



LBPA

**Relatório Prestação de Contas -
Setembro/Outubro/Novembro/ Dezembro 2024
Contrato de Gestão n.º 248/2013 – Ceir**

O presente relatório apresenta as informações relativas às metas quantitativas e qualitativas realizadas no Centro Integrado de Reabilitação - Ceir nos meses de setembro a dezembro do ano de 2024, correspondente às metas acordadas no 11º termo aditivo ao contrato de gestão n.º 248/2013.

CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO - CEIR (TERESINA/PI)				
PRODUÇÃO AMBULATORIAL				
METAS CONTRATUAIS		PACTUADO	REALIZADO	%
REABILITAÇÃO FÍSICA	FISIOTERAPIA	5.620	6.295	112,01%
	TERAPIA OCUPACIONAL	388	150	38,66%
	FONOAUDIOLOGIA	1.396	1.542	110,46%
	FISIOTERAPIA AQUÁTICA	2.148	2.042	95,07%
	REABILITAÇÃO DESPORTIVA	2.656	2.541	95,67%
	PSICOLOGIA	3.640	4.452	122,31%
	ARTE TERAPIA	1.844	1.963	106,45%
	MUSICOTERAPIA	680	819	120,44%
Nota Explicativa: Terapia Ocupacional: Devido à escassez no mercado profissional de terapeuta ocupacional em Teresina-PI, a equipe de Terapia Ocupacional se encontra reduzida, havendo somente com 01 (um) profissional para realizar os atendimentos. Redução de carga horária do único Terapeuta Ocupacional de 20 para 16 horas a partir do dia 23.09.24, a pedido do colaborador. Plano de Ação adotado: Realizado processo seletivo para o cargo de terapia ocupacional, no entanto, houve apenas uma candidata com perfil para a função, a qual foi direcionada para a Reabilitação Intelectual em decorrência das habilidades apresentadas durante o processo seletivo.				





LBPA

METAS CONTRATUAIS		PACTUADO	REALIZADO	%
REABILITAÇÃO INTELECTUAL	FISIOTERAPIA	804	1.190	148,01%
	TERAPIA OCUPACIONAL	824	452	54,85%
	FONOAUDIOLOGIA	2.944	3.068	104,21%
	PSICOLOGIA	5.320	5.293	99,49%
	PSICOPEDAGOGIA	1.856	1.774	95,58%

Nota Explicativa:
Terapia Ocupacional: Devido à escassez no mercado profissional de terapeuta ocupacional em Teresina-PI, a equipe de Terapia Ocupacional se encontra reduzida, havendo somente com 01 (um) profissional para realizar os atendimentos. Redução de carga horária do Terapeuta Ocupacional de 20 para 16 horas a partir do dia 23.09.24, a pedido do colaborador.
Plano de Ação adotado: Foi concluído o processo seletivo para o cargo de terapia ocupacional, com apenas uma candidata sendo aprovada, e já solicitada a contratação.

METAS CONTRATUAIS		PACTUADO	REALIZADO	%
REABILITAÇÃO AUDITIVA	SERVIÇO SOCIAL	308	360	116,88%
	PSICOLOGIA	400	282	70,50%
	CONSULTAS (OTORRINOLARINGOLOGISTA)	1116	921	82,53%
	EXAMES AUDITIVOS	2.044	1.887	92,32%
	TERAPIAS (Fonoaudiologia individual) - 0301070113 + 0301070032	1.616	1.362	84,28%
	OPM AUDITIVA	504	469	93,06%

Nota Explicativa 1:
A partir de 26 de agosto de 2024, o Ceir deixou de receber as guias de autorização da Diretoria de Regulação, Controle, Auditoria e Autorização (DRCAA), vinculada à Fundação Municipal de Saúde de Teresina (FMS), necessárias para o agendamento das avaliações de perícia auditiva dos pacientes. A DRCAA/FMS informou que a não liberação das guias se deve ao atingimento do teto da Programação da Pactuação Integrada (PPI) por alguns municípios do Piauí. Vale ressaltar que a ausência dessas autorizações impactou diretamente tanto no número de usuários atendidos quanto nos serviços prestados, incluindo: avaliação otorrinolaringológica (consultas), seleção de aparelho de amplificação sonora individual (fonoaudiologia) e avaliação psicológica.

