

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

## **RESOLUÇÃO Nº047/2023**

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DO CENTRO NOROESTE DO PARANÁ – CICENOP NO USO DAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE SÃO CONFERIDAS POR LEI.

RESOLVE:

Art. 1º - Estabelecer previamente valores de procedimentos e consultas médicas especializadas a serem realizadas em favor do CICENOP, conforme tabela de valores e procedimentos anexa, que é parte integrante desta Resolução, visando instruir o **Processo de Credenciamento 02/2023**, para contratação de pessoas jurídicas da área de saúde visando a prestação de serviços ao CICENOP no **período de 19 de julho de 2023 a 18 de julho de 2024**, podendo ser prorrogada nos termos da lei.

Art. 2º - A referida tabela de valores e procedimentos mencionada no artigo 1º desta resolução, deverá constar como ANEXO VII do edital de Credenciamento **02/2023** aberto pelo CICENOP e ficará disponível no endereço eletrônico do CICENOP: [www.ciscenop.com.br](http://www.ciscenop.com.br), podendo ser alterada a qualquer momento por meio de resolução específica.

Art. 3º - A presente resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Cianorte-Pr, 19 de junho de 2023.

**Marco Antonio Franzato**  
**Presidente**

Assinatura lançada no Original

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
<b>16 - QUALICIS</b>			
698	02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	19,00
767	02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	16,00
771	02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	21,00
861	02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	55,10
873	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	60,00
877	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	70,00
880	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	90,00
906	02.06.01.007-9	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44
925	02.06.03.003-7	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63
936	02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
1125	02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	18,00
1127	02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	105,00
1128	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	78,00
1161	02.11.04.006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	40,00
1170	02.11.05.004-0	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	100,00
1188	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA	480,00
6010	03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	29,00
6620	02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	2,00
6624	02.11.06.017-8	RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	60,00
52364	03.01.05.015-5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	29,00
90017	90.01.01.015-0	USG MORFOLOGICO	120,00
90312	90.01.02.009-0	ECOCARDIOGRAMA COM DOPLER ADULTO	100,00
90314	90.01.02.010-0	ECOCARDIOGRAMA COM DOPLER INFANTIL	200,00
90322	90.01.02.014-0	EXAMES DIVERSOS (FATURAMENTO)	1,00
90457	90.01.02.096-0	CONSULTA + AVALIACAO LINHA GUIA - QUALICIS OBSTETRICIA DE ALTO RISCO	80,00
90466	90.01.02.104-0	ATENDIMENTO PSICOLOGICO ( 1 SESSÃO)	29,00
90489	90.01.02.127-0	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.000,00
90501	90.01.02.139-0	ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	0,00
90502	90.01.02.140-0	ATENDIMENTO FARMACEUTICO	0,00
90504	90.01.02.142-0	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EQUIPE MULTIPROFISSIONAL REDE COMSUS/LINHA GUIA	25,00
90517	90.01.02.155-0	ATENDIMENTO CRIANÇAS ALTO RISCO PROGRAMA COMSUS	1,00
90530	90.01.02.167-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA-REDE DOENÇAS CRONICAS EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	80,00
90547	90.01.02.183-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA-REDE SAUDE MENTAL EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	80,00
90555	90.01.02.191-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA-REDE PEDIATRIA ALTO RISCO EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	80,00
90557	90.01.02.193-0	PESQUISA DE MUTAÇÃO F2G20210A - PROTROMBINA(FATORII) MUTAÇÃO G	225,00
90563	90.01.02.199-0	PROCEDIMENTO AMBULATORIAL NÃO CONSTANTE NA TABELA DO CIS	1,00
90597	90.01.02.230-0	CAPACITAÇÃO DO PROGRAMA DO ESTADO - MEDICOS	700,00
90602	90.01.02.235-0	ATENDIMENTO DE ASSISTENTE SOCIAL (1 SESSÃO)	29,00
90608	90.01.02.241-0	INDICE TORNOZELO BRAQUIAL - ITB	18,00
90609	90.01.02.242-0	CAPACITAÇÃO DO PROGRAMA DO ESTADO - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	200,00
90620	90.01.02.253-0	CONTRAPARTIDA QUALICIS	0,00
90724	90.01.02.357-0	CONSULTA + AVALIACAO LINHA GUIA - SAUDE DO IDOSO EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	80,00
<b>22 - TABELA DE CIRURGIAS - PRINCIPAL (100%)</b>			
1064	02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	650,00
1829	04.07.01.032-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA	1.350,00
2269	04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	304,00
2284	04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	213,10
2291	04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	99,52
2296	04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	109,49
2301	04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	330,04
2302	04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	368,50
2339	04.03.02.011-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	1.124,00
2422	04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	400,12
2425	04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	284,20
2429	04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	396,03
2432	04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	805,08
2433	04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	453,42
2434	04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	792,42
2440	04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	645,66
2442	04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	308,16
2449	04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	546,10
2454	04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	643,69
2456	04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	746,72
2459	04.04.01.013-0	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	266,66
2464	04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	183,86
2467	04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	335,96
2472	04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	266,64

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
2473	04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	546,10
2474	04.04.01.037-7	TRAQUEOSTOMIA	500,00
2509	04.04.02.038-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELOITE DE OSSOS DA FACE	400,18
2588	04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	400,00
2600	04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	2.167,10
2606	04.05.05.037-2	FAÇOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	771,60
2607	04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	126,00
2820	04.06.02.019-1	LINFADENECTOMIA PELVICA	382,94
2838	04.06.02.053-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	537,24
2843	04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	543,11
2844	04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	720,72
2846	04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	431,82
2957	04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL	513,16
2960	04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	378,68
2962	04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	550,20
2985	04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	293,38
2990	04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA	378,66
3010	04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	356,86
3020	04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	506,85
3022	04.07.03.021-2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	461,74
3027	04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	621,53
3032	04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	1.054,55
3034	04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	220,00
3039	04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	343,56
3040	04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	366,72
3056	04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	201,63
3059	04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	201,63
3068	04.07.02.026-8	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	293,38
3070	04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	146,56
3073	04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	374,52
3087	04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	450,24
3088	04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	443,07
3089	04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	440,88
3090	04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	587,96
3092	04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	412,20
3093	04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	409,32
3097	04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	212,90
3099	04.07.04.018-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	363,00
3100	04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	220,02
3101	04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	220,44
3102	04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	220,02
3104	04.07.04.003-0	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	232,30
3118	04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	465,54
3122	04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	206,36
3125	04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	204,30
3129	04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	202,52
3141	04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	266,56
3150	04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	199,68
3158	04.08.02.013-0	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	194,96
3192	04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	399,84
3193	04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	333,48
3201	04.08.02.039-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	244,88
3202	04.08.02.033-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	269,18
3204	04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	367,32
3215	04.08.02.036-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROClea/APOFISE CORONOIDE DO ULNA /	220,30
3217	04.08.02.035-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPI-CONDILO / EPITROClea DO UMERO	220,30
3240	04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	182,38
3254	04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	200,06
3262	04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	197,86
3264	04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	188,62
3265	04.08.02.052-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	179,88
3272	04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	344,22
3277	04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	308,28
3281	04.08.02.051-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	180,12
3283	04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	265,32
3285	04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	165,82
3286	04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	296,36
3290	04.08.02.037-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS	223,02

