,24
1105210	4	0202060390	TRIIODOTIRONINA - T3	R\$ 14,00	R\$ 8,71	R\$ 5,29
1105300	3		<b>HORMONIO III</b>			
1105301	1	0202010139	ACIDO VANIL MANDELICO	R\$ 15,00	R\$ 9,00	R\$ 6,00
1105302	0	0202060101	AMP CICLICO	R\$ 20,00	R\$ 12,01	R\$ 7,99
1105303	8	0202060462	TESTE DE VASOPRESSINA	R\$ 15,00	R\$ 8,43	R\$ 6,57
1105304	6	0202060160	ESTRADIOL	R\$ 20,00	R\$ 10,15	R\$ 9,85
1105305	4	0202060187	ESTRONA	R\$ 20,00	R\$ 11,12	R\$ 8,88
1105306	2	0202060195	GASTRINA	R\$ 25,00	R\$ 14,15	R\$ 10,85
1105307	0	0202060225	HORMONIO DE CRESCIMENTO- HGH	R\$ 15,00	R\$ 10,21	R\$ 4,79
1105308	9	0202060250	TSH - HORMONIO ESTIMULANTE TIREOIDE	R\$ 14,00	R\$ 8,96	R\$ 5,04
1105309	7	0202060306	PROLACTINA	R\$ 20,00	R\$ 10,15	R\$ 9,85
1105310	0	0202060381	TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 20,00	R\$ 11,60	R\$ 8,40
1105311	9	11053119	TESTE APL-SEYDIG	R\$ 10,00	R\$ 6,70	R\$ 3,30
1105400	0		<b>HORMONIO IV</b>			
1105401	8	0202060098	ALDOSTERONA	R\$ 15,00	R\$ 11,89	R\$ 3,11
1105402	6	0202060144	DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	R\$ 15,00	R\$ 11,25	R\$ 3,75
1105403	4	0202060330	DEHIDROEPIANDROSTERONA -SULFATO DE - SDHEA	R\$ 25,00	R\$ 13,11	R\$ 11,89
1105404	2	0202060152	DIHIDROTESTOTERONA - DHT	R\$ 15,00	R\$ 11,71	R\$ 3,29
1105405	0	0202060179	ESTRIOL	R\$ 15,00	R\$ 11,55	R\$ 3,45
1105406	9	11054069	LACTOGENIO PLACENTARIO - HORMONIO - HPL	R\$ 15,00	R\$ 10,44	R\$ 4,56
1105408	5	0202060292	PROGESTERONA PLASMATICA	R\$ 15,00	R\$ 10,22	R\$ 4,78



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1105409	3	0202060314	RENINA	R\$	15,00	R\$	13,19	R\$	1,81
1105411	5	0202060349	TESTOSTERONA TOTAL	R\$	15,00	R\$	10,43	R\$	4,57

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1105412	3	11054123	HORMONIO CORIONICO SOMATROFICO	R\$	15,00	R\$	9,00	R\$	6,00
1105413	1	11054131	ESTROGENOS TOTAIS E FRACOES	R\$	15,00	R\$	9,00	R\$	6,00
1105414	0	11054140	TESTE DE SIDDE	R\$	15,00	R\$	9,00	R\$	6,00
1105415	8	11054158	ALDOSTEROXINA	R\$	15,00	R\$	9,00	R\$	6,00
1105500	6	110550066	<b>HORMONIO V</b>						
1105501	4	0202060047	17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA	R\$	15,00	R\$	10,20	R\$	4,80
1105502	2	0202060110	ANDROSTENEDIONA	R\$	15,00	R\$	11,53	R\$	3,47
1105504	9	0202060276	PARATORMONIO - DOSAGEM (PTH)	R\$	55,00	R\$	43,13	R\$	11,87
1105506	5	0202060322	SOMATOMEDINA C (IGF 1)	R\$	20,00	R\$	15,35	R\$	4,65
1105508	1	0202060446	TESTE DE SUPRESSAO COM DEXAMETAZONA - DOSAGEM DO CORTISOL(2	R\$	25,00	R\$	12,01	R\$	12,99
1105509	0	0202060365	TIREOGLOBULINA	R\$	20,00	R\$	15,35	R\$	4,65
1105600	2		<b>HORMONIO VI (POR DOSAGEM)</b>						
1105601	0	0202060080	ADRENOCORTICOTROFICO, HORMONIO - ACTH	R\$	25,00	R\$	14,12	R\$	10,88
1105602	9	0202060128	CALCITONINA	R\$	25,00	R\$	14,38	R\$	10,62
1105603	7	0202060268	CURVA GLICEMICA E INSULINICA (6D)	R\$	40,00	R\$	10,17	R\$	29,83
1105604	5	0202060420	PROVA DO LH-HR : DOS. FSH (6D); DOS. LH (6D)	R\$	25,00	R\$	12,01	R\$	12,99
1105605	3	0202060403	PROVA TRH : DOS. PROLACTINA (4D); DOS. DO TSH (4 D)	R\$	25,00	R\$	12,01	R\$	12,99
1105606	1	0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON DOS. DO HGH (4 D); AP	R\$	25,00	R\$	12,01	R\$	12,99
1105607	0	0202060411	TESTE DE ESTIMULO PELA CLORPROMAZINA DOSAGEM PROLACTINA (6D	R\$	25,00	R\$	12,01	R\$	12,99
1105608	8	0202060454	TESTE DE SUPRESSAO COM SOBRECARGA DE GLICOSE - DOSAGEM HG	R\$	25,00	R\$	12,01	R\$	12,99
1105700	9		<b>HORMONIO VII</b>						
1105701	7	11057017	TAQUI TESTE	R\$	25,00	R\$	10,86	R\$	14,14
1105800	5		<b>HORMONIO VIII</b>						
1105801	3	11058013	TESTE DE ABRAHAM	R\$	25,00	R\$	11,23	R\$	13,77
1106000	0		<b>SUBGRUPO 06 - IMUNOLOGIA</b>						
1106100	6		<b>IMUNOLOGIA I</b>						
1106101	4	11061014	AMEBIASE , HA	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106102	2	0202030474	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINACAO	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106103	0	0202030474	ANTIESTREPTOLISINA O ( ASLO ) , DETERMINACAO QUANTITATIVA	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106104	9	11061049	BLASTOMICOSE, ID	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106105	7	0202030709	BLASTOMICOSE, RFC	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106106	5	0202030407	BRUCELOSE, ID	R\$	6,00	R\$	3,70	R\$	2,30
1106107	3	0202030407	BRUCELOSE SORO AGLUTINACAO (INCLUI ANTICORPOS BLOQUEADORES)	R\$	6,00	R\$	3,70	R\$	2,30
1106108	1	0202080137	CANDIDIASE, ID	R\$	10,00	R\$	4,19	R\$	5,81
1106109	0	0202031047	CHAGAS , IFI	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106110	3	0202030881	CHAGAS IGM , RFC	R\$	15,00	R\$	9,25	R\$	5,75
1106111	1	11061111	CHAGAS, HA	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106112	0	0202030415	CISTICERCOSE , HA	R\$	10,00	R\$	5,83	R\$	4,17

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1106113	8	0202030415	CISTICERCOSE , ID	R\$	10,00	R\$	5,83	R\$	4,17
---------	---	------------	-------------------	-----	-------	-----	------	-----	------