Planos de Ações adotados:

1- Foi encaminhado o ofício n.º 781/2024 (Processo n.º 00045.057533/2024-85) à FMS em 22 de setembro de 2024, expondo a situação e ressaltando os impactos negativos que poderiam decorrer da ausência das autorizações. No entanto, não houve retorno por parte da FMS. Em virtude disso, em 25 de novembro de 2024, foi enviado o ofício n.º 860/2024 (Processo n.º 00045.062673/2024-15), reiterando o pedido de resposta. Além disso, em 29 de novembro de 2024, o ofício n.º 866/2024 (Processo n.º 00012.064834/2024-90) foi encaminhado à Secretaria de Estado da Saúde do Piauí (Sesapi), relatando o ocorrido.





SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI



LBPA

2- Devido à ausência de respostas da FMS, foi realizada no final do mês de novembro a alteração nas escalas médicas de **Perícia Médica** para **Retorno Anual**, visando mitigar a redução dos atendimentos.

3- A partir de dezembro, iniciou-se o envio de mensagens automáticas aos usuários como forma de lembrete para os atendimentos, visando reduzir o absenteísmo.

METAS CONTRATUAIS		PACTUADO	REALIZADO	%
CONSULTAS ESPECIALIZADAS	MÉDICAS- 0301010072	2.760	2.530	91,67%
	NÃO MÉDICAS- 0301010048	404	507	125,50%
	SERVIÇO SOCIAL	1868	1.831	98,02%
	ENFERMAGEM	612	836	136,60%
	AMBULATÓRIO DE ESPASTICIDADE (Tratamento Neurocirurgião Dor Funcional)	260	296	113,85%
CONCEITO DO INDICADOR				
METAS QUALITATIVAS		PACTUADO	REALIZADO	
REABILITAÇÃO FÍSICA	TAXA DE EVASÃO	≤15%	12,1%	
	TAXA DE READMISSÃO ATÉ 3 MESES APÓS ALTA	≤5%	0%	
	TAXA DE ASSERTIVIDADE DO PLANO TERAPÊUTICO SINGULAR (PTS) QUE RECEBERAM ALTA NO QUADRIMESTRE	≥70%	82,8%	
REABILITAÇÃO AUDITIVA	TAXA DE EVASÃO	≤10%	3,8%	
	TAXA DE READMISSÃO ATÉ 3 MESES APÓS ALTA	≤5%	0%	
REABILITAÇÃO INTELECTUAL	TAXA DE EVASÃO	≤10%	5%	
	TAXA DE READMISSÃO ATÉ 3 MESES APÓS ALTA	≤5%	0%	



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO (CEIR)
Avenida Higino Cunha, nº 1515
Bairro Ilhotas | CEP: 64014-220
Teresina-Piauí, Brasil
Fone: (86) 3198-1500
CNPJ: 07.995.466/0001-13



SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI



LBPA

METAS CONTRATUAIS		PACTUADO	REALIZADO	%
CENTRO DE DIAGNÓSTICO	LABORATÓRIO CLÍNICO	8.712	1.760	20,20%
	AVALIAÇÃO URODINÂMICA	32	7	21,88%
	ECOCARDIOGRAFIA	108	22	20,37%
	RADIOGRAFIA	5.228	3.182	60,86%
	ULTRASSONOGRAFIA	1.744	953	54,64%
	TOMOGRAFIA	3.328	1.815	54,54%
	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	2.408	1744	72,43%
	MAMOGRAFIA	1.568	1.019	64,99%
	ESPIROMETRIA	28	13	46,43%

Notas Explicativas:

As metas estabelecidas para o Centro Diagnóstico foram definidas com base na capacidade total de atendimento, sem considerar fatores como feriados, absenteísmo e a ausência de agendamentos devido à regulação dos exames. Portanto, é importante considerar as seguintes justificativas para a avaliação da nota desses indicadores quantitativos:

Laboratórios: A quantidade de marcações realizadas no Sistema Gestor Saúde está abaixo da capacidade total do Ceir, correspondendo a apenas 37,4%. Além disso, observa-se um absenteísmo de 40,6% nos exames agendados.