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3291	04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	292,44
3295	04.08.02.044-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	179,88
3298	04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	308,28
3301	04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	262,59
3305	04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	174,32
3313	04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	265,32
3318	04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	191,56
3323	04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	248,43
3345	04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	666,78
3367	04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	760,00
3368	04.08.03.038-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO)	940,00
3388	04.08.03.053-4	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	691,20
3432	04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	695,40
3443	04.08.05.051-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	800,00
3455	04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	534,00
3457	04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	583,04
3460	04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	450,56
3461	04.08.04.002-5	ARTRODESE DA SINFISE PUBICA	474,15
3470	04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA	664,06
3476	04.08.04.034-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	583,10
3479	04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	450,56
3500	04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMU	520,90
3501	04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	450,54
3503	04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCA	450,54
3504	04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEM	450,54
3505	04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL D	450,54
3510	04.08.06.042-5	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	150,34
3524	04.08.05.013-6	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	664,06
3530	04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	247,02
3535	04.08.05.050-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	430,22
3536	04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	319,16
3537	04.08.05.068-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	290,14
3538	04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	336,84
3540	04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	238,46
3544	04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	469,84
3545	04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	286,44
3555	04.08.05.060-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	349,48
3558	04.08.05.054-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	405,90
3562	04.08.05.055-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	362,67
3566	04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	286,44
3568	04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	290,14
3570	04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	664,06
3604	04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	248,06
3605	04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	285,38
3607	04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	338,26
3608	04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	228,34
3610	04.08.05.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	228,34
3611	04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	391,10
3612	04.08.05.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	251,18
3613	04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	251,22
3618	04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	241,82
3621	04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	159,50
3627	04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	163,54
3634	04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	355,54
3635	04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	338,26
3645	04.08.05.034-9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	362,74
3646	04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO	362,74
3647	04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	342,58
3649	04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	228,38
3650	04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	228,38
3657	04.08.05.082-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE	228,40
3662	04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	228,26
3663	04.08.05.053-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	228,26
3667	04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	100,73
3668	04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	123,12
3670	04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	110,81
3672	04.08.06.038-7	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	450,56
3675	04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	100,73

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3678	04.08.02.014-8	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	177,16
3680	04.08.06.043-3	TENODESE	165,78
3690	04.08.06.021-2	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	117,27
3691	04.08.06.030-1	RESSECCAO MUSCULAR	159,48
3696	04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	152,85
3697	04.08.06.033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	154,29
3714	04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	228,34
3715	04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	308,26
3716	04.08.06.054-9	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	168,06
3717	04.08.06.062-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	465,54
3719	04.08.06.053-0	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	302,50
3721	03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	50,00
3731	04.08.06.031-0	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	353,70
3739	04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	419,80
3740	04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	900,00
3756	04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	451,76
3764	04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	1.000,00
3765	04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	441,13
3766	04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	480,18
3767	04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	1.000,00
3768	04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA	1.000,00
3770	04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	567,00
3771	04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	458,45
3777	04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	458,50
3779	04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	458,20
3780	04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	366,74
3781	04.09.01.031-6	PIELOLITOTOMIA	1.000,00
3782	04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	458,38
3783	04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	366,60
3784	04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	1.000,00
3788	04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	408,70
3791	04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	458,35
3793	04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	458,25
3795	04.09.01.036-7	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	366,73
3798	04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	1.000,00
3799	04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	362,58
3800	04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	458,33
3801	04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	480,43
3805	04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA	509,64
3812	04.09.01.014-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	820,00
3816	04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	161,32
3818	04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	500,00
3822	04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	500,00
3826	04.09.02.010-9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	297,22
3827	04.09.02.016-8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	315,65
3829	04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	146,66
3834	04.09.02.004-4	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	293,30
3836	04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	303,50
3838	04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	1.026,32
3840	04.09.04.024-0	VASECTOMIA	346,30
3842	04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	900,00
3843	04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	852,94
3845	04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	216,08
3846	04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	275,08
3849	04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	271,18
3855	04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	220,08
3858	04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	219,96
3859	04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	225,36
3860	04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA	274,95
3862	04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	252,96
3867	04.09.04.019-3	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	190,00
3868	04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	308,15
3869	04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	340,40
3871	04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	484,02
3872	04.09.04.018-5	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	293,34
3874	04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	419,48
3881	04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	371,55
3882	04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)	371,53



# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3885	04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS	366,68
3888	04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	161,40
3891	04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	142,97
3892	04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	45,24
3894	04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	157,04
3895	04.09.07.002-5	COLPECTOMIA	293,28
3896	04.09.06.003-8	EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	249,23
3897	04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	458,61
3898	04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	455,58
3899	04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	293,30
3900	04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	319,96
3901	04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	366,68
3902	04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE	293,28
3903	04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	293,44
3904	04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	366,63
3905	04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	366,63
3907	04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	366,63
3909	04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	435,78
3911	04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	665,13
3912	04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	572,82
3913	04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	462,43
3914	04.09.06.022-4	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	293,38
3915	04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	550,23
3917	04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	776,40
3918	04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH	304,40
3919	04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	141,76
3920	04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	452,40
3921	04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	366,60
3922	04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	362,22
3923	04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	347,43
3932	04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	125,70
3933	04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	263,97
3935	04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	137,46
3937	04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	146,70
3938	04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	141,24
3939	04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	141,24
3942	04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	220,00
3943	04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	596,86
3944	04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	440,10
3946	04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	373,54
3947	04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	366,68
3948	04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	141,24
3950	04.10.01.008-1	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	403,47
3955	04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	367,42
4038	04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	384,39
4173	04.08.04.021-1	RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO	100,00
4620	07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	150,00
4621	07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	150,00
4679	07.02.06.001-1	CATETER DUPLO J	180,00
6211	04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	64,80
7504	04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	183,58
7506	04.08.02.002-4	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	243,30
7507	04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	309,00
7508	04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	198,40
7509	04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	183,32
7510	04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	329,36
7512	04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	586,15
7514	04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	164,48
7515	04.08.02.009-1	RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	202,76
7519	04.08.06.009-3	DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	431,18
7521	04.08.06.012-3	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	263,78
7522	04.08.06.013-1	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	146,85
7523	04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	191,32
7524	04.08.05.008-0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	240,30
7526	04.08.06.004-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	338,03
7527	04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	455,48
7528	04.08.06.015-8	MANIPULACAO ARTICULAR	109,58
7530	04.08.06.016-6	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	220,82

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
7531	04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	388,90
7533	04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	239,00
7534	04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	370,20
7545	04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	138,96
7547	04.08.06.044-1	TENOLISE	245,70
7548	04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	244,98
7549	04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	165,54
7550	04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	347,60
7551	04.08.06.048-4	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	312,42
7552	04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	260,24
7553	04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	174,26
7554	04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	335,76
7555	04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	201,98
7556	04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO	328,84
7558	04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	283,98
7559	04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	191,88
7560	04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	450,51
7561	04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	458,68
7563	04.08.05.092-6	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	566,86
7657	03.09.01.003-9	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)	1.500,00
8361	04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	279,98
8400	04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	664,06
8401	04.07.01.031-9	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	550,00
8503	04.03.01.010-1	DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1.364,16
8504	04.03.01.018-7	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1.144,00
8516	04.03.01.027-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	1.361,16
8518	04.03.01.030-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	1.364,16
8519	04.03.01.031-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	1.364,16
8522	04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	364,39
8523	04.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	361,50
11072	04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	300,60
11880	04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	300,00
19664	04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	490,06
19666	04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	600,00
19669	04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	253,34
21669	07.01.07.015-3	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE	300,00
57498	03.09.07.001-5	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	600,00
57499	03.09.07.002-3	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	780,00
57904	04.05.05.040-2	RADIACAO PARA CROSS LINKING CORNEANO	1.700,00
90242	90.01.01.228-0	MICROCIRURGIA AMBULATORIAL TAXA HOSPITALAR	30,00
90278	90.01.01.261-0	CIRURGIA ALTA FREQUENCIA (CAF)	500,00
90446	90.01.02.085-0	BIOPSIA DE LESAO NASAL	100,00
90453	90.01.02.092-0	CAUTERIZACAO LINEAR DE CORNETOS NASAIS (BILATERAL)	150,00
90459	90.01.02.097-0	AGULHAMENTO DE MAMA	300,00
90463	90.01.02.101-0	SERVIÇOS DE ANESTESIA ( CONSULTA / ANESTESIA )	150,00
90468	90.01.02.106-0	AVALIAÇÃO + ANESTESIA - CRIANÇAS ATÉ 5 ANOS	200,00
90522	90.01.02.160-0	TRATAMENTO COM APARELHO GESSADO DE PE TORTO CONGENITO (MEDICO)	60,00
90523	90.01.02.161-0	TRATAMENTO COM APARELHO GESSADO DE PE TORTO CONGENITO (HOSPITAL)	30,00
90562	90.01.02.198-0	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	1,00
90593	90.01.02.226-0	PROCEDIMENTO HOSPITALAR NAO CONSTANTE NA TABELA DO CIS	0,00
90594	90.01.02.227-0	COLANGIOPANCRETOGRAFIA RETROGRADA - CPRE - HOSPITALAR	3.800,00
90613	90.01.02.246-0	URETEROSCOPIA - PACOTE CIRURGICO	3.800,00
90614	90.01.02.247-0	NEFROLITOTOMIA - PACOTE CIRURGICO	3.800,00
90621	90.01.02.254-0	LAMINA PARA SHAVER R.A nº 80356130012	320,00
90625	90.01.02.258-0	PACOTE CIRURGICO - ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR (INCLUI HOSPITA	953,58
90626	90.01.02.259-0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILI	3.354,47
90627	90.01.02.260-0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO (INCLUI HOSPITAL, CIRU	2.296,64
90628	90.01.02.261-0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E A	1.340,98
90629	90.01.02.262-0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO (INCLUI HOSPITAL,	1.433,86
90630	90.01.02.263-0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESI	4.076,20
90631	90.01.02.264-0	PACOTE CIRURGICO - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E	2.521,58
90632	90.01.02.265-0	PACOTE CIRURGICO - ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	944,32
90633	90.01.02.266-0	PACOTE CIRURGICO - ADENO-AMIGDALECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	611,23
90634	90.01.02.267-0	PACOTE CIRURGICO - ADENOIDECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	436,59
90635	90.01.02.268-0	PACOTE CIRURGICO - ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	785,86
90636	90.01.02.316-0	PACOTE CIRURGICO - AMIGDALECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	449,06
90637	90.01.02.269-0	PACOTE CIRURGICO - HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESIST	619,16
90638	90.01.02.270-0	PACOTE CIRURGICO - PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	2.653,56