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1106114	6	11061146	CISTICERCOSE , RFC	R\$	15,00	R\$	9,32	R\$	5,68
1106115	4	0202030741	CITOMEGALOVIRUS , IFI (IGG/IGM) CADA	R\$	20,00	R\$	11,00	R\$	9,00
1106116	2	0202030148	CRIOAGLUTININA - DOSAGEM	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106117	0	0202030148	CRIOAGLUTININAS, PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106118	9	0202031004	CRIOGLOBULINAS, PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106119	7	11061197	CRIOGLOBULINAS, REACAO POR LATEX	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106120	0	11061200	DNCB- TESTE DE CONTATO	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106121	9	11061219	EQUINOCOCOSE, ID	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106122	7	0202030440	EQUINOCOCOSE , RFC	R\$	15,00	R\$	9,25	R\$	5,75
1106123	5	0202030660	ESPOROTRICOSE (IFI)	R\$	15,00	R\$	9,71	R\$	5,29
1106124	3	0202030660	ESPOROTRICOSE RFC	R\$	15,00	R\$	9,71	R\$	5,29
1106125	1	11061251	ESPOROTRIQUINA , ID	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106126	0	11061260	ESTREPTOQUINASE-DORNASE , ID	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106127	8	0202030075	FATOR REUMATOIDE , TESTE DO LATEX	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106128	6	11061286	FREI ( LINFOGRANULOMA VENEREO ) , ID	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106129	4	0202031128	FTA-ABS, PARA SIFILIS - IGG	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106130	8	0202031136	FTA-ABS, PARA SIFILIS, IGM	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106131	6	0202050254	GRAVIDEZ, TESTE IMUNOLOGICO (LATEX)	R\$	10,00	R\$	-	R\$	10,00
1106132	4	11061324	HEMOPHILLUS PERTUSSIS IFD	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106133	2	11061332	HERPES VIRUS , IFD	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106134	0	11061340	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA , TESTE (CADA)	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106135	9	0202030652	HISTOPLASMOSE , AGLUTINACAO PELO LATEX	R\$	15,00	R\$	7,78	R\$	7,22
1106136	7	11061367	HISTOPLASMOSE , RFC	R\$	15,00	R\$	9,25	R\$	5,75
1106137	5	11061375	HISTOPLASMOSE, ID	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106138	3	0202030199	INIBIDOR DE C1 - ESTERASE	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106139	1	11061391	ITO ( CANCRO MOLE ) , ID	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106140	5	0202030865	LEISCHMANIOSE , IFI	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106141	3	0202030539	LEPTOSPIROSE, REACAO AGLUTINACAO	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106142	1	0202030547	LISTERIA IFD	R\$	10,00	R\$	5,50	R\$	4,50
1106143	0	0202030547	LISTERIOSE , REACAO DE AGLUTINACAO POR ANTIGENO	R\$	10,00	R\$	5,50	R\$	4,50
1106144	8	0202030610	MALARIA , IFI	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106145	6	11061456	MANTOUX (ID)	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106147	2	0202030733	MONONUCLEOSE , SOROLOGIA ( MONOTESTE )	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106148	0	0202031101	MONTENEGRO ( LEISCHMANIOSE ) , ID	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106149	9	11061499	PAUL-BUNELL-DAVIDSHON ( MONONUCLEOSE ) REACAO DE	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106151	0	0202030202	PROTEINA C REATIVA , PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106152	9	11061529	RICKETTSIA, REACAO DE AGLUTINACAO	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106153	7	0202030695	SARAMPO , RFC/IFI	R\$	15,00	R\$	9,25	R\$	5,75
1106154	5	11061545	SCHISTOSOMOSE, RFC	R\$	15,00	R\$	9,25	R\$	5,75
1106156	1	0202030768	TOXOPLASMOSE , HA	R\$	20,00	R\$	16,97	R\$	3,03
1106157	0	11061570	TOXOPLASMOSE , RFC	R\$	15,00	R\$	9,25	R\$	5,75
1106158	8	0202031098	TREPONEMA PALLIDUM , REACAO DE HEMAGLUTINACAO	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106159	6	0202031110	VDRL ( INCLUSIVE QUANTITATIVO )	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1106160	0	0202031012	WAALER-ROSE	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106161	8	11061618	WEINBERG ( CISTICERCOSE ) , REACAO DE	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106162	6	11061626	WIDAL (FEBRE TIFOIDE)	R\$	6,00	R\$	2,83	R\$	3,17
1106163	4	0202030407	BRUCELOSE (HA)	R\$	6,00	R\$	3,70	R\$	2,30
1106165	0	0202030652	HISTOPLASMOSE (IFD) OU (IFI)	R\$	15,00	R\$	7,78	R\$	7,22
1106166	9	0202030652	HISTOPLASMOSE (IFI) - IGM	R\$	15,00	R\$	7,78	R\$	7,22
1106167	7	0202030334	SCHISTOSOMOSE (ID)	R\$	10,00	R\$	5,74	R\$	4,26
1106168	5	0202030334	SCHISTOSOMOSE (IFI)	R\$	10,00	R\$	5,74	R\$	4,26
1106200	2		<b>IMUNOLOGIA II</b>						
1106201	0	0202030377	ADENOVIRUS , RFC	R\$	15,00	R\$	9,25	R\$	5,75
1106202	9	0202030385	AMEBIASE , RFC, IFI	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106203	7	11062037	ANTI-DESOXIRIBONUCLEASE, NEUTRALIZACAO QUANTITATIVA	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106204	5	0202030458	ANTI-ESCLERODERMA ( SCL 70 )	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106205	3	0202030431	ANTICORPOS ANTI-CORTEX SUPRARENAL , IFI	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106206	1	11062061	ANTICORPOS ( NATURAI ) PESQUISA	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106207	0	0202030270	ANTICORPOS ANTI-DNA , HA	R\$	15,00	R\$	8,67	R\$	6,33
1106208	8	0202030270	ANTICORPOS ANTI-DNA , IFI	R\$	15,00	R\$	8,67	R\$	6,33
1106209	6	0202030482	ANTICORPOS ANTI-FIGADO , IFI	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106210	0	0202030504	ANTICORPOS ANTI-GLOMERULO- IFI	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106211	8	0202030512	ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS- IFI	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106212	6	0202030563	ANTICORPOS ANTI-MITOCONDRIA , IFI	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106213	4	0202030580	ANTICORPOS ANTI-MUSCULO LISO (IFI)	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106214	2	0202030598	ANTICORPOS ANTI-NUCLEO , IFI (FAN)	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106215	0	0202030601	ANTICORPOS ANTI-NUCLERARES PARIETAIS , IFI	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106216	9	0202030555	ANTICORPOS ANTI MICROSSOMAL (TIREOIDEANO) - IFI	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106217	7	0202030830	ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DE EPSTEIN-BARR , IFI	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106218	5	0202030490	ANTIGLIADINA ( GLUTEN ) IGG E IGA- (CADA- EIE)	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106219	3	0202030393	ASPERGILUS , RFC	R\$	20,00	R\$	9,25	R\$	10,75
1106220	7	11062207	CANDIDIASE , RFC	R\$	20,00	R\$	9,25	R\$	10,75
1106221	5	0202030776	CHAGAS IGG , EIE	R\$	20,00	R\$	9,25	R\$	10,75
1106223	1	0202030415	LEISCHMANIOSE , REACAO SOROLOGICA	R\$	10,00	R\$	5,83	R\$	4,17
1106224	0	0202030741	CITOMEGALOVIRUS , EIE	R\$	20,00	R\$	11,00	R\$	9,00
1106225	8	0202030067	COMPLEMENTO ( CH50 ) , DOSAGEM	R\$	20,00	R\$	9,25	R\$	10,75
1106226	6	0202030121	COMPLEMENTO C3 , IDR	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106227	4	0202030130	COMPLEMENTO C4 , IDR	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106228	2	11062282	CRIOCOCOSE, AGLUTINACAO PELO LATEX	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106229	0	11062290	CRIOCOCOSE, IFI	R\$	25,00	R\$	18,55	R\$	6,45
1106230	4	0202030156	IGA , IDR	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
			TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$	50,00				
			TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE	R\$	40,00				
			IgeE PROTEINAS DO LEITE	R\$	120,00				
1106231	2	0202031039	IgE POR ALERGENO ESPECIFICO	R\$	35,00	R\$	9,25	R\$	25,75