Avaliação Urodinâmica: As vagas para esse exame são de agendamento interno, no entanto, não há pacientes aptos na fila de espera, pois só pode ser agendado com a apresentação do resultado de cultura de urina devido ser um dos critérios para agendamento.

Ecocardiograma: As vagas para esse exame são de agendamento interno, no entanto, não há pacientes aptos na fila de espera.

Radiografia: A quantidade de marcações realizadas no Sistema Gestor Saúde está abaixo da capacidade total do Ceir, correspondendo a 92%. Além disso, observa-se um absenteísmo de 22,6% nos exames agendados.

Ultrassonografia: A quantidade de marcações realizadas no Sistema Gestor Saúde está abaixo da capacidade total do Ceir, correspondendo a apenas 95,7%. Além disso, observa-se um absenteísmo de 32,3% nos exames agendados. Outro fator foi o bloqueio de agenda de 40 exames, devido à ausência do médico.

Mamografia: A quantidade de marcações realizadas no Sistema Gestor Saúde está abaixo da capacidade total do Ceir, correspondendo a apenas 98%. Além disso, observa-se um absenteísmo de 23% nos exames agendados.

Tomografia: A quantidade de marcações realizadas no Sistema Gestor Saúde está abaixo da capacidade total do Ceir, correspondendo a apenas 68,9%. Além disso, observa-se um absenteísmo de 7,5% nos exames agendados.

Ressonância Magnética: A quantidade de marcações realizadas no Sistema Gestor Saúde está abaixo da capacidade total do Ceir, correspondendo a apenas 92,9%. Além disso, observa-se um absenteísmo de 16% nos exames agendados. Outro fator foi o bloqueio da agenda de 112 exames devido ao atestado médico de colaborador do setor e à



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO (CEIR)
Avenida Hígino Cunha, nº 1515
Bairro Ilhotas | CEP: 64014-220
Teresina-Piauí, Brasil
Fone: (86) 3198-1500
CNPJ: 07.995.466/0001-13



LBPA

manutenção do equipamento.

Espirometria: Exame específico de marcação interna para usuários da Reabilitação Pós- Covid, devido à redução de casos de novos pacientes, houve a redução na quantidade de agendamentos de Consulta Triage, principal procedimento que direciona o paciente para realizar espirometria.

Plano de Ação Adotados:

- 1. Divulgado com a equipe assistencial a disponibilidade do exame de ecocardiografia para os pacientes atendidos no Ceir.
- 2. Realizado solicitação de aumento de vagas disponíveis no Sistema Gestor Saúde com estratégia de overbooking para os exames de radiografia, ultrassonografia, tomografia e mamografia. Além de ajustes nas vagas disponíveis no sistema para os exames de ressonância que estavam abaixo da capacidade.
- 3. Realizado solicitação de criação de vagas internas para radiografia, garantindo uma maior adesão aos exames pelos pacientes que já frequentam o centro de reabilitação.
- 4. A situação do baixo agendamento da tomografia foi compartilhada na reunião da Comissão de Acompanhamento do Contrato (CAC), realizada em 26 de novembro de 2024, com os integrantes da Fundação Municipal de Saúde (FMS), os quais se comprometeram a realizar uma investigação com a equipe técnica.