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90639	90.01.02.271-0	PACOTE CIRURGICO - RINOPLASTIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.202,27
90640	90.01.02.272-0	PACOTE CIRURGICO - SEPTO - ADENOIDECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	864,45
90641	90.01.02.273-0	PACOTE CIRURGICO - SEPTO - TURBINECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	873,18
90642	90.01.02.274-0	PACOTE CIRURGICO - SEPTO. CARTILAGINOSA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	730,25
90643	90.01.02.275-0	PACOTE CIRURGICO - SUT (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - CIRURGIAO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA	527,76
90644	90.01.02.276-0	PACOTE CIRURGICO - SUTURA C/S HERNIA IRIS (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	924,58
90645	90.01.02.277-0	PACOTE CIRURGICO - TURB. BILATERAL-ADENO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	639,92
90646	90.01.02.278-0	PACOTE CIRURGICO - COLECISTECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.713,47
90647	90.01.02.279-0	PACOTE CIRURGICO - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E	1.569,15
90648	90.01.02.280-0	PACOTE CIRURGICO - COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA	1.502,89
90649	90.01.02.281-0	PACOTE CIRURGICO - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESI	1.173,54
90650	90.01.02.282-0	PACOTE CIRURGICO - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO (INCLUI HOSPITA	1.143,36
90651	90.01.02.283-0	PACOTE CIRURGICO - CONIZACAO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.056,21
90652	90.01.02.284-0	PACOTE CIRURGICO - CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - HOSPITAL (INCLUI HOSPI	1.283,82
90653	90.01.02.285-0	PACOTE CIRURGICO - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AU	2.901,12
90654	90.01.02.286-0	PACOTE CIRURGICO - CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXI	946,33
90655	90.01.02.287-0	PACOTE CIRURGICO - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO (INCLUI HOSPITAL, CIRUR	575,00
90656	90.01.02.288-0	PACOTE CIRURGICO - DACRIOCISTORRINOSTOMIA - COM OU SEM INTUBACAO MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIR	1.704,68
90657	90.01.02.289-0	PACOTE CIRURGICO - DEBRIDAMENTO E ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - CIRURGIAO (INCLUI HOSPITAL, CIRU	633,80
90658	90.01.02.290-0	PACOTE CIRURGICO - ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA (INCLUI HOS	1.745,72
90659	90.01.02.291-0	PACOTE CIRURGICO - ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA	1.800,00
90660	90.01.02.292-0	PACOTE CIRURGICO - EVISCERACAO MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.360,65
90661	90.01.02.317-0	PACOTE CIRURGICO - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESIS	521,67
90662	90.01.02.293-0	PACOTE CIRURGICO - EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES (I	706,10
90663	90.01.02.294-0	PACOTE CIRURGICO - FASCIECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	578,10
90664	90.01.02.295-0	PACOTE CIRURGICO - FISSURECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	587,03
90665	90.01.02.296-0	PACOTE CIRURGICO - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXIL	607,38
90666	90.01.02.297-0	PACOTE CIRURGICO - GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE (INCLUSO AVALIACAO CIRURGICA) (INCLUI HOSPITAL, CIR	7.350,00
90667	90.01.02.298-0	PACOTE CIRURGICO - GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) (INCLUSO AVALIACAO CI	7.350,00
90668	90.01.02.299-0	PACOTE CIRURGICO - HEMORROIDECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	799,75
90669	90.01.02.300-0	PACOTE CIRURGICO - HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIA	1.133,52
90670	90.01.02.301-0	PACOTE CIRURGICO - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTE	1.867,93
90671	90.01.02.302-0	PACOTE CIRURGICO - HISTERECTOMIA TOTAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.552,65
90672	90.01.02.303-0	PACOTE CIRURGICO - HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESI	456,93
90673	90.01.02.304-0	PACOTE CIRURGICO - LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUSO KIT	1.500,00
90674	90.01.02.305-0	PACOTE CIRURGICO - LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO (INCLUSO KIT, SERVICO MEDI	1.900,00
90675	90.01.02.306-0	PACOTE CIRURGICO - LIGADURA ELASTICA HEMORROIDARIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXIL	200,00
90676	90.01.02.307-0	PACOTE CIRURGICO - MICRO FARINGE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	767,15
90677	90.01.02.308-0	PACOTE CIRURGICO - MIOMECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.295,31
90678	90.01.02.309-0	PACOTE CIRURGICO - NEFROLITOTRIPIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTES	5.040,00
90679	90.01.02.310-0	PACOTE CIRURGICO - OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIA	1.200,64
90680	90.01.02.311-0	PACOTE CIRURGICO - ORQUIDOPEXIA BILATERAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	991,85
90681	90.01.02.312-0	PACOTE CIRURGICO - ORQUIDOPEXIA BILATERAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	900,36
90682	90.01.02.313-0	PACOTE CIRURGICO - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO,	1.507,36
90683	90.01.02.314-0	PACOTE CIRURGICO - PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - CIRURGIAO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, A	907,93
90684	90.01.02.315-0	PACOTE CIRURGICO - URETEROLITOTRIPIA FLEXIVEL COM DUPLO J ( INCLUI HOSPITAL , CIRURGIAO , ANESTESIST	6.572,00
90685	90.01.02.318-0	PACOTE CIRURGICO - POSTECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	357,27
90686	90.01.02.319-0	PACOTE CIRURGICO - PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, A	1.566,31
90687	90.01.02.320-0	PACOTE CIRURGICO - REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR	908,89
90688	90.01.02.321-0	PACOTE CIRURGICO - RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E	3.114,41
90689	90.01.02.322-0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTE	376,74
90690	90.01.02.323-0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AU	376,72
90691	90.01.02.324-0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	376,74
90692	90.01.02.325-0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUX	520,23
90693	90.01.02.326-0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVE	1.786,66
90694	90.01.02.327-0	PACOTE CIRURGICO - RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES (INCLU	893,32
90695	90.01.02.328-0	PACOTE CIRURGICO - SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIA	1.200,00
90696	90.01.02.329-0	PACOTE CIRURGICO - SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANES	1.337,85
90697	90.01.02.330-0	PACOTE CIRURGICO - SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXI	488,98
90698	90.01.02.331-0	PACOTE CIRURGICO - TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESIST	1.549,50
90699	90.01.02.332-0	PACOTE CIRURGICO - TIMPANOMASTOIDECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	3.084,95
90700	90.01.02.333-0	PACOTE CIRURGICO - TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESI	667,81
90701	90.01.02.334-0	PACOTE CIRURGICO - TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESI	516,20
90702	90.01.02.335-0	PACOTE CIRURGICO - TRAQUELECTOMIA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	870,00
90703	90.01.02.336-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESIS	602,98
90704	90.01.02.337-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) (INCLUI HOSPITAL	694,10
90705	90.01.02.338-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS	1.306,80
90706	90.01.02.339-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E A	602,53



# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90707	90.01.02.340-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL (INCLUI HOSPITA	942,74
90708	90.01.02.341-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA (INCLUI	2.730,85
90709	90.01.02.342-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANEST	734,76
90710	90.01.02.343-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	819,14
90711	90.01.02.344-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E	620,29
90712	90.01.02.345-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTE	1.782,54
90713	90.01.02.346-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANEST	1.424,48
90714	90.01.02.347-0	PACOTE CIRURGICO - TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATA	838,61
90715	90.01.02.348-0	PACOTE CIRURGICO - TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESIS	1.098,70
90716	90.01.02.349-0	PACOTE CIRURGICO - TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILI	918,00
90717	90.01.02.350-0	PACOTE CIRURGICO - TURBINECTOMIA - BILATERAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	486,49
90718	90.01.02.351-0	PACOTE CIRURGICO - TURBINECTOMIA UNILATERAL (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	380,46
90719	90.01.02.352-0	PACOTE CIRURGICO - URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA	3.150,00
90720	90.01.02.353-0	PACOTE CIRURGICO - URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E A	521,48
90721	90.01.02.354-0	PACOTE CIRURGICO - URETROPLASTIA AUTOGENA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.148,55
90722	90.01.02.355-0	PACOTE CIRURGICO - URETROPLASTIA HETEROGENEA (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXILIAR)	1.077,91
90723	90.01.02.356-0	PACOTE CIRURGICO - VASECTOMIA - SERVICO HOSPITALAR (INCLUI HOSPITAL, CIRURGIAO, ANESTESISTA E AUXIL	321,80
90777	90.01.02.410-0	URETEROLITOTRIPSIA FLEXIVEL COM DUPLO J ( INCLUI INSTALAÇÃO, RETIRADA E MATERIAL)	5.000,00
90781	90.01.02.414-0	RETIRADA DE CATETER DUPLO J (INCLUI HOSPITAL, MEDICO E ANESTESISTA)	430,00
<b>25 - TABELA DE CIRURGIAS - SECUNDARIO (50%)</b>			
1064	02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	325,00
2269	04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	152,00
2291	04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	49,76
2296	04.01.02.010-0	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	54,75
2301	04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	165,02
2302	04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	184,25
2422	04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	200,06
2425	04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILAÇÃO	142,10
2429	04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	198,02
2432	04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	402,54
2433	04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	226,71
2434	04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	396,21
2440	04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	322,83
2442	04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	154,08
2449	04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	273,05
2454	04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	321,85
2456	04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	373,36
2459	04.04.01.013-0	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	133,33
2464	04.04.01.011-3	EXERESE DE PAILOMA EM LARINGE	91,93
2467	04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	167,98
2472	04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	133,32
2473	04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	273,05
2843	04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	271,55
2844	04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	360,36
2960	04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	189,34
3010	04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	178,43
3020	04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	253,43
3027	04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	310,76
3034	04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	110,00
3039	04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	171,78
3040	04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	183,36
3056	04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	100,82
3059	04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	100,81
3073	04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	187,26
3087	04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	225,12
3088	04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	221,54
3089	04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	220,44
3090	04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	293,98
3092	04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	206,10
3093	04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	204,66
3099	04.07.04.018-8	LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS INTESTINAIS	181,50
3100	04.07.04.013-7	HERNIOPLASTIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	110,01
3101	04.07.04.015-3	HERNIOPLASTIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	110,22
3102	04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	110,01
3118	04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	232,77
3122	04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	103,18
3125	04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	102,15
3129	04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	101,26

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3141	04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	133,28
3150	04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	99,84
3158	04.08.02.013-0	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	97,48
3192	04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	199,92
3204	04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	183,66
3215	04.08.02.036-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROClea/APOFISE CORONOIDE DO ULNA /	110,15
3217	04.08.02.035-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPI-CONDILO / EPITROClea DO UMERO	110,15
3240	04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	91,19
3254	04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	100,03
3262	04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	98,93
3264	04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	94,31
3265	04.08.02.052-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	89,94
3272	04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	172,11
3277	04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	154,14
3281	04.08.02.051-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	90,06
3283	04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	132,66
3285	04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	82,91
3286	04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	148,18
3290	04.08.02.037-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS	111,51
3291	04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	146,22
3295	04.08.02.044-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	89,94
3298	04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	154,14
3301	04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	131,30
3305	04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	87,16
3313	04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	132,66
3318	04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	95,78
3323	04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	124,22
3345	04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	333,39
3367	04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	380,00
3388	04.08.03.053-4	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	345,60
3432	04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	374,70
3455	04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	267,00
3457	04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	291,52
3460	04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	225,28
3470	04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA	332,03
3476	04.08.04.034-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	291,55
3479	04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	225,28
3500	04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMU	260,45
3501	04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	225,27
3503	04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCA	225,27
3504	04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEM	225,27
3505	04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL D	225,27
3510	04.08.06.042-5	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	75,17
3524	04.08.05.013-6	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	332,03
3530	04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	123,51
3536	04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	159,58
3538	04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	168,42
3540	04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	119,23
3544	04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	234,92
3545	04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	143,22
3555	04.08.05.060-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	174,74
3566	04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	143,22
3568	04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	145,07
3570	04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	332,03
3604	04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	124,03
3605	04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	142,69
3607	04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	169,13
3608	04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	114,17
3610	04.08.05.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	114,17
3611	04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	195,55
3612	04.08.05.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	125,59
3613	04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	125,61
3618	04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	120,91
3621	04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	79,75
3627	04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	81,77
3634	04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	177,77
3635	04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	169,13
3645	04.08.05.034-9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	181,37

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3646	04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO	181,37
3647	04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	171,29
3649	04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	114,19
3650	04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	114,19
3662	04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	114,13
3663	04.08.05.053-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	114,13
3667	04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	50,37
3668	04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	61,56
3670	04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	55,41
3672	04.08.06.038-7	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	225,28
3675	04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	50,37
3678	04.08.02.014-8	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	88,58
3680	04.08.06.043-3	TENODESE	82,89
3690	04.08.06.021-2	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	58,64
3691	04.08.06.030-1	RESSECCAO MUSCULAR	79,74
3696	04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	76,43
3697	04.08.06.033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	77,15
3714	04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	114,17
3715	04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	154,13
3716	04.08.06.054-9	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	84,03
3717	04.08.06.062-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	232,77
3719	04.08.06.053-0	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	151,25
3731	04.08.06.031-0	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	176,85
3740	04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	450,00
3756	04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	225,88
3764	04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	500,00
3765	04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	220,56
3766	04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	240,09
3767	04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	500,00
3768	04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA	500,00
3770	04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	283,50
3771	04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	229,23
3777	04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	229,25
3779	04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	229,10
3780	04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	183,37
3781	04.09.01.031-6	PIELOLITOTOMIA	500,00
3782	04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	229,19
3783	04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	183,30
3784	04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	500,00
3788	04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	204,35
3791	04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	229,18
3793	04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	229,13
3795	04.09.01.036-7	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	183,36
3798	04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	500,00
3799	04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	181,29
3800	04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	229,16
3801	04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	240,21
3805	04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA	254,82
3812	04.09.01.014-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	410,00
3816	04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	80,66
3818	04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	250,00
3822	04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	250,00
3826	04.09.02.010-9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	148,61
3827	04.09.02.016-8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	157,83
3829	04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	73,33
3834	04.09.02.004-4	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	146,65
3836	04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	151,75
3838	04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	513,16
3840	04.09.04.024-0	VASECTOMIA	173,15
3842	04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	450,00
3843	04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	426,47
3845	04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	108,04
3846	04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	137,54
3849	04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	135,59
3855	04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	110,04
3858	04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	109,98
3859	04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	112,68
3860	04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA	137,48