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1106232	0	0202031039	IgE POR GRUPO ESPECIFICO	R\$	35,00	R\$	9,25	R\$	25,75
1106233	9	0202030164	IgE TOTAL	R\$	15,00	R\$	9,25	R\$	5,75
1106235	5	0202030180	IGM , IDR	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106236	3	0202030750	LEISCHMANIOSE , REACAO SOROLOGICA	R\$	15,00	R\$	9,25	R\$	5,75
1106237	1	11062371	PPLO , IGG IFI	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1106238	0	11062380	PPLO , IGM IFI	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106239	8	0202030083	PROTEINA C REATIVA, DETERMINACAO QUANTITATIVA	R\$	15,00	R\$	9,25	R\$	5,75
1106240	1	0202030814	RUBEOLA , ANTICORPOS IGG	R\$	17,00	R\$	17,16		
1106241	0	11062410	RUBEOLA , HA	R\$	15,00	R\$	4,10	R\$	10,90
1106242	0	0202030920	RUBEOLA , ANTICORPOS IGM	R\$	17,00	R\$	17,16		
1106300	9		<b>IMUNOLOGIA III</b>						
1106301	7	0202030253	ANTI-CARDIOLIPINA IGG - EIE	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106302	5	0202030261	ANTI-CARDIOLIPINA, IGM - EIE	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106303	3	0202030784	ANTI HBc - IGG ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO "c" DA HEPATI	R\$	17,00	R\$	18,55		
1106304	1	0202030890	ANTI HBc - IGM ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO "c" DA HEPATI	R\$	17,00	R\$	18,55		
1106305	0	11063050	ANTI HBc ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO "c" DA HEPATITE B	R\$	17,00	R\$	18,55		
1106306	8	0202030644	ANTI HBe - ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO "e" DA HEPATITE B	R\$	17,00	R\$	18,55		
1106307	6	0202030636	ANTI HBs - ANTICORPOS CONTRA ANTIGENOS "s" DA HEPATITE B	R\$	17,00	R\$	18,55		
1106308	4	0202030679	ANTI HCV ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	R\$	30,00	R\$	18,55	R\$	11,45
1106309	2	11063092	ANTICORPOS ANTI-DMP	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106310	6	0202030946	ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106311	4	11063114	LEISCHMANIOSE , REACAO SOROLOGICA	R\$	10,00	R\$	4,10	R\$	5,90
1106312	2	0202030520	ANTICORPOS ANTI-INSULINA	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106313	0	0202030571	ANTICORPOS ANTI-MUSCULO ESTRIADO	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106314	9	0202030342	ANTICORPOS ANTI-SM	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106315	7	0202030350	ANTICORPOS ANTI-SSA ( RO ) - EIE	R\$	25,00	R\$	18,55	R\$	6,45
1106316	5	0202030369	ANTICORPOS ANTI-SSB ( LA ) - EIE	R\$	25,00	R\$	18,55	R\$	6,45
1106317	3	11063173	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DELTA DA HEPATITE	R\$	25,00	R\$	18,55	R\$	6,45
1106318	1	0202030830	ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106319	0	11063190	ANTICORPOS NATURAIS (TITULAGEM)	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106320	3	0202030326	ANTICORPOS RNP	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106321	1	0202030725	CLAMIDIA (EIE)	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106322	0	0202030423	CLAMIDIA IGG - IFI	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106323	8	0202030423	CLAMIDIA IGM - IFI	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106324	6	0202030806	HAV-IGM ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	R\$	22,00	R\$	18,55	R\$	3,45
1106325	4	0202030911	HAV-IGM ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	R\$	22,00	R\$	18,55	R\$	3,45
1106326	2	0202030989	HBeAG - ANTIGENO "e" DA HEPATITE B	R\$	22,00	R\$	18,55	R\$	3,45
1106327	0	0202030970	HBsAG - ANTIGENO "s" (SUPERFICIE) DA HEPATITE B	R\$	22,00	R\$	18,55	R\$	3,45
1106328	9	0202030288	LEISCHMANIOSE , REACAO SOROLOGICA	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106329	7	0202030849	HERPES SIMPLES , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGG	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106330	0	0202030954	HERPES SIMPLES , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGM	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106331	9	0202030938	HERPES ZOSTER , PESQUISA DE ANTICORPOS , IGM	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106332	7	0202030822	HERPES ZOSTER , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGG	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106333	5	0202030318	HTLV - I + HTLV II - EIE	R\$	25,00	R\$	18,55	R\$	6,45
1106334	3	11063343	LEISCHMANIOSE , REACAO SOROLOGICA	R\$	25,00	R\$	18,55	R\$	6,45
1106336	0	0202030768	TOXOPLASMOSE IFI-IGG	R\$	17,00	R\$	16,97	R\$	0,03
1106337	8	0202030873	TOXOPLASMOSE IFI (IGM)	R\$	17,00	R\$	18,55	R\$	(1,55)
1106338	6	0202030717	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO , PESQUISA DIRETA -	R\$	25,00	R\$	18,55	R\$	6,45

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1106341	6	11063416	ANTIGENO AUSTRALIA	R\$	25,00	R\$	18,55	R\$	6,45
---------	---	----------	--------------------	-----	-------	-----	-------	-----	------



**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1106342	4	11063424	ID PARA FUNCAO DE LINFOCITO B (SHIK)	R\$	25,00	R\$	18,55	R\$	6,45
1106343	2	0202030792	PESQUISA DE ARBOVIRUS-IFI (dengue e febre amarela) IGG	R\$	55,00	R\$	30,00	R\$	25,00
1106344	0	0202030903	SOROLOGIA POR ELISA PARA ARBOVIRUS (dengue e febre amarela) IGM	R\$	35,00	R\$	20,00	R\$	15,00
1106345	9	0202030687	ANTI-HDV - anticorpos contra o virus da hepatite D	R\$	30,00	R\$	18,55	R\$	11,45
1106400	5		<b>IMUNOLOGIA IV</b>						
1106401	3	0202030300	ANTICORPOS ANTI-HIV1 + HIV2 - (ELISA)	R\$	20,00	R\$	10,00	R\$	10,00
1106402	1	0202030628	ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBULINA, EIE	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106403	0	0202030229	IMUNOELETROFORESE ( ESTUDO DA GAMOPATIA MONOCLONAL )	R\$	25,00	R\$	17,16	R\$	7,84
1106404	8	0202031020	IMUNOFLUORESCENCIA PARA HIV (IFI)	R\$	15,00	R\$	10,00	R\$	5,00
1106500	1		<b>IMUNOLOGIA V</b>						
1106501	0	0202030091	ALFA FETO PROTEINA	R\$	25,00	R\$	15,06	R\$	9,94
1106502	8	0202030113	BETA 2 MICROGLOBULINA	R\$	20,00	R\$	13,55	R\$	6,45
1106503	6	0202030962	CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO)	R\$	20,00	R\$	13,35	R\$	6,65
1106504	4	0202030016	LINFOCITOS B , CONTAGEM	R\$	25,00	R\$	15,00	R\$	10,00
1106507	9	0202030032	LINFOCITOS T , CONTAGEM	R\$	25,00	R\$	15,00	R\$	10,00
1107000	5		<b>SUBGRUPO 07 - IMUNOLOGIA (CONTINUACAO)</b>						
1107300	4		<b>IMUNOLOGIA XII</b>						
1106512	5	0202030105	PSA (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	R\$	25,00	R\$	16,42	R\$	8,58
1107301	2	0202030296	ANTICORPOS ANTI HIV ( WESTERN BLOT)	R\$	200,00	R\$	85,00	R\$	115,00
1107304	7	0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$	25,00	R\$	15,00	R\$	10,00
1108000	0		<b>SUBGRUPO 08 - LIQUIDO AMNIOTICO</b>						
1108100	7		<b>LIQUIDO AMNIOTICO I</b>						
1108101	5	0202090337	CLEMENTS , TESTE DE	R\$	6,00	R\$	1,89	R\$	4,11
1108102	3	0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$	6,00	R\$	1,89	R\$	4,11
1108103	1	0202090086	CREATININA - DOSAGEM - LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	6,00	R\$	1,89	R\$	4,11
1108200	3		<b>LIQUIDO AMNIOTICO II</b>						
1108201	1	0202090078	FOSFOLIPIDIOS ( RELACAO LECITINA/ESFINGOMIELINA )	R\$	12,00	R\$	6,56	R\$	5,44
1108202	0	0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA (LIQUIDO AMNIOTICO)	R\$	12,00	R\$	6,56	R\$	5,44
1109000	6		<b>SUBGRUPO 09 - LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES I</b>						
1109100	2		<b>LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES I</b>						
1109101	0	0202090256	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA DE	R\$	6,00	R\$	1,89	R\$	4,11
1109102	9	0202090183	EXAME CARACTERES FISICOS, CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CE	R\$	6,00	R\$	1,89	R\$	4,11
1109103	7	0202090124	GLICOSE (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)	R\$	6,00	R\$	1,89	R\$	4,11
1109104	5	0202090132	PROTEINAS (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)	R\$	6,00	R\$	1,89	R\$	4,11
1109105	3	0202090019	ACIDO URICO (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)	R\$	6,00	R\$	1,89	R\$	4,11
1109106	1	0202090302	PROVA DO LATEX (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)	R\$	6,00	R\$	1,89	R\$	4,11
1109107	0	0202090329	BACTERIOSCOPIA (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES) - CADA LAMINA	R\$	6,00	R\$	1,89	R\$	4,11

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1109108	8	0202090272	RAGOCITOS , PESQUISA DE (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)	R\$	6,00	R\$	1,89	R\$	4,11
1109109	6	0202090329	RIVALTA , REACAO DE (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)	R\$	6,00	R\$	1,89	R\$	4,11