METAS CONTRATUAIS		PACTUADO	REALIZADO	%
OFICINA ORTOPÉDICA	MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	860	1080	125,58%
	ÓRTESES	148	281	189,86%
	PRÓTESE	48	106	220,83%
	CALÇADOS ORTOPÉDICOS: PARA PÉS NEUROPÁTICOS E PALMILHAS	92	319	346,74%





TRANSPORTE DE PASSAGEIROS				
MUNICÍPIO ORIGEM	MUNICÍPIO DESTINO	TOTAL DE PASSAGEIROS POR MÊS (PACTUADO)	REALIZADO	%
ALTOS (PI)	TERESINA (PI)	38.000	34.585	91%
CURRALINHOS (PI)				
DEMERVAL LOBÃO (PI)				
SANTO ANTÔNIO DOS MILAGRES (PI)				
HUGO NAPOLEÃO (PI)				
BENEDITINOS (PI)				
LAGOA DO PIAUÍ (PI)				
LAGOA ALEGRE (PI)				
SÃO PEDRO DO PIAUÍ (PI)				
MIGUEL LEÃO (PI)				
PALMEIRAIS (PI)				
ANGICAL DO PIAUÍ (PI)				
SÃO GONÇALO DO PIAUÍ (PI)				
REGENERAÇÃO (PI)				
MIGUEL ALVES (PI)				
COIVARAS (PI)				
BARRO DURO (PI)				
MONSENHOR GIL (PI)				
ÁGUA BRANCA (PI)				
AMARANTE (PI)				
UNIÃO (PI)				
NAZÁRIA (PI)				
JOSÉ DE FREITAS (PI)				
JARDIM DO MULATO (PI)				

Teresina–PI, 20 de janeiro de 2025

Liceana Barbosa de Pádua Alves

Liceana Barbosa de Pádua Alves
Superintendente Multiprofissional



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO (CEIR)
Avenida Hígino Cunha, nº 1515
Bairro Ilhotas | CEP: 64014-220
Teresina-Piauí, Brasil
Fone: (86) 3198-1500
CNPJ: 07.995.466/0001-13

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 7D810A59-726D-4BF0-A96E-E6FA6CA5ABDE

Status: Concluído

Assunto: Relatório metas - CEIR

Envelope fonte:

Documentar páginas: 6

Assinaturas: 1

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 4

Rubrica: 5

Débora Cristina de Oliveira Lima

Assinatura guiada: Ativado

Av. Higinio Cunha, 1515 - Ilhotas

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Teresina, PI 61014-220

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

debora.lima@reabilitar.org.br

Endereço IP: 177.107.30.46

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Débora Cristina de Oliveira Lima

Local: DocuSign

20/01/2025 11:09:40

debora.lima@reabilitar.org.br

Eventos do signatário

Assinatura

Registro de hora e data

Liceana Barbosa de Pádua Alves

liceana.alves@reabilitar.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
(Nenhuma)

Liceana Barbosa de Pádua Alves

Enviado: 20/01/2025 11:10:46

Visualizado: 20/01/2025 16:07:05

Assinado: 20/01/2025 16:09:06

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 177.107.30.46

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 20/01/2025 16:07:05

ID: 8f293072-47d9-4e5c-8f58-ebb680032e83

Eventos do signatário presencial

Assinatura

Registro de hora e data

Eventos de entrega do editor

Status

Registro de hora e data

Evento de entrega do agente

Status

Registro de hora e data

Eventos de entrega intermediários

Status

Registro de hora e data

Eventos de entrega certificados

Status

Registro de hora e data

Eventos de cópia

Status

Registro de hora e data

Eventos com testemunhas

Assinatura

Registro de hora e data

Eventos do tabelião

Assinatura

Registro de hora e data

Eventos de resumo do envelope

Status

Carimbo de data/hora

Envelope enviado

Com hash/criptografado

20/01/2025 11:10:46

Entrega certificada

Segurança verificada

20/01/2025 16:07:05

Assinatura concluída

Segurança verificada

20/01/2025 16:09:06

Concluído

Segurança verificada

20/01/2025 16:09:06

Eventos de pagamento

Status

Carimbo de data/hora

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: maricele.pires@reabilitar.org.br

To advise HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at maricele.pires@reabilitar.org.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to maricele.pires@reabilitar.org.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to maricele.pires@reabilitar.org.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO during the course of your relationship with HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO.