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3862	04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	126,48
3868	04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	154,08
3869	04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	170,20
3871	04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	242,01
3872	04.09.04.018-5	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	146,67
3874	04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	209,74
3881	04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	185,78
3882	04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)	185,76
3888	04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	80,70
3891	04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	71,49
3894	04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	78,52
3895	04.09.07.002-5	COLPECTOMIA	146,64
3897	04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	229,31
3898	04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	227,79
3899	04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	146,65
3900	04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	159,98
3901	04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	183,34
3902	04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE	146,64
3903	04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	146,72
3904	04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	183,31
3905	04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	183,31
3907	04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	183,31
3909	04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	217,89
3911	04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	332,57
3912	04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	286,41
3913	04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	231,21
3915	04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	275,12
3917	04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	388,20
3918	04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH	152,20
3919	04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	70,88
3920	04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	226,20
3921	04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	183,30
3922	04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	181,11
3923	04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	173,71
3933	04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	131,99
3935	04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	68,73
3937	04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	73,35
3938	04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	70,62
3939	04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	70,62
3942	04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	110,00
3943	04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	298,43
3944	04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	220,05
3946	04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	186,77
3947	04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	183,34
3948	04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	70,62
3955	04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	183,71
4038	04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	192,20
7504	04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	91,79
7507	04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	154,50
7508	04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	99,20
7509	04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	91,66
7510	04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	164,68
7512	04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	293,08
7514	04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	82,24
7515	04.08.02.009-1	RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	101,38
7521	04.08.06.012-3	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	131,89
7522	04.08.06.013-1	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	73,43
7523	04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	95,66
7528	04.08.06.015-8	MANIPULACAO ARTICULAR	54,79
7531	04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	194,45
7533	04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	119,50
7534	04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	185,10
7545	04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	69,48
7547	04.08.06.044-1	TENOLISE	122,85
7548	04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	122,49
7549	04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	82,77
7550	04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	173,80
7551	04.08.06.048-4	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	156,21



# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
7552	04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	130,12
7553	04.08.02.030-0	TENOSINOECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	87,13
7554	04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	167,88
7555	04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	100,99
7556	04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO	164,42
7558	04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	141,99
7559	04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	95,94
7560	04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	225,26
7561	04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	229,34
8400	04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	332,03
8421	04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,84
8522	04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	182,20
19664	04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	245,03
19666	04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	300,00
19669	04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	126,67
<b>26 - TABELA DE CIRURGIAS - TERCIARIO (25%)</b>			
2269	04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	76,00
2291	04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	24,88
2296	04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	27,37
2301	04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	82,51
2302	04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	92,13
2422	04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	100,03
2425	04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	71,05
2429	04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	99,01
2432	04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	201,27
2433	04.04.01.022-9	MASOIDECTOMIA SUBTOTAL	113,36
2434	04.04.01.021-0	MASOIDECTOMIA RADICAL	198,11
2440	04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	161,42
2442	04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	77,04
2449	04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	136,53
2454	04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	160,92
2456	04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	186,68
2459	04.04.01.013-0	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	66,67
2464	04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	45,97
2467	04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	83,99
2472	04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	66,66
2473	04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	136,53
2843	04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	135,77
2844	04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	180,18
3010	04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	89,22
3027	04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	155,38
3034	04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	55,00
3039	04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	85,89
3040	04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	91,68
3056	04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	50,41
3059	04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	50,41
3073	04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	93,63
3087	04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	112,56
3088	04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	110,77
3089	04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	110,22
3090	04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	146,99
3092	04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	103,05
3093	04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	102,33
3099	04.07.04.018-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	90,75
3100	04.07.04.013-7	HERNIOPLASTIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	55,01
3101	04.07.04.015-3	HERNIOPLASTIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	55,11
3102	04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	55,01
3118	04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	116,39
3122	04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	51,59
3125	04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	51,08
3129	04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	50,63
3141	04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	66,64
3150	04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	49,92
3158	04.08.02.013-0	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	48,74
3192	04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	99,96
3204	04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	91,83
3215	04.08.02.036-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROClea/APOFISE CORONOIDE DO ULNA /	55,08
3217	04.08.02.035-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPI-CONDILO / EPITROClea DO UMERO	55,08

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3240	04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	45,60
3254	04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	50,02
3262	04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	49,47
3264	04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	47,16
3265	04.08.02.052-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	44,97
3272	04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	86,06
3277	04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	77,07
3281	04.08.02.051-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	45,03
3283	04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	66,33
3285	04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	41,46
3286	04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	74,09
3290	04.08.02.037-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS	55,76
3291	04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	73,11
3295	04.08.02.044-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	44,97
3298	04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	77,07
3301	04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	65,65
3305	04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	43,58
3313	04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	66,33
3318	04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	47,89
3323	04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	62,11
3345	04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	166,70
3367	04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	190,00
3388	04.08.03.053-4	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	172,80
3432	04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	173,85
3455	04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	133,50
3457	04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	145,76
3460	04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	112,64
3470	04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA	166,02
3476	04.08.04.034-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	145,78
3479	04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	112,64
3500	04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMU	130,23
3501	04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	112,64
3503	04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCA	112,64
3504	04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEM	112,64
3505	04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL D	112,64
3510	04.08.06.042-5	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	37,59
3524	04.08.05.013-6	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	166,02
3530	04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	61,76
3536	04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	79,79
3538	04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	84,21
3540	04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	59,62
3544	04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	117,46
3545	04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	71,61
3555	04.08.05.060-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	87,37
3566	04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	71,61
3568	04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	72,54
3570	04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	166,02
3604	04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	62,02
3605	04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	71,34
3607	04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	84,57
3608	04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	57,09
3610	04.08.05.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	57,09
3611	04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	97,78
3612	04.08.05.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	62,80
3613	04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	62,81
3618	04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	60,46
3621	04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	39,88
3627	04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	40,89
3634	04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	88,89
3635	04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	84,57
3645	04.08.05.034-9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	90,69
3646	04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO	90,69
3647	04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	85,65
3649	04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	57,10
3650	04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	57,10
3662	04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	57,07
3663	04.08.05.053-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	57,07
3667	04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	25,18

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3668	04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	30,78
3670	04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	27,70
3672	04.08.06.038-7	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	112,64
3675	04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	25,18
3678	04.08.02.014-8	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	44,29
3680	04.08.06.043-3	TENODESE	41,45
3690	04.08.06.021-2	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	29,32
3691	04.08.06.030-1	RESSECCAO MUSCULAR	39,87
3696	04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	38,21
3697	04.08.06.033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	38,57
3714	04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	57,09
3715	04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	77,07
3716	04.08.06.054-9	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	42,02
3717	04.08.06.062-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	116,39
3719	04.08.06.053-0	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	75,63
3731	04.08.06.031-0	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	88,43
3740	04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	225,00
3756	04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	112,94
3764	04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	250,00
3765	04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	110,28
3766	04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	120,05
3767	04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	250,00
3768	04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA	250,00
3770	04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	141,75
3771	04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	114,61
3777	04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	144,63
3779	04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	114,55
3780	04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	91,69
3781	04.09.01.031-6	PIELOTOTOMIA	250,00
3782	04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	114,59
3783	04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	91,65
3784	04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	250,00
3788	04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	102,18
3791	04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	114,59
3793	04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	114,56
3795	04.09.01.036-7	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	91,68
3798	04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	250,00
3799	04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	90,65
3800	04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	114,58
3801	04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	120,11
3805	04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA	127,41
3812	04.09.01.014-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	205,00
3816	04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	40,33
3818	04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	125,00
3822	04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	125,00
3826	04.09.02.010-9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	74,31
3827	04.09.02.016-8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	78,91
3829	04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	36,67
3834	04.09.02.004-4	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	73,33
3836	04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	75,88
3838	04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	256,58
3840	04.09.04.024-0	VASECTOMIA	86,58
3842	04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	225,00
3843	04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	213,24
3845	04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	54,02
3846	04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	68,77
3849	04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	67,80
3855	04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	55,02
3858	04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	54,99
3859	04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	56,34
3860	04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA	68,74
3862	04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	63,24
3868	04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	77,04
3869	04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	85,10
3871	04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	121,01
3872	04.09.04.018-5	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	73,34
3874	04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	104,87
3881	04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	92,89