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1110000	1		<b>SUBGRUPO 10 - LIQUIDO CEFALO-RAQUIDIANO ( LIQUOR )</b>				
1110100	8		<b>LIQUOR I</b>				
1110101	6	0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS (LIQUOR)	R\$ 6,00	R\$ 1,89	R\$ 4,11	
1110102	4	0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS (LIQUOR)	R\$ 6,00	R\$ 1,89	R\$ 4,11	
1110103	2	0202090299	LATEX ( H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIEAE, N.MENINGIT. A, B E C)	R\$ 6,00	R\$ 1,89	R\$ 4,11	
1110104	0	11101040	NONNE-APPELT, REACAO DE	R\$ 6,00	R\$ 1,89	R\$ 4,11	
1110105	9	0202090310	PANDY , REACAO DE	R\$ 6,00	R\$ 1,89	R\$ 4,11	
1110106	7	11101067	FUNGOS, EXAME DIRETO (LIQUOR)	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1110107	5	1110107	TAKATA-ARA , REACAO DE	R\$ 6,00	R\$ 1,89	R\$ 4,11	
1110110	5	0202090230	CARACTERES FISICOS (LIQUOR)	R\$ 6,00	R\$ 1,89	R\$ 4,11	
1110111	3	11101113	REACAO DE WEICHBRODT (LIQUOR)	R\$ 6,00	R\$ 1,89	R\$ 4,11	
1110112	1	11101121	REACAO DE VDRL (LIQUOR)	R\$ 6,00	R\$ 1,89	R\$ 4,11	
1110200	4		<b>LIQUOR II</b>				
1110201	2	0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS COM CONCENTRACAO (LIQUOR)	R\$ 10,00	R\$ 5,23	R\$ 4,77	
1110202	0	11102020	CULTURA PARA GERMENS (LIQUOR)	R\$ 10,00	R\$ 5,98	R\$ 4,02	
1111000	7		<b>SUBGRUPO 11 - MICROBIOLOGIA</b>				
1111100	3		<b>MICROBIOLOGIA I</b>				
1111101	1	0202080188	BACILO DIFTERICO, PESQUISA	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1111102	0	0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA PARA PESQUISA DE BAAR (BACILO ALCOOL ACI	R\$ 10,00	R\$ 4,20	R\$ 5,80	
1111103	8	0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA PARA PESQUISA DE BACILO ALCOOL ACIDO RES	R\$ 10,00	R\$ 4,20	R\$ 5,80	
1111105	4	0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA PARA PESQUISA DE BACILO ACIDO ALCOOL RES	R\$ 10,00	R\$ 4,20	R\$ 5,80	
1111106	2	0202080072	BACTEROSCOPIA (POR LAMINA)	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1111107	0	0202080226	LEPTOSPIRA PESQUISA	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1111108	9	0202080145	EXAME A FRESCO	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1111109	7	11111097	PHYTIRIUS PUBIS, PESQUISA	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1111110	0	0202080234	TREPONEMA ( PALLIDUM ), PESQUISA	R\$ 10,00	R\$ 5,04	R\$ 4,96	
1111111	9	0202080145	TRICHOMONAS sp, PESQUISA	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1111113	5	11111135	ESCABIOSE (PESQUISA)	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1111115	1	11111151	SECRECAO VAGINAL (BACTERIOSCOPIA) GRAM	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1111116	0	0211040037	SECRECAO VAGINAL (EXAME A FRESCO)	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1111117	8	0202080072	SECRECAO URETRAL (BACTERIOSCOPIA)	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1111118	6	0202080145	SECRECAO URETRAL (EXAME A FRESCO)	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1111119	4	0202080200	BACILO DUCREY (PESQUISA)	R\$ 6,00	R\$ 2,80	R\$ 3,20	
1111200	0		<b>MICROBIOLOGIA II</b>				
1111201	8	0202080080	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE BACTERIAS	R\$ 10,00	R\$ 5,62	R\$ 4,38	
1111202	6	0202080080	CLAMIDIA , CULTURA	R\$ 10,00	R\$ 5,62	R\$ 4,38	
1111203	4	11112034	CULTURA DE FEZES P/ SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHEA COLI	R\$ 10,00	R\$ 5,63	R\$ 4,37	
1111204	2	11112042	CULTURA DE FEZES PARA CAMPYLOBACTER SP	R\$ 10,00	R\$ 4,33	R\$ 5,67	
1111205	0	11112050	CULTURA DE URINA C/ CONTAGEM DE COLONIAS	R\$ 10,00	R\$ 4,98	R\$ 5,02	

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1111206	9	0202080110	CULTURA PARA BAAR	R\$	10,00	R\$	5,63	R\$	4,37
1111208	5	0202080099	CULTURA DE LEITE MATERNO POS PASTEURIZACAO	R\$	10,00	R\$	4,33	R\$	5,67
1111209	3	0202080161	CULTURAS AUTOMATIZADAS	R\$	10,00	R\$	5,63	R\$	4,37
1111211	5	0202080218	HELICOBACTER PYLORI, PESQUISA DIRETA	R\$	10,00	R\$	4,33	R\$	5,67
1111212	3	0202090043	HERPESVIRUS , CITOLOGIA	R\$	10,00	R\$	4,33	R\$	5,67
1111213	1	0202080102	HERPESVIRUS, CULTURA	R\$	10,00	R\$	4,33	R\$	5,67
1111214	0	11112140	MICOPLASMA , CULTURA	R\$	10,00	R\$	4,33	R\$	5,67
1111215	8	0202080170	PNEMOCYSTI CARINI , PEQUISA	R\$	10,00	R\$	4,33	R\$	5,67
1111216	6	11112166	PROTOZOARIOS , CULTURA	R\$	10,00	R\$	4,33	R\$	5,67
1111217	4	0202080196	STREPTOCOCUS BETA-HEMOLITICO DO GRUPO A , PESQUISA	R\$	10,00	R\$	4,33	R\$	5,67
1111218	2	11112182	VACINA AUTOGENA	R\$	10,00	R\$	4,33	R\$	5,67
1111219	0	0202080013	ANTIBIOGRAMA	R\$	10,00	R\$	4,98	R\$	5,02
1111300	6		<b>MICROBIOLOGIA III</b>						
1111301	4	0202080021	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	R\$	25,00	R\$	13,33	R\$	11,67
1111302	2	0202080030	ANTIBIOGRAMA PARA BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTES ( DROGAS D	R\$	25,00	R\$	13,33	R\$	11,67
1111303	0	0202080129	BACTERIAS ANAEROBICAS , CULTURA	R\$	25,00	R\$	10,25	R\$	14,75
1111304	9	0202090035	CLAMIDIA, CITOLOGIA	R\$	10,00	R\$	4,33	R\$	5,67
1111305	7	0202080153	HEMOCULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS - POR AMOSTRA	R\$	25,00	R\$	11,49	R\$	13,51
1111306	5	11113065	HEMOCULTURA( INCLUI ANTIBIOGRAMA QUANDO NECESSARIO) - POR AM	R\$	25,00	R\$	11,79	R\$	13,21
1111307	3	11113073	INOCULACAO EM COBAIA	R\$	25,00	R\$	10,25	R\$	14,75
1111308	1	0202040135	ROTAVIRUS ( FEZES ) , PESQUISA	R\$	25,00	R\$	10,25	R\$	14,75
1112000	2		<b>SUBGRUPO 12 - SUCO GASTRICO</b>						
1112100	9		<b>SUCO GASTRICO</b>						
1112101	7	0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60' E 4 AMOST	R\$	10,00	R\$	4,68	R\$	5,32
1112102	5	0202090353	HOLLANDER , TESTE (SUCO GASTRICO)	R\$	10,00	R\$	4,68	R\$	5,32
1114000	3		<b>SUBGRUPO 14 - URINA</b>						
1114100	0		<b>URINA I</b>						
1114101	8	11141018	ACIDEZ TITULAVEL	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114102	6	0202070018	ACIDO DELTA AMINO LEVULINICO - PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,06	R\$	3,94
1114103	4	0202050220	ACIDO FENIL PIRUVICO, PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114104	2	0202070026	ACIDO HIPURICO - PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,03	R\$	3,97
1114105	0	0202050157	ACIDO HOMOGENTISICO, PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114106	9	0202070042	ACIDO METIL HIPURICO - PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114107	7	0202050050	ADDIS , CONTAGEM	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114108	5	0202050157	ALCAPTONURIA , PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114109	3	0202050173	BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDURIA , PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114110	7	0202070174	CHUMBO - PESQUISA (URINA)	R\$	10,00	R\$	8,83	R\$	1,17
1114111	5	0202050190	CISTINURIA , PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114112	3	0202050203	COPROPORFIRINA URINARIA, PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114113	1	0202050220	FENILCETONURIA, PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1114114	0	0202070239	FENOL, PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,05	R\$	3,95
1114115	8	0202050238	FRUTOSURIA , PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114116	6	0202050246	GALACTOSURIA , PESQUISA	R\$	6,00	R\$	3,36	R\$	2,64
1114117	4	11141174	HISTIDINA , PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114118	2	0202050262	HOMOCISTINA, PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114119	0	0202050270	LACTOSURIA , PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114120	4	11141204	LIPOIDES , PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114121	2	0202050157	MELANINA , PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114122	0	0202070263	MERCURIO, PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,03	R\$	3,97
1114123	9	0202050297	PORFOBILINOGENIO - PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114124	7	0202050181	PROTEINA DE BENCE JONES, PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,40	R\$	3,60
1114125	5	0202050114	PROTEINURIA DE 24 HORAS	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114126	3	0202050327	PROVA DA DILUICAO (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114127	1	11141271	PROVA DA SOBRECARGA DE AGUA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114128	0	11141280	PROVA DE CONCENTRACAO (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114129	8	11141298	SEDIMENTO CORADO	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114130	1	0202050319	TIROSINOSE , PESQUISA (URINA)	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114200	6		<b>URINA II</b>						
1114201	4	0202050220	ACIDO FENILPIRUVICO, DOSAGEM	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114202	2	0202050157	ACIDO HOMOGENTISICO, DOSAGEM	R\$	6,00	R\$	2,04	R\$	3,96
1114203	0	0202050165	AMINOACIDOS TOTAIS , PESQUISA	R\$	6,00	R\$	3,70	R\$	2,30
1114204	9	0202070123	BARBITURATOS , PESQUISA	R\$	20,00	R\$	13,13	R\$	6,87
1114205	7	0202050181	CADEIAS LEVES: KAPA E LAMBDA, PESQUISA	R\$	6,00	R\$	2,40	R\$	3,60
1114206	5	0202050130	CALCULOS URINARIOS , EXAME QUALITATIVO	R\$	6,00	R\$	3,70	R\$	2,30
1114207	3	11142073	CELULAS COM INCLUSAO CITOMEGALICA , PESQUISA	R\$	6,00	R\$	3,70	R\$	2,30
1114208	1	11142081	COPROPORFIRINA III, DOSAGEM	R\$	6,00	R\$	3,70	R\$	2,30
1114211	1	0202050246	MELITURIA, PESQUISA	R\$	6,00	R\$	3,36	R\$	2,64
1114212	0	0202050289	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA	R\$	6,00	R\$	3,70	R\$	2,30
1114213	8	0202050068	OSMOLALIDADE , DETERMINACAO	R\$	6,00	R\$	3,70	R\$	2,30
1114214	6	0202050017	PESQUISA DE ELEMENTOS ANORMAIS/SEDIMENTO NA URINA	R\$	6,00	R\$	3,70	R\$	2,30
1114215	4	0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (INCLUI AMINOACIDOS,	R\$	6,00	R\$	3,70	R\$	2,30
1114300	2		<b>URINA III</b>						
1114301	0	0202050076	CROMATOGRAFIA DE ACUCARES (MELITURIA)	R\$	10,00	R\$	3,70	R\$	6,30
1114302	9	0202050149	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$	10,00	R\$	3,70	R\$	6,30
1114303	7	0202050300	ELETROFORESE DE PROTEINAS URINARIAS COM CONCENTRACAO	R\$	10,00	R\$	4,44	R\$	5,56
1116000	4		<b>SUBGRUPO 16 - MICOLOGIA</b>						
1116100	0		<b>NIVEL ORGANIZACAO 1116100</b>						
1116101	9	0202080145	FUNGOS, EXAME DIRETO	R\$	6,00	R\$	2,80	R\$	3,20
1116102	7	0202080137	FUNGOS, CULTURA	R\$	10,00	R\$	4,19	R\$	5,81
1116103	5	0202080145	BLASTOMICETOS (EXAME DIRETO)	R\$	6,00	R\$	2,80	R\$	3,20