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Setembro/2024
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	6
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	10
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	45
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	43
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	50
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	49
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	6
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	7
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	6
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	8
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	58
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	2
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	7
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	43
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	36
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	18
0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	15
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	7
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	7
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	58
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	16
0202020509 PROVA DO LACO	16
0202031110 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	4
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	10
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	21
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	3
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2
0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	4
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	6
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	6
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	10
0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	2
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	5
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	1
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	51

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Setembro/2024
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	9
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	4
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	90
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	7
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	31
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	80
0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	3
0204030030 MAMOGRAFIA	1
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1
0204030102 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	1
0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	1
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	2
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	4
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	147
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	14
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	248
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	4
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	3
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	12
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	17
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	29
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	11
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	39
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	10
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	3
0204060036 ESCANOMETRIA	22
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	17
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	28
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	46
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	4
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	6
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	100
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	12
0204060141 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	8
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	56
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	14

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Setembro/2024
0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	1
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	5
0205010040 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	25
0205020038 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	12
0205020046 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	33
0205020054 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	9
0205020062 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	97
0205020097 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	51
0205020100 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	4
0205020127 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	13
0205020135 ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	1
0205020143 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	5
0205020160 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2
0205020178 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	3
0205020186 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	41
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	26
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	69
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	14
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	27
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	13
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	147
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	9
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	2
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	144
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	111
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	13
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	93
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	33
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	205
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	10
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	108
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	3
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	7
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	4
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	46
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	68
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	61
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	92
0211070050 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	4
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	60

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Setembro/2024
0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	1
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	35
0211070203 IMITANCIOMETRIA	99
0211070211 LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	93
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	19
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	2
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	61
0211080055 ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	1
0211090018 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	2
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	130
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	837
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	1
0301070075 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	963
0301070121 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-M	2.851
0301070210 REABILITACAO DE PACIENTES POS COVID-19	411
0701010010 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS.	1
0701010029 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	24
0701010037 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO	16
0701010045 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	19
0701010053 CALCADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS (PAR)	10
0701010177 PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	1
0701010240 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINAVEL	1
0701010266 ADAPTACAO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	2
0701020016 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	1
0701020032 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	9
0701020075 ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	1
0701020105 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	1
0701020148 ORTESE METALICA CRUPODALICA ADULTO	8
0701020199 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO	4
0701020210 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	18
0701020229 ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	10
0701020237 ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	16
0701020253 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	13
0701020288 ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	2
0701020334 PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	1
0701020369 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	11
0701020377 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	6
0701020415 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	3
0701020466 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.	2
0701020520 PROTESE PARA AMPUTACAO TIPO CHOPART	5
0701020555 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	1
0701020628 ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO EM CELULAS DE AR	1

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Setembro/2024
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	122
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	14
Total	9.249

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Novembro/2024
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	4
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	6
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	26
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	27
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	29
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	31
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	5
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	7
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	49
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	2
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	3
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	21
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	23
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	13
0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	13
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	9
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	11
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	1
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	49
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	12
0202020509 PROVA DO LACO	13
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1
0202031110 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	23
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	2
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1
0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	2
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	5
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	2
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	7
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Novembro/2024
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	13
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	10
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	6
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	45
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	12
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	52
0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	1
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2
0204030030 MAMOGRAFIA	6
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	2
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	2
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	7
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	102
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	5
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	187
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	9
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	3
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	3
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	13
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	9
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	34
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	10
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	29
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	17
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	1
0204060036 ESCANOMETRIA	12
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	11
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	13
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	44
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	8
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	7
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	100
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	14
0204060141 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	15
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	40

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Novembro/2024
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	13
0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	1
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	6
0205010040 ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	19
0205020038 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	6
0205020046 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	21
0205020054 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	11
0205020062 ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	88
0205020097 ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	30
0205020100 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2
0205020127 ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	10
0205020143 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	4
0205020160 ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	2
0205020178 ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	2
0205020186 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	24
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	9
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	39
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	5
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	15
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	10
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	94
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	2
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	2
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	84
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	58
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	6
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	52
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	2
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	23
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	167
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	8
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	60
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	10
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	3
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	32
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	54
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	124