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
3882	04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)	92,88
3888	04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	40,35
3894	04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	39,26
3895	04.09.07.002-5	COLPECTOMIA	73,32
3897	04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	114,65
3898	04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	113,90
3899	04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	73,33
3900	04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	79,99
3901	04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	91,67
3902	04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE	73,32
3903	04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	73,36
3904	04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	91,66
3905	04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	91,66
3907	04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	91,66
3909	04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	108,94
3911	04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	166,28
3912	04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	143,21
3913	04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	115,61
3915	04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	137,56
3917	04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	194,10
3918	04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH	76,10
3919	04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	35,44
3920	04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	113,10
3921	04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	91,65
3922	04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	90,56
3923	04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	86,86
3933	04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	65,99
3935	04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	34,37
3937	04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	36,68
3938	04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	35,31
3939	04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	35,31
3942	04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	55,00
3943	04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	149,22
3944	04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	110,03
3946	04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	93,39
3947	04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	91,67
3948	04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	35,31
3955	04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	91,86
4038	04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	96,10
7504	04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	45,90
7507	04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	77,25
7508	04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	49,60
7509	04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	45,83
7510	04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	82,34
7512	04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	146,54
7514	04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	41,12
7515	04.08.02.009-1	RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	50,69
7521	04.08.06.012-3	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	65,94
7522	04.08.06.013-1	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	36,71
7523	04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	47,83
7528	04.08.06.015-8	MANIPULACAO ARTICULAR	27,40
7531	04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	97,23
7533	04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	59,75
7534	04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	92,55
7545	04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	34,74
7547	04.08.06.044-1	TENOLISE	61,43
7548	04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	61,25
7549	04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	41,39
7550	04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	86,90
7551	04.08.06.048-4	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	78,11
7552	04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	65,06
7553	04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	43,57
7554	04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	83,94
7555	04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	50,50
7556	04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO	82,21
7558	04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	71,00
7559	04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	47,97
7560	04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	112,63



# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
7561	04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	114,67
8400	04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	166,02
8522	04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	91,10
19664	04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	122,52
19666	04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	150,00
19669	04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	63,33
<b>30 - TABELA PROCEDIMENTO - CICENOP</b>			
58	02.01.01.021-6	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	600,00
59	02.01.01.015-1	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	40,00
60	02.01.01.051-8	BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA	90,00
61	02.01.01.050-0	BIOPSIA/PUNCAO DE VAGINA	50,00
64	02.01.01.056-9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	25,00
83	02.01.01.040-2	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRACAO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	80,00
90	02.01.01.019-4	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	19,06
93	02.01.01.044-5	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	300,00
99	02.01.01.054-2	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA	160,00
119	02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	40,00
120	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
121	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
122	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
123	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
124	02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	7,00
126	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
127	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
128	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
129	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
130	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
131	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	5,63
132	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
133	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
134	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
135	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
136	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
137	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1,85
138	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
139	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
140	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1,85
142	02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	34,00
143	02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	15,00
145	02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	15,00
146	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
147	02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	8,00
148	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
149	02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
152	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
153	02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	8,00
154	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
157	02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
158	02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	30,00
159	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
160	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
161	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
163	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
164	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
165	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
166	02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	48,00
167	02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	8,30
169	02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	9,00
170	02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
172	02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	20,00
174	02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
176	02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	14,00
177	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
180	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
181	02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	270,00
183	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	15,00
186	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
187	02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOLOGRAFIA DE AMINOACIDOS	24,00

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
190	02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
191	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
192	02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )	15,65
194	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
195	02.02.02.045-2	PESQUISA DE PLASMODIOS POR GOTA ESPESSA E ESFREGACO	2,80
196	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
197	02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	4,00
199	02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	5,00
200	02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	1,80
201	02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	6,00
203	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
204	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	2,73
205	02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	45,00
206	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
207	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
209	02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
212	02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
213	02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	4,90
217	02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	1,80
218	02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
219	02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1,53
220	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
221	02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
222	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73
223	02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73
224	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
225	02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	10,00
226	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	2,73
230	02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	68,00
231	02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	8,90
235	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
239	02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	200,00
247	02.02.02.035-5	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	14,50
248	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
255	02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	2,73
257	02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	42,00
259	02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
264	02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	23,50
266	02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	15,00
271	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
276	02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
277	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
284	02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	10,00
289	02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
290	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
291	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
293	02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	42,00
294	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
295	02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	20,00
296	02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	13,00
298	02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
299	02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	8,00
304	02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	4,10
305	02.02.03.111-0	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83
306	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
308	02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
310	02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	16,00
312	02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	13,00
315	02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	16,00
317	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
319	02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	9,70
321	02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	24,40
322	02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
323	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
324	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
325	02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
326	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
329	02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	18,00

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
330	02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
331	02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	8,50
332	02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	22,00
333	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
334	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
335	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
336	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	28,00
338	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
339	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
341	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
342	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
343	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	46,00
344	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	46,00
345	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55
346	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
347	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
348	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
349	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
351	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
353	02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	35,50
354	02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
355	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
356	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
357	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
358	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
359	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
362	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
363	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	18,55
364	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
365	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
367	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
368	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
369	02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
370	02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
371	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
372	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
373	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
375	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00
376	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	30,00
377	02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	30,00
378	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
379	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
380	02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	34,00
381	02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	10,00
382	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
383	02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	15,00
384	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
388	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
390	02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	160,00
393	02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
396	02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	30,00
397	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
398	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
400	02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16
401	02.02.01.024-4	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	32,00
402	02.02.03.017-2	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	55,00
409	02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
411	02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
412	02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,90
413	02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
414	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
415	02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
416	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
418	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
419	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
423	02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
424	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
425	02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
426	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
428	02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	8,00
432	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
433	02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
434	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	3,51
435	02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
437	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
439	02.02.05.025-4	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	12,00
442	02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	5,80
443	02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	10,00
447	02.13.01.072-0	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	160,00
448	02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	35,00
452	02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	5,00
454	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
460	02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	24,00
462	02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	10,00
467	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
468	02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	45,00
470	02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	24,00
473	02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
475	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
476	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
477	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
478	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
479	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
481	02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	12,90
482	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
483	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
484	02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
485	02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	29,00
487	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
488	02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
489	02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	15,50
490	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	16,00
491	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
492	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
493	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
495	02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
496	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
497	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
498	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	18,00
499	02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
501	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
502	02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	13,19
503	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
505	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
506	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
507	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
508	02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
510	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
511	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	15,65
512	02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	40,00
521	02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	70,00
522	02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	25,00
525	07.02.05.008-3	CATETER MULTIPERFURADO P/ INFUSAO DE DROGAS	469,00
528	02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
530	02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	30,50
531	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
532	02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61
535	02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	11,40
537	02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
540	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	8,00
544	02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65
550	05.01.08.005-8	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	125,00
552	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	4,20
553	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20
554	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	15,00
555	02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80



# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
557	02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
558	02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	26,00
562	03.07.01.014-7	ADEQUAÇÃO DO COMPORTAMENTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA	120,00
564	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	5,62
572	02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	17,16
577	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	4,98
581	02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	11,49
584	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	30,00
593	02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	8,00
594	02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	10,00
599	02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ÁCIDO METIL-HIPÚRICO	10,50
603	02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCÚRIO	30,00
605	02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ÁCIDO DELTA-AMINOLEVULÍNICO	8,00
609	02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ÁCIDO HIPÚRICO	10,50
612	02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	15,00
613	02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CÁDmio	20,00
614	02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	18,00
615	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	12,20
616	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
617	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	27,50
618	02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
623	02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	9,70
624	02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOÍDAS (APOS VASECTOMIA)	4,80
627	02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	12,00
628	02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	32,00
629	02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	1,89
630	02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89
631	02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO	6,00
632	02.02.09.007-8	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLÍPIDIOS RELAÇÃO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO	2,00
634	02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	3.500,00
636	02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	7,50
637	02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEÍNAS NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	2,00
638	02.02.09.001-9	ÁCIDO ÚRICO LÍQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
639	02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE	1,89
642	02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECÍFICA DE CELULAS NO LÍQUOR	2,50
643	02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LÍQUOR	1,90
645	02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	2,00
646	02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LÍQUOR	8,50
647	02.02.09.015-9	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LÍQUOR	30,00
648	02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVÍRUS	20,00
649	02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMÍDIA	17,16
660	02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
661	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
662	02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	8,71
663	02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	30,00
664	02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	15,35
665	02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	14,69
672	02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	13,00
673	02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	8,20
674	02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	13,20
675	02.02.11.001-0	DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNÓSTICO TARDIO)	4,00
676	02.02.11.002-8	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	270,00
678	02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
679	02.03.01.002-7	EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL SERIADO (MÍNIMO 3 COLETAS)	20,96
684	02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	20,96
693	02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRÚRGICA	61,77
694	02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRÚRGICA OU POR BIÓPSIA (EXCE	40,78
695	02.03.02.001-4	DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	93,70
696	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	131,52
698	02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	19,00
699	02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLÍQUA)	17,00
700	02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLÍQUAS + HIRTZ)	8,38
701	02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	18,00
702	02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	19,00
703	02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	18,00
704	02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMÁTICO-MALAR (AP+ OBLÍQUAS)	19,00
706	02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	18,00
708	02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	19,00