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1116104	3	0202080145	CRIOCOCOS (EXAME DIRETO)	R\$	6,00	R\$	2,80	R\$	3,20
1116105	1	11161051	MONILIA (EXAME DIRETO)	R\$	6,00	R\$	2,80	R\$	3,20
1116106	0	0202080145	PARACOCCIDIODES (EXAME DIRETO)	R\$	6,00	R\$	2,80	R\$	3,20
1116107	8	0202080137	BLASTOMICETOS (CULTURA)	R\$	10,00	R\$	4,19	R\$	5,81

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1116108	6	0202080137	PARAOCOCIODES (CULTURA)	R\$	10,00	R\$	4,19	R\$	5,81
1116110	8	0202080137	MONILIA (CULTURA)	R\$	10,00	R\$	4,19	R\$	5,81
1116111	6	0202080137	CRIPTOCOCOS (CULTURA)	R\$	10,00	R\$	4,19	R\$	5,81
1117000	0		<b>SUBGRUPO 17 - PATOLOGIA CLINICA OCUPACIONAL</b>						
1117100	6		<b>PATOLOGIA CLINICA OCUPACIONAL I</b>						
1117101	4		ACIDO TRICLOROACETICO	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1117102	2	0202070018	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	R\$	6,00	R\$	2,06	R\$	3,94
1117103	0	0202070344	TIOCIANATO	R\$	6,00	R\$	3,68	R\$	2,32
1117104	9	0202070310	SALICILATOS (PESQUISA)	R\$	6,00	R\$	2,01	R\$	3,99
1117105	7	0202070328	SULFATOS	R\$	6,00	R\$	3,51	R\$	2,49
1117200	2		<b>PATOLOGIA CLINICA OCUPACIONAL II</b>						
1117201	0	0202070069	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO DEHIDRASE	R\$	6,00	R\$	3,51	R\$	2,49
1117202	9	0202070026	ACIDO HIPURICO	R\$	6,00	R\$	2,23	R\$	3,77
1117203	7	0202070034	ACIDO MANDELICO	R\$	6,00	R\$	3,68	R\$	2,32
1117204	5	0202070034	ACIDO MANDELICO (PARA ETIL BENZENO)	R\$	6,00	R\$	3,68	R\$	2,32
1117205	3	0202070239	FENOL	R\$	6,00	R\$	2,05	R\$	3,95
1117300	9		<b>PATOLOGIA CLINICA OCUPACIONAL III</b>						
1117301	7	0202070140	CADMIO	R\$	15,00	R\$	6,55	R\$	8,45
1117302	5	0202070174	CHUMBO	R\$	15,00	R\$	8,83	R\$	6,17
1117303	3	0202070190	COBRE	R\$	6,00	R\$	3,51	R\$	2,49
1117304	1	0202070352	ZINCO	R\$	25,00	R\$	15,65	R\$	9,35
1117400	5		<b>PATOLOGIA CLINICA OCUPACIONAL IV</b>						
1117401	3	0202070085	ALUMINIO SERICO	R\$	40,00	R\$	27,50	R\$	12,50
1120000	6		<b>SUBGRUPO - 20 TRIAGEM NEONATAL</b>						
1120100	2		<b>T NEONATAL DE TECCAO FENILCETONURIA, HIPOTIREOIDISMO CONGENITO</b>						
1120101	0	202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (OU T4)	R\$	25,00	R\$	12,10	R\$	12,90
1120200	9		<b>TRIAGEM NEONATAL HEMOGLOBINOPATIAS</b>						
1120201	7	0202110060	DOSAGEM FENILALANINA E TSH(T4) DE TECCAO VARIAT. HEMOGLOBINA	R\$	35,00	R\$	20,90	R\$	14,10
1120300	5		<b>TRIAGEM NEONATAL PARA DE TECCAO DE FIBROSE CISTICA</b>						
1120301	3	0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	R\$	10,00	R\$	5,50	R\$	4,50
1121000	1		<b>SUBGRUPO - 21 EXAMES COMPLEMENTARES A TRIAGEM NEONATAL</b>						
1121100	8		<b>EXAMES CONFIRMATORIOS/DIAGNOSTICO TARDIO/CONTROLE</b>						
1121101	6	0202110044	DOSAGEM DA FENILALANINA (CONTROLE/DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	10,00	R\$	5,50	R\$	4,50
1121102	4	0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE/DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	14,00	R\$	13,20	R\$	0,80
1121103	2	0202110010	DE TECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	15,00	R\$	8,80	R\$	6,20

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

--	--	--	--	--	--	--



**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1199000	7		<b>MEDICINA NUCLEAR "in vitro"</b>				
1199100	3		<b>MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - I</b>				
1199101	1	0202060098	ALDOSTERONA	R\$ 20,00	R\$ 11,89	R\$ 8,11	
1199102	0	0202060110	ANDROSTENEDIONA	R\$ 20,00	R\$ 11,53	R\$ 8,47	
1199103	8	11991038	ANTIGENO AUSTRALIA	R\$ 20,00	R\$ 11,40	R\$ 8,60	
1199104	6	0202060136	CORTISOL	R\$ 20,00	R\$ 9,86	R\$ 10,14	
1199105	4	0202060225	HORMONIO DO CRESCIMENTO	R\$ 20,00	R\$ 10,21	R\$ 9,79	
1199106	2	0202060144	DEHIDROEPIANDROSTERONA	R\$ 20,00	R\$ 11,25	R\$ 8,75	
1199107	0	0202060152	DIHIDROTESTOSTERONA	R\$ 20,00	R\$ 11,71	R\$ 8,29	
1199108	9	11991089	DIAGNOSTICO PRECOCE DA GRAVIDEZ	R\$ 20,00	R\$ 11,40	R\$ 8,60	
1199109	7	0202070204	DIGITOXINA	R\$ 15,00	R\$ 8,97	R\$ 6,03	
1199110	0	0202070204	DIGOXINA	R\$ 15,00	R\$ 8,97	R\$ 6,03	
1199111	9	0202060160	ESTRADIOL	R\$ 20,00	R\$ 10,15	R\$ 9,85	
1199112	7	0202060179	ESTRIOL	R\$ 20,00	R\$ 11,55	R\$ 8,45	
1199113	5	0202060187	ESTRONA	R\$ 20,00	R\$ 11,12	R\$ 8,88	
1199114	3	0202060217	HORMONIO GONADOTROFICO CORIONICO	R\$ 15,00	R\$ 7,85	R\$ 7,15	
1199115	1	0202060012	INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 25,00	R\$ 12,54	R\$ 12,46	
1199116	0	0202060268	INSULINA	R\$ 20,00	R\$ 10,17	R\$ 9,83	
1199117	8	0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	R\$ 15,00	R\$ 8,97	R\$ 6,03	
1199118	6	0202060292	PROGESTERONA	R\$ 20,00	R\$ 10,22	R\$ 9,78	
1199119	4	0202060306	PROLACTINA	R\$ 20,00	R\$ 10,15	R\$ 9,85	
1199120	8	0202060330	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	R\$ 20,00	R\$ 13,11	R\$ 6,89	
1199121	6	0202060357	TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 20,00	R\$ 13,11	R\$ 6,89	
1199122	4	0202060349	TESTOSTERONA TOTAL	R\$ 20,00	R\$ 10,43	R\$ 9,57	
1199123	2	0202060250	HORMONIO TIREOESTIMULANTE	R\$ 15,00	R\$ 8,96	R\$ 6,04	
1199124	0	0202060373	TIROXINA (T4)	R\$ 14,00	R\$ 8,76	R\$ 5,24	
1199125	9	0202060390	TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 14,00	R\$ 8,71	R\$ 5,29	
1199126	7	0202060020	T3 RETENCAO	R\$ 20,00	R\$ 12,54	R\$ 7,46	
1199127	5	0202010708	VITAMINA B12	R\$ 25,00	R\$ 15,24	R\$ 9,76	
1199200	0		<b>MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - II</b>				
1199201	8	0202060080	HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO	R\$ 20,00	R\$ 14,12	R\$ 5,88	
1199202	6	0202030091	ALFA FETOPROTEINA	R\$ 25,00	R\$ 15,06	R\$ 9,94	
1199203	4	0202030962	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO	R\$ 20,00	R\$ 13,35	R\$ 6,65	
1199204	2	0202060128	CALCITONINA	R\$ 20,00	R\$ 14,48	R\$ 5,52	
1199205	0	0202010384	FERRITINA	R\$ 20,00	R\$ 15,59	R\$ 4,41	
1199206	9	0202060195	GASTRINA	R\$ 20,00	R\$ 14,15	R\$ 5,85	
1199207	7	0202060209	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 25,00	R\$ 15,35	R\$ 9,65	
1199208	5	11992085	HORMONIO LACTOGENIO PLACENTARIO	R\$ 20,00	R\$ 13,35	R\$ 6,65	
1199209	3	11992093	HORMONIO MELANOCITO ESTIMULANTE	R\$ 20,00	R\$ 13,35	R\$ 6,65	
1199210	7	0202060284	PEPTIDEO C	R\$ 25,00	R\$ 15,35	R\$ 9,65	
1199211	5	0202060047	17-ALFA-HIDROPROGESTERONA	R\$ 20,00	R\$ 10,20	R\$ 9,80	
1199212	3	0202060314	RENINA	R\$ 20,00	R\$ 13,19	R\$ 6,81	