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Novembro/2024
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	221
0211070050 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	6
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	122
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	31
0211070203 IMITANCIOMETRIA	241
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	220
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	17
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	2
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	124
0211080055 ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	6
0211090018 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	120
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	762
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	87
0301070075 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	801
0301070121 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-M	2.524
0301070210 REABILITACAO DE PACIENTES POS COVID-19	327
0403050081 NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS	310
0701010010 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS.	1
0701010037 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO	2
0701010053 CALCADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS (PAR)	34
0701010118 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	3
0701010207 CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	1
0701010215 CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	1
0701010240 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINAVEL	4
0701010258 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSAO	6
0701010266 ADAPTACAO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	5
0701010274 ADAPTACAO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	1
0701020032 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	1
0701020075 ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	4
0701020148 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	1
0701020180 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA COM OU SEM APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	2
0701020199 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO	3
0701020210 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	6
0701020229 ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	6
0701020237 ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	26
0701020253 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	3
0701020318 ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	1
0701020369 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	8
0701020377 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	9

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Novembro/2024
0701020415 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	3
0701020628 ALMOFADA DE ASSENTAMENTO PARA PREVENÇÃO DE ULCERAS DE PRESSÃO EM CELULAS DE AR	8
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	45
0701030291 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	12
Total	8.483

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Outubro/2024
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	4
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	32
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	32
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	38
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	32
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	5
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	1
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	4
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	47
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	2
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	4
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	34
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	21
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	14
0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	11
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	6
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	6
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	5
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	54
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	14
0202020509 PROVA DO LACO	9
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	2
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	10
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	21
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	4
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	3
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	3
0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	4
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	5
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	6
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	4
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	3
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	45
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	12
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	71

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Outubro/2024
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	2
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	2
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	27
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	94
0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	4
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2
0204030030 MAMOGRAFIA	8
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	2
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	7
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	139
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	9
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	370
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	5
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	4
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	4
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	4
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	13
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	25
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	53
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	10
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	27
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	29
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	2
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2
0204060036 ESCANOMETRIA	15
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	18
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	18
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	37
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	5
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	132
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	5.356
0204060141 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	21
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	71
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	12
0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	1
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	4
0205010040 ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	32

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Outubro/2024
0205020038 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	8
0205020046 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	23
0205020054 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	10
0205020062 ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	114
0205020070 ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1
0205020097 ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	33
0205020100 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	8
0205020119 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1
0205020127 ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	17
0205020143 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	3
0205020160 ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	3
0205020178 ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	4
0205020186 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	25
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	16
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	49
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	3
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	18
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	15
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	1
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	135
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	7
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	1
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	112
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	61
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	16
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	66
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	20
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	221
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	7
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	71
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	2
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	11
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	9
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	35
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	55
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	53
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	157

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada

Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Outubro/2024
0211070050 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	7
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	52
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	29
0211070203 IMITANCIOMETRIA	166
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	158
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	24
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	1
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	53
0211080055 ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	4
0211090018 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	3
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	128
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	853
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	85
0301070075 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	1.018
0301070121 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-M	2.775
0301070210 REABILITACAO DE PACIENTES POS COVID-19	454
0403050081 NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS	80
0701010010 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS.	1
0701010029 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	5
0701010037 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO	8
0701010045 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	1
0701010053 CALCADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS (PAR)	39
0701010088 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	1
0701010223 CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	10
0701020032 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	1
0701020075 ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	14
0701020148 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	1
0701020180 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA COM OU SEM APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	1
0701020199 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO	2
0701020210 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	6
0701020229 ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	5
0701020237 ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	16
0701020253 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	2
0701020326 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	1
0701020369 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	8
0701020377 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	7
0701020415 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	3
0701020520 PROTESE PARA AMPUTACAO TIPO CHOPART	3
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	76
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	3
Total	14.650