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
710	02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	19,00
712	02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	17,00
713	02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	45,00
721	02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	19,00
722	02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24
727	02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	18,00
730	02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	200,00
732	02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	35,00
734	02.04.01.020-9	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	38,00
736	02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	20,00
737	02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	19,00
738	02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	17,00
740	02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	20,00
741	02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	25,00
742	02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	23,00
743	02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	23,00
744	02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	32,00
745	02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	32,00
746	02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	32,00
747	02.04.02.013-1	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESONDIOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	32,00
752	02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	18,00
753	02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	20,00
754	02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	18,00
755	02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	19,00
756	02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	18,00
757	02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	18,00
758	02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	21,00
759	02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	18,00
760	02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	17,00
761	02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	15,00
762	02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	17,00
763	02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	17,00
764	02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	15,00
765	02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	17,00
766	02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	25,00
767	02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	16,00
768	02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	25,00
769	02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	30,00
770	02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	21,00
771	02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	21,00
772	02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30,00
773	02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	25,00
774	02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	25,00
781	02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	45,00
783	02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27
787	02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	18,00
788	02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	18,00
789	02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	19,00
790	02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	19,00
791	02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	47,00
792	02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	18,00
793	02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	17,00
794	02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	17,00
795	02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	18,00
796	02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	18,00
797	02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	32,00
798	02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	17,00
799	02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	18,00
802	02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	32,61
804	02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	170,00
805	02.04.05.004-9	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA	51,78
807	02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22
808	02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	48,09
809	02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTestino DELGADO (TRANSITO)	150,00
813	02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	150,00
818	02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	280,00
819	02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	18,00
820	02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	18,00

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
822	02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	18,00
829	02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	190,00
861	02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	55,10
866	02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	70,00
867	02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	60,00
868	02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	90,00
870	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	60,00
872	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	60,00
873	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	60,00
874	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	60,00
875	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	60,00
876	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	60,00
877	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	70,00
878	02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	160,00
879	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	60,00
880	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	90,00
881	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	72,00
885	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	60,00
889	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	60,00
901	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	130,00
903	02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	400,00
904	02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	400,00
906	02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44
907	02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	86,76
909	02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	86,76
914	02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76
917	02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41
918	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA,	86,76
919	02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,76
923	02.06.02.004-0	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	136,41
924	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63
925	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63
926	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75
935	02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75
936	02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
937	02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	268,75
938	02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
939	02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
941	02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
944	02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
945	02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1.200,00
947	02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75
948	02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75
950	02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	268,75
951	02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
953	02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75
955	02.08.01.004-1	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES )	166,47
957	02.08.01.006-8	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	142,57
958	02.08.01.005-0	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	114,02
960	02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	408,52
961	02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	383,07
962	02.08.01.001-7	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	457,55
964	02.08.01.009-2	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	123,93
972	02.08.01.008-4	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	176,72
974	02.08.01.007-6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	214,85
978	02.08.02.008-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	114,86
979	02.08.02.005-5	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	135,38
980	02.08.02.007-1	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	144,22
983	02.08.02.011-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38
984	02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	310,82
985	02.08.02.003-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	87,89
986	02.08.02.006-3	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	135,38
987	02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	133,26
988	02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,93
989	02.08.02.009-8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	157,23
992	02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	77,28
993	02.08.03.003-4	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	107,30
995	02.08.03.005-0	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	107,40

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
996	02.08.03.004-2	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338,70
997	02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54
1001	02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03
1002	02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108,94
1004	02.08.04.009-9	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	63,22
1006	02.08.04.007-2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50
1007	02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97
1008	02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165,24
1009	02.08.09.003-7	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	289,43
1010	02.08.04.002-1	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	457,55
1015	02.08.04.008-0	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	63,22
1018	02.08.05.001-9	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	180,32
1019	02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99
1021	02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	457,55
1025	02.08.06.003-0	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	119,16
1027	02.08.06.002-2	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	205,34
1032	02.08.06.001-4	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	438,01
1034	02.08.07.001-0	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	457,55
1035	02.08.07.003-6	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	128,12
1036	02.08.07.002-8	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51
1037	02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	130,50
1038	02.08.08.001-5	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	112,61
1039	02.08.08.002-3	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOSOTOPOS)	97,37
1041	02.08.08.003-1	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)	54,36
1048	02.08.08.004-0	LINFOCINTILOGRAFIA	141,33
1049	02.08.09.001-0	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	906,80
1051	02.08.09.002-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	66,23
1052	02.08.02.012-8	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	1.103,26
1076	02.10.01.008-8	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	950,00
1102	02.10.01.001-0	ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)	950,00
1103	02.10.01.007-0	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	950,00
1117	02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	30,00
1125	02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	18,00
1126	02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	105,00
1127	02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	105,00
1128	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	105,00
1154	02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	500,00
1155	02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	68,00
1156	02.11.04.003-7	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	10,00
1159	02.01.01.001-1	AMNIOCENTESE	30,00
1160	02.11.04.001-0	AMNIOSCOPIA	25,00
1161	02.11.04.006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	40,00
1167	02.11.05.006-7	ELETROMIOGRAMA (EMG)	100,00
1168	02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	100,00
1169	02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	100,00
1170	02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	100,00
1171	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	150,00
1172	02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	110,00
1188	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA	480,00
1190	02.11.06.025-9	TONOMETRIA	2,00
1192	02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	6,74
1194	02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER	3,37
1195	02.11.06.022-4	TESTE DE VISAO DE CORES	3,37
1196	02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74
1198	02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34
1200	02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	40,00
1201	02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	70,00
1204	02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	100,00
1205	02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	90,00
1206	02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	3,37
1231	02.11.07.034-3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	180,00
1232	02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	25,00
1233	02.11.07.024-6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	24,00
1234	02.11.07.012-2	ELETROCOCLEOGRAFIA	380,00
1240	02.11.07.035-1	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	125,00
1247	02.11.07.021-1	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	52,50
1248	02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	46,00
1249	02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	25,00



# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
1260	02.11.07.025-4	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	125,00
1272	02.11.07.009-2	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75
1274	02.11.07.029-7	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	45,10
1276	02.11.07.031-9	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	8,75
1291	02.11.08.002-0	GASOMETRIA	86,00
1294	02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	70,00
1306	02.11.09.001-8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	220,00
1314	02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	200,00
1318	02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	260,00
1319	02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	95,00
1321	02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	100,00
1322	02.09.01.006-1	VIDEOLAPAROSCOPIA	1.000,00
1323	02.09.04.002-5	LARINGOSCOPIA	65,00
1324	02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	65,00
1328	02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	200,00
1358	03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	52,00
1416	03.07.02.006-1	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	110,00
1417	03.07.02.004-5	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	135,00
1418	03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	160,00
1773	03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	29,00
1774	03.01.07.003-2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UN	43,36
1828	03.03.07.001-3	DILATACAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO)	1.800,00
1874	03.03.08.001-9	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	350,00
1876	03.03.08.007-8	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	20,00
1961	03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	350,00
1970	03.09.03.010-2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	172,00
2111	03.03.12.006-1	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	443,70
2113	03.03.12.003-7	TRATAMENTO DE HIPERTIROIDISMO	359,70
2207	02.12.01.001-8	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	17,04
2241	04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	60,00
2296	04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	109,49
2424	04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	10,00
2588	04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	400,00
2589	04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	8,24
2590	04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28
2591	04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28
2592	04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	100,00
2593	04.05.05.022-4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	335,72
2595	04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	161,19
2596	04.05.05.003-8	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14
2597	04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00
2598	04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA	164,08
2602	04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	335,72
2604	04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28
2605	04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	116,42
2606	04.05.05.037-2	FAOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	771,60
2607	04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	126,00
2609	04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	515,97
2612	04.05.03.015-0	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00
2614	04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	1.800,00
2615	04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	1.150,00
2616	04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37
2617	04.05.03.007-0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	605,54
2619	04.05.03.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20
2621	04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	513,34
2622	04.05.04.013-0	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22,93
2623	04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	335,72
2624	04.05.05.005-4	CICLODIALISE	273,14
2625	04.05.05.007-0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20
2626	04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00
2627	04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	126,00
2628	04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00
2629	04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46
2633	04.05.05.006-2	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14
2634	04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	485,37
2635	04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	22,93
2637	04.05.01.002-8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	159,37
2638	04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	161,19