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1199213	1	0202060039	T3 REVERSO	R\$	20,00	R\$	13,19	R\$	6,81
---------	---	------------	------------	-----	-------	-----	-------	-----	------

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1199214	0	0202060322	SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$	25,00	R\$	15,35	R\$	9,65
1199215	8	0202060365	TIREOGLOBULINA	R\$	25,00	R\$	15,35	R\$	9,65
1199300	6		<b>MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - III</b>						
1199301	4	11993014	CURVA GLICEMICA E INSULINICA (6 D)	R\$	20,00	R\$	11,40	R\$	8,60
1199302	2	11993022	PROVA DO LH-RH: DOS. FSH - (6 D) DOS. LH -( 6 D)	R\$	20,00	R\$	11,40	R\$	8,60
1199303	0	11993030	PROVA DE TRH - DOSAGEM DA PROLACTINA (4D), DOSAGEM DO HORMON	R\$	20,00	R\$	11,40	R\$	8,60
1199304	9	11993049	TESTE DE ACTH - DOSAGEM DE CORTISOL - 3 DOSAGENS	R\$	20,00	R\$	11,40	R\$	8,60
1199305	7	11993057	TESTE DE ESTIMULO DO HGH - APOS GLUCAGON - DOS. HGH(4D) APO	R\$	20,00	R\$	11,40	R\$	8,60
1199306	5	11993065	TESTE DE SUPRESSAO COM DEXAMETAZONA - DOSAGEM DE CORTIZOL -	R\$	20,00	R\$	11,40	R\$	8,60
1199307	3	11993073	TESTE DE SUPRESSAO COM SOBRECARGA DE GLICOSE - DOS. HGH -(4	R\$	20,00	R\$	11,40	R\$	8,60
1199308	1	11993081	TESTE DE ESTIMULO PELA CLORPROMAZINA: DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$	20,00	R\$	11,40	R\$	8,60
1200000	0		<b>GRUPO 12 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA</b>						
1201000	6		<b>SUBGRUPO 01 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA</b>						
1201100	2		<b>ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA I</b>						
1201101	0	0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL E MICROFLORA (PCCU)	R\$	35,00	R\$	6,64	R\$	28,36
1201103	7	0203020030	EXAME ANATOMO-PATOL. P / BIOPSIA OU BIOPSIA ASPIRATIVA	R\$	45,00	R\$	24,00	R\$	21,00
1201200	9		<b>ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA II</b>						
1201201	7	0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE PECA CIRURGICA CONVENCIONAL	R\$	45,00	R\$	24,00	R\$	21,00
1201202	5	0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO ( MINIMO 3 COLETAS )	R\$	25,00	R\$	10,65	R\$	14,35
1201203	3	0203020081	EXAME ANATOMO PATOLOGICO DO COLO UTERINO	R\$	45,00	R\$	24,00	R\$	21,00
1201204	1	0203010035	EXAME CITOPATOLOGICO DE LIQUIDOS(ASCITICO,PLEURAL,URINA,ETC)	R\$	25,00	R\$	10,65	R\$	14,35
1201300	5		<b>ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA III</b>						
1201301	3	0203020030	EXAME ANATOMOPATOLOGICO PEROPERATORIO (CONGELACAO)	R\$	45,00	R\$	24,00	R\$	21,00
1300000	4		<b>GRUPO 13 - RADIODIAGNOSTICO</b>						
1301000	0		<b>SUBGRUPO 01 - CRANIO E FACE</b>						
1301100	6		<b>CRANIO E FACE I</b>						
1301101	4	0204010047	ARCOS ZIGOMATICOS-MALAR-ESTILOIDES : AP, OBLIQUAS	R\$	35,00	R\$	6,96	R\$	28,04
1301102	2	0204010080	CRANIO : PA + LATERAL	R\$	35,00	R\$	7,52	R\$	27,48
1301103	0	0204010110	MAXILAR INFERIOR : PA + OBLIQUAS	R\$	35,00	R\$	7,20	R\$	27,80
1301104	9	0204010039	ORBITAS - P A + OBLIQUAS + HIRTZ	R\$	35,00	R\$	8,38	R\$	26,62
1301105	7	0204010128	OSSOS DA FACE - M.N. + LATERAL + HIRTZ	R\$	35,00	R\$	8,38	R\$	26,62
1301106	5	0204010144	SEIOS DA FACE : F.N. + M.N. + LATERAL	R\$	35,00	R\$	7,32	R\$	27,68
1301107	3	0204010152	SELA TURSICA : PA + LATERAL + BRETTON	R\$	35,00	R\$	7,20	R\$	27,80
1301108	1	0204010047	ARCADA ZIGOMATICA -MALAR : AP + OBLIQUAS	R\$	35,00	R\$	6,96	R\$	28,04
1301200	2		<b>CRANIO E FACE II</b>						
1301201	0	0204010063	ADENOIDES - LATERAL	R\$	35,00	R\$	6,88	R\$	28,12
1301202	9	0204010063	CAVUM - LATERAL + HIRTZ	R\$	35,00	R\$	6,88	R\$	28,12

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1301203	7	0204010144	SEIOS DA FACE : F.N. , M.N. , LATERAL - HIRTZ	R\$	35,00	R\$	7,32	R\$	27,68
1301300	9		<b>CRANIO E FACE III</b>						
1301301	7	0204010055	ARTICULACAO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	R\$	35,00	R\$	8,38	R\$	26,62
1301302	5		CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	R\$	35,00	R\$	7,20	R\$	27,80
1301303	3	0204010071	CRANIO - PA + LAT. + OBLI. OU BRETTON + HIRTZ	R\$	35,00	R\$	9,15	R\$	25,85
1301304	1	0204010071	CRANIO - PA + LATERAL + BRETTON	R\$	35,00	R\$	9,15	R\$	25,85
1301305	0	0204010101	MASTOIDE OU ROCHEDOS BILATERAL	R\$	35,00	R\$	9,03	R\$	25,97
1302000	5		<b>SUBGRUPO 02 - COLUNA VERTEBRAL</b>						
1302100	1		<b>COLUNA VERTEBRAL I</b>						
1302101	0	0204020042	COLUNA CERVICAL : AP + LATERAL + T.O OU FLEXAO	R\$	35,00	R\$	8,19	R\$	26,81
1302102	8	0204020093	COLUNA DORSAL : AP + LATERAL	R\$	35,00	R\$	9,16	R\$	25,84
1302103	6	0204020123	SACRO-COCCIX	R\$	35,00	R\$	7,80	R\$	27,20
1302104	4	0204020107	TRANSICAO D - LOMBAR	R\$	35,00	R\$	9,73	R\$	25,27
1302200	8		<b>COLUNA VERTEBRAL II</b>						
1302201	6	0204020034	COLUNA CERVICAL: AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS	R\$	35,00	R\$	8,33	R\$	26,67
1302202	4	0204020050	COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL OU DINAMICA	R\$	35,00	R\$	10,29	R\$	24,71
1302203	2	0204020107	COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$	35,00	R\$	9,73	R\$	25,27
1302204	0	0204020069	COLUNA LOMBO-SACRA	R\$	35,00	R\$	10,96	R\$	24,04
1302300	4		<b>COLUNA VERTEBRAL III</b>						
1302301	2	0204020115	COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE DINAMICA	R\$	35,00	R\$	15,58	R\$	19,42
1302302	0	0204020077	COLUNA LOMBO SACRA COM OBLIQUAS	R\$	35,00	R\$	14,90	R\$	20,10
1302303	9	0204020085	COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	R\$	35,00	R\$	16,88	R\$	18,12
1303000	0		<b>SUBGRUPO 03 -ESQUELETO TORACICO E MEMBROS SUPERIORES</b>						
1303100	7		<b>ESQUELETO TORACICO E MEMBROS SUPERIORES I</b>						
1303101	5	0204040027	ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$	35,00	R\$	7,40	R\$	27,60
1303102	3	0204040035	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$	35,00	R\$	7,40	R\$	27,60
1303103	1	0204040043	ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$	35,00	R\$	7,40	R\$	27,60
1303104	0	0204040051	BRACO	R\$	35,00	R\$	7,77	R\$	27,23
1303105	8	0204040060	CLAVICULA	R\$	35,00	R\$	7,40	R\$	27,60
1303106	6	0204030072	COSTELAS - POR HEMITORAX	R\$	35,00	R\$	8,37	R\$	26,63
1303107	4	0204030099	ESTERNO	R\$	35,00	R\$	7,98	R\$	27,02
1303108	2	0204040116	OMOPLATA OU OMBRO : TRES POSICOES	R\$	35,00	R\$	7,98	R\$	27,02
1303200	3		<b>ESQUELETO TORACICO E MEMBROS SUPERIORES II</b>						
1303201	1	0204040019	ANTEBRACO	R\$	35,00	R\$	6,42	R\$	28,58
1303202	0	0204040078	COTOVELO	R\$	35,00	R\$	5,90	R\$	29,10
1303203	8	0204040094	MAO ( DUAS INCIDENCIAS)	R\$	35,00	R\$	6,30	R\$	28,70
1303204	6	0204040108	MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	R\$	35,00	R\$	6,00	R\$	29,00

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1303205	4	0204040124	PUNHO : AP + LATERAL + OBLIQUOS	R\$	35,00	R\$	6,91	R\$	28,09
1303206	2	0204040086	QUIRODACTILOS	R\$	35,00	R\$	5,62	R\$	29,38

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1304000	6		<b>SUBGRUPO 04 - BACIA E MEMBROS INFERIORES</b>				
1304100	2		<b>BACIA E MEMBRO INFERIORES I</b>				
1304101	0	0204060060	ARTICULACAO COXO-FEMORAL ( CADA LADO )	R\$ 35,00	R\$ 7,77	R\$ 27,23	
1304102	9	0204060079	ARTICULACAO SACRO ILIACA	R\$ 35,00	R\$ 7,77	R\$ 27,23	
1304103	7	0204060095	BACIA	R\$ 35,00	R\$ 7,77	R\$ 27,23	
1304104	5	0204060117	COXA	R\$ 35,00	R\$ 8,94	R\$ 26,06	
1304105	3	0204060036	ESCANOMETRIA	R\$ 35,00	R\$ 7,77	R\$ 27,23	
1304106	1	0204060168	PERNA	R\$ 35,00	R\$ 8,94	R\$ 26,06	
1304200	9		<b>BACIA E MEMBRO INFERIORES II</b>				
1304201	7	0204060087	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 35,00	R\$ 6,50	R\$ 28,50	
1304202	5	0204060109	CALCANEO	R\$ 35,00	R\$ 6,50	R\$ 28,50	
1304203	3	0204060125	JOELHO : AP + LATERAL	R\$ 35,00	R\$ 6,78	R\$ 28,22	
1304204	1	0204060133	JOELHO OU ROTULA - AP + LAT. + AXIAL	R\$ 35,00	R\$ 7,16	R\$ 27,84	
1304205	0	0204060176	PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 35,00	R\$ 9,29	R\$ 25,71	
1304206	8	0204060150	PE OU PODODACTILOS	R\$ 35,00	R\$ 6,78	R\$ 28,22	
1304300	5		<b>BACIA E MEMBROS INFERIORES III</b>				
1304301	3	0204060141	JOELHO OU ROTULA - AP + LAT. - OBLIQUAS + 3 AXIAIS	R\$ 35,00	R\$ 9,29	R\$ 25,71	
1305000	1		<b>SUBGRUPO 05 - ORGAOS INTERNOS</b>				
1305100	8		<b>ORGAOS INTERNOS DO TORAX I</b>				
1305101	6	0204010098	LARINGE	R\$ 35,00	R\$ 5,74	R\$ 29,26	
1305102	4	0204030129	TORAX : APICO - LORDOTICA	R\$ 35,00	R\$ 5,56	R\$ 29,44	
1305103	2	0204030170	TORAX: P.A	R\$ 35,00	R\$ 6,88	R\$ 28,12	
1305200	4		<b>ORGAOS INTERNOS DO TORAX II</b>				
1305201	2	0204030064	CORACAO E VASOS DA BASE PA + LATERAL	R\$ 35,00	R\$ 9,05	R\$ 25,95	
1305202	0	0204030102	MEDIASTINO PA E PERFIL	R\$ 35,00	R\$ 8,73	R\$ 26,27	
1305203	9	0204030153	TORAX : PA E PERFIL	R\$ 35,00	R\$ 9,50	R\$ 25,50	
1305300	0		<b>ORGAOS INTERNOS DO TORAX III</b>				
1305301	9	0204030056	CORACAO E VASOS DA BASE PA + LAT. + OBLIQUAS	R\$ 35,00	R\$ 14,32	R\$ 20,68	
1305302	7	0204030137	TORAX PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL	R\$ 35,00	R\$ 14,32	R\$ 20,68	
1305303	5	0204030145	TORAX PA + LAT. + OBLIQUA	R\$ 35,00	R\$ 12,02	R\$ 22,98	
1306000	7		<b>SUBGRUPO 06 - APARELHO DIGESTIVO</b>				
1306100	3		<b>APARELHO DIGESTIVO I</b>				
1306101	1	13061011	COLECISTOGRAMA ORAL	R\$ 25,00	R\$ 14,24	R\$ 10,76	
1306102	0	0204030080	ESOFAGO	R\$ 25,00	R\$ 19,24	R\$ 5,76	
1306103	8	0204010063	HIPOFARINGE	R\$ 15,00	R\$ 6,88	R\$ 8,12	

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1306300	6		<b>APARELHO DIGESTIVO III</b>				
1306301	4	0204050014	CLISTER OPACO COM DUPLO CONTRASTE	R\$ 100,00	R\$ 47,76	R\$ 52,24	
1306302	2	0204050049	DUODENOGRRAFIA HIPOTONICA	R\$ 80,00	R\$ 34,52	R\$ 45,48	
1306303	0	0204050146	ESOFAGO, HIATO, ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 80,00	R\$ 35,22	R\$ 44,78	
1306304	9	0204050146	ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 80,00	R\$ 35,22	R\$ 44,78	
1307000	2		<b>SUBGRUPO 07 - APARELHO URINARIO</b>				
1307100	9		<b>APARELHO URINARIO I</b>				
1307103	3	0204050189	UROGRAFIA VENOSA C/ BEXIGA PRE E POS MICCAO ( DOSE SIMPLES D	R\$ 100,00	R\$ 57,49	R\$ 42,51	
1308000	8		<b>SUBGRUPO 08 - ABDOMEN</b>				
1308100	4		<b>ABDOMEN I</b>				
1308101	2	0204050138	ABDOMEN SIMPLES : AP	R\$ 35,00	R\$ 7,17	R\$ 27,83	
1308200	0		<b>ABDOMEN II</b>				
1308201	9	0204050111	ABDOMEN : AP - LATERAL OU LOCALIZADA	R\$ 35,00	R\$ 10,73	R\$ 24,27	
1308202	7	13082027	UTERO GRAVIDO	R\$ 35,00	R\$ 10,73	R\$ 24,27	
1308300	7		<b>ABDOMEN III</b>				
1308301	5	0204050120	ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 35,00	R\$ 15,30	R\$ 19,70	
1309000	3		<b>SUBGRUPO 09 - OUTROS EXAMES DE RADIODIAGNOSTICO</b>				
1309200	6		<b>OUTROS EXAMES DE RADIODIAGNOSTICO II</b>				
1309201	4	0204030048	MAMOGRAFIA ASSOCIADA A PUNCAO E MARCACAO PRE CIRURGICA ORIEN	R\$ 110,00	R\$ 62,50	R\$ 47,50	
1309202	2	0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$ 100,00	R\$ 45,00	R\$ 55,00	
1310500	0		<b>PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA V</b>				
1310503	5	0204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 75,00	R\$ 45,34	R\$ 29,66	
1400000	8		<b>GRUPO 14 - EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS</b>				
1401000	3		<b>SUBGRUPO 01 - EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS</b>				
1401100	0		<b>EXAME ULTRA-SONOGRAFICO I</b>		R\$ -		
1401101	8	0211060186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA ( GINECOLOGICA )	R\$ 50,00	R\$ 24,20	R\$ 25,80	
1401200	6		<b>EXAME ULTRA-SONOGRAFICO II</b>				
1401201	4	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 50,00	R\$ 24,20	R\$ 25,80	
1401202	2	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 70,00	R\$ 24,20	R\$ 45,80	
1401300	2		<b>EXAME ULTRA-SONOGRAFICO III</b>				
1401301	0	0205020178	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 50,00	R\$ 24,20	R\$ 25,80	
1401302	9	0205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ORBITA	R\$ 50,00	R\$ 24,20	R\$ 25,80	
1401400	9						

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

1401401	7	0205020070	ECOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$	50,00	R\$	24,20	R\$	25,80
1401402	5	0205020097	ECOGRAFIA DE MAMAS - BILATERAL	R\$	50,00	R\$	24,20	R\$	25,80



**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1401403	3	0205020100	ECOGRAFIA DE PROSTATA ( VIA ABDOMINAL )	R\$ 50,00	R\$ 24,20	R\$ 25,80
1401404	1	0205020127	ECOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 50,00	R\$ 24,20	R\$ 25,80
1401405	0	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO ( RINS , BEXIGA )	R\$ 50,00	R\$ 24,20	R\$ 25,80
1401500	5		<b>EXAME ULTRA-SONOGRAFICO V</b>			
1401501	3	0205010032	ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER	R\$ 100,00	R\$ 39,94	R\$ 60,06
1401800	4		<b>EXAME ULTRA-SONOGRAFICO VIII</b>			
1401801	2	0205020046	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL ( ABDOMEN SUP. RETROPERITONIO, RI	R\$ 70,00	R\$ 37,95	R\$ 32,05
1401900	0		<b>EXAME ULTRA-SONOGRAFICO IX</b>			
1401901	9	0211060151	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 50,00	R\$ 3,37	R\$ 46,63
1401903	5	0205010040	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISO	R\$ 75,00	R\$ 39,60	R\$ 35,40
1401906	0	0205010059	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER FLUXO OBSTETRICO	R\$ 75,00	R\$ 42,90	R\$ 32,10
1401909	4	0205010040	ULTRA-SONOGRAFIA ESTUDO DE 3 OU MAIS VASOS COM DOPPLER PULSADO	R\$ 75,00	R\$ 39,60	R\$ 35,40
1401910	8	0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA HIPOCONDRIO DIREITO ( FIGADO, VESICULA, VI	R\$ 50,00	R\$ 24,20	R\$ 25,80
1401911	6	0205020151	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA: COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 75,00	R\$ 39,60	R\$ 35,40
1401912	4	0205020119	ULTRA-SONOGRAFIA PROSTATA ( VIA TRANSRETAL)	R\$ 70,00	R\$ 24,20	R\$ 45,80
1401913	2	0205020135	ULTRA-SONOGRAFIA TORAX ( EXTRACARDIACO )	R\$ 50,00	R\$ 24,20	R\$ 25,80
1700000	9		<b>GRUPO 17 - DIAGNOSE</b>			
1703000	5		<b>SUBGRUPO 03 - CARDIOLOGIA</b>			
1703100	1		<b>CARDIOLOGIA I</b>			
1703101	0	0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 35,00	R\$ 5,15	R\$ 29,85
1703200	8		<b>CARDIOLOGIA II</b>			
1703205	9	0211020060	TESTE DE ESFORCO OU TESTE ERGOMETRICO	R\$ 50,00	R\$ 30,00	R\$ 20,00
1705000	6		<b>SUBGRUPO 05 - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA</b>			
1705100	2		<b>GINECOLOGIA/OBSTETRICIA I</b>			
1705101	0	0211040029	COLPOSCOPIA	R\$ 35,00	R\$ 3,38	R\$ 31,62
1705102	9	17051029	EXAME FRESCO DO CONTEUDO VAGINAL/CERVICAL	R\$ 6,00	R\$ 1,69	R\$ 4,31
1705200	9		<b>GINECOLOGIA/OBSTETRICIA II</b>			
1705201	7	0201010011	AMNIOCENTESE	R\$ 10,00	R\$ 2,20	R\$ 7,80
1706000	1		<b>SUBGRUPO 06 - NEUROLOGIA</b>			
1706100	8		<b>NEUROLOGIA I</b>			
1706101	6	17061016	ELETROENCEFALOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUCAO NERVOSA, TESTE	R\$ 85,00	R\$ 11,34	R\$ 73,66
1706102	4	0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA VIGILIA COM OU SEM FOTO ESTIMULO (EEG	R\$ 85,00	R\$ 11,34	R\$ 73,66
1706200	4		<b>NEUROLOGIA II</b>			
1706201	2	0211050032	ELETROENCEFALOGRAMA SONO INDUZ. COM OU SEM MEDICAMENTO (EEG	R\$ 120,00	R\$ 25,00	R\$ 95,00

**TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO**

1706202	0	0211050040	ELETROENCEFALOGRAMA VIG. SONO ESP. C/ OU S/ FOTOESTIMO EEG	R\$	120,00	R\$	25,00	R\$	95,00
1711000	9		<b>SUBGRUPO 11 - GASTROENTEROLOGIA</b>						
1711100	5		<b>ENDOSCOPIA DIGESTIVA PER-ORAL DIAGNOSTICA</b>						
1711103	0	0209010037	GASTRO-DUODENOSCOPIA (E.D.A)	R\$	150,00	R\$	48,16	R\$	101,84
1900000	6		<b>GRUPO 19 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS (POR TERAPIA)</b>						
1904200	0		<b>TERAPIA EM DERMATOLOGIA II</b>						
1904202	7	0303080019	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	R\$	36,00	R\$	1,48	R\$	34,52
1905000	3		<b>SUBGRUPO 05 - TERAPIA EM GINECOLOGIA</b>						
1905200	6		<b>TERAPIA EM GINECOLOGIA II</b>						
1905201	4	0309030048	CRIOCAUTERIZACAO/ ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	R\$	36,00	R\$	11,26	R\$	24,74
1908000	0		<b>SUBGRUPO 08 - TERAPIA EM UROLOGIA</b>						
1908100	6		<b>TERAPIA EM UROLOGIA I</b>						
1908101	4	0309030013	CATETERISMO VESICAL EVACUADOR	R\$	30,00	R\$	1,52	R\$	28,48
1909000	5		<b>SUBGRUPO 09 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPEUTICA</b>						
1909100	1		<b>ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPEUTICA I</b>						
1909104	4	0407010327	ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGIANAS	R\$	100,00	R\$	51,75	R\$	48,25
1909200	8		<b>ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPEUTICA II</b>						
1909201	6	0303070048	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE ESOFAGO	R\$	100,00	R\$	49,50	R\$	50,50
1909202	4	0303070056	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE ESTOMAGO OU DUODENO	R\$	100,00	R\$	47,25	R\$	52,75
1909300	4		<b>ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPEUTICA III</b>						
1909301	2	0209010029	POLIPECTOMIA DE COLON	R\$	150,00	R\$	112,66	R\$	37,34
1909302	0	0209010037	POLIPECTOMIA DE DUODENO	R\$	70,00	R\$	48,16	R\$	21,84
1909303	9	0209010037	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO	R\$	70,00	R\$	48,16	R\$	21,84
1909304	7	0209010037	POLIPECTOMIA DE ESTOMAGO	R\$	70,00	R\$	48,16	R\$	21,84
1910000	0		<b>SUBGRUPO 10 - TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA</b>						
1910100	7		<b>TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA I</b>						
1910104	0	0209040025	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$	100,00	R\$	47,14	R\$	52,86
2100000	0		<b>GRUPO 21 - PROTESES E ORTESES</b>						
2103000	6		<b>SUBGRUPO 03 - BOLSAS DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA/UROSTOMIA</b>						
2103100	2		<b>BOLSAS DE COLOSTOMIA/ILEOTOMIA/UROSTOMIA</b>						
2103101	0	0701050020	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPOROSO DRENAVEL E/OU F	R\$	25,00	R\$	9,00	R\$	16,00
2103102	9	0701050012	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVOS MICROPOROS FECHADA.	R\$	25,00	R\$	7,30	R\$	17,70
2200000	3		<b>GRUPO 22 - ANESTESIA</b>						



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

				<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>R\$ 49.187,95</b>	<b>R\$ 19.290,31</b>	<b>R\$ 30.016,81</b>
--	--	--	--	---------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

TABELA DO MUNICÍPIO DE TUCUMÃ COM VALORES DIFERENCIADOS DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS CONSTANTES NO SIA/SUS-MS DE PRESTADOR PRIVADO CONTRATADO