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
2639	04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	116,42
2640	04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	323,34
2643	04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	45,00
2645	04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA	116,42
2649	04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	159,37
2650	04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93
2652	04.05.01.006-0	EPILACAO DE CILIOS	22,93
2653	04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	82,28
2654	04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42
2655	04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	95,42
2656	04.05.01.012-5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	259,20
2659	04.05.03.003-7	CRIOTERAPIA OCULAR	116,00
2663	04.05.01.010-9	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14
2664	04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	22,93
2670	04.05.01.011-7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	389,64
2671	04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	237,47
2673	04.05.04.007-5	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	335,72
2678	04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER	120,00
2679	04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO	82,28
2680	04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	694,88
2697	04.06.01.011-0	CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	195,20
2761	04.06.01.089-7	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	684,20
2943	04.07.01.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	280,00
3022	04.07.03.021-2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	461,74
3025	04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA	780,78
3721	03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	50,00
3933	04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	263,97
4116	04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	33,34
4145	04.14.02.027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	300,00
4164	04.15.01.001-2	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	350,00
4199	05.01.07.003-6	TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	15,00
4539	07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	890,60
4540	07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO	485,00
4541	07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	1.170,00
4542	07.01.01.010-0	CARRINHO DOBRAVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANCA COM DEFICIENCIA	764,50
4543	07.01.01.005-3	CALCADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS (PAR)	419,20
4544	07.01.01.006-1	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	170,30
4545	07.01.01.007-0	CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS COM PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	99,75
4546	07.01.01.008-8	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 3	299,00
4547	07.01.01.009-6	CALCADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	239,40
4548	07.01.01.013-4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	79,95
4549	07.01.01.012-6	MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)	53,20
4550	07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	79,95
4551	07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS.	130,00
4552	07.01.01.014-2	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	130,20
4553	07.01.01.015-0	PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	170,30
4554	07.01.01.017-7	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	65,00
4555	07.01.01.016-9	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	43,89
4556	07.01.02.013-0	ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR).	150,00
4557	07.01.02.003-2	ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	910,00
4558	07.01.02.030-0	ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	319,20
4559	07.01.02.029-6	ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	372,40
4560	07.01.02.002-4	ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	159,60
4561	07.01.02.001-6	ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	195,00
4562	07.01.02.005-9	ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT	260,00
4563	07.01.02.004-0	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	319,20
4564	07.01.02.028-8	ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	598,50
4565	07.01.02.031-8	ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	780,00
4566	07.01.02.026-1	ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	66,50
4567	07.01.02.007-5	ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	130,00
4568	07.01.02.006-7	ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICUL	209,70
4569	07.01.02.014-8	ORTESE METALICA CRUROPDALICA ADULTO	948,00
4570	07.01.02.015-6	ORTESE METALICA CRUROPDALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	520,00
4571	07.01.02.032-6	ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	239,40
4572	07.01.02.009-1	ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	520,00
4573	07.01.02.010-5	ORTESE DINAMICA SUROPDALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	119,70
4574	07.01.02.012-1	ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	299,00
4575	07.01.02.011-3	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	290,00

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
4576	07.01.02.027-0	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMEMO	159,60
4577	07.01.02.019-9	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO	1.197,00
4578	07.01.02.017-2	ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	598,50
4579	07.01.02.018-0	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA COM OU SEM APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	600,00
4580	07.01.02.020-2	ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	500,40
4581	07.01.02.025-3	ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	200,00
4582	07.01.02.024-5	ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	180,60
4583	07.01.02.022-9	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	180,60
4584	07.01.02.021-0	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	159,60
4585	07.01.02.008-3	ORTESE CRUROPODALICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	250,80
4586	07.01.02.016-4	ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	139,70
4587	07.01.02.023-7	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	130,00
4588	07.01.02.039-3	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	2.641,00
4589	07.01.02.036-9	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	3.502,80
4590	07.01.02.042-3	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	1.596,00
4591	07.01.02.035-0	PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO	3.990,00
4592	07.01.02.033-4	PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	4.716,00
4593	07.01.02.052-0	PROTESE PARA AMPUTACAO TIPO CHOPART	1.449,00
4594	07.01.02.040-7	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	2.990,00
4595	07.01.02.038-5	PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	2.990,00
4596	07.01.02.041-5	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	2.193,00
4597	07.01.02.034-2	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	4.716,00
4598	07.01.02.045-8	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO).	5.640,00
4599	07.01.02.044-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	5.300,00
4600	07.01.02.046-6	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.	3.105,00
4601	07.01.02.048-2	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	5.300,00
4602	07.01.02.047-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA.	5.790,00
4603	07.01.02.049-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA COM GANCHO DE DUPLA FOR	5.100,00
4604	07.01.02.043-1	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSMERAL	5.211,00
4605	07.01.02.050-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSMERAL	6.603,00
4606	07.01.02.053-9	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOT	2.394,00
4607	07.01.02.054-7	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSMERAL	2.128,00
4608	07.01.02.055-5	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	1.300,00
4609	07.01.02.056-3	PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	451,50
4610	07.01.02.037-7	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	1.596,00
4615	07.01.09.007-3	SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	269,50
4617	07.01.09.006-5	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	266,00
4618	07.01.09.008-1	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELET	650,00
4619	07.01.09.001-4	ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	79,80
4620	07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	180,00
4621	07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	180,00
4630	07.01.03.015-1	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	17,50
4631	07.01.03.012-7	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	525,00
4632	07.01.03.013-5	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	700,00
4633	07.01.03.014-3	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	1.100,00
4637	07.01.03.006-2	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	525,00
4638	07.01.03.007-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	700,00
4639	07.01.03.008-9	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1.100,00
4661	07.01.04.002-5	LENTE ESCLERAL PINTADA	1.750,00
4663	07.01.04.005-0	OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	25,00
4664	07.01.04.006-8	PROTESE OCULAR	1.650,00
4669	07.01.02.051-2	PROTESE MAMARIA	159,60
4670	07.01.05.002-0	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	12,00
4671	07.01.05.001-2	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM ADESIVO MICROPOROSO	7,30
4673	07.01.05.004-7	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL	18,00
4674	07.01.06.004-2	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS	20,00
4675	07.01.06.002-6	BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	25,90
4678	07.01.06.001-8	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA	40,00
4742	07.02.04.031-2	ENXERTO ARTERIAL INORGANICO VALVADO (CONDUTO VALVADO)	764,50
4808	07.02.03.116-0	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR	3.113,47
4990	07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	180,00
4991	07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	180,00
6010	03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	29,00
6051	03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS	40,00
6177	03.09.05.002-2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	25,00
6240	03.07.02.003-7	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE DECIDUO	5,59
6502	02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
6503	02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
6507	02.11.05.005-9	ELETOENCEFALOGRAFIA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	100,00
6508	02.01.01.003-8	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	150,00
6510	02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76
6511	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
6513	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	60,00
6517	02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10
6549	02.13.01.005-4	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	30,00
6550	02.13.01.006-2	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGAS1 (LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA)	20,00
6553	02.13.01.024-0	IMUNOFLOURESCENCIA INDIRETA P/ (IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	4,00
6566	02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
6581	02.13.01.057-7	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	16,97
6585	02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44
6602	02.01.01.060-7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	25,00
6620	02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	2,00
6621	02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,74
6622	02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	80,00
6623	02.11.06.006-2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	45,00
6624	02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	60,00
6625	02.11.06.023-2	TESTE ORTOPTICO	12,34
6628	02.11.06.016-0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	24,24
6629	02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00
7574	04.16.06.003-0	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	299,00
7657	03.09.01.003-9	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)	1.500,00
7660	07.01.07.007-2	PLACA OCLUSAL	150,00
8350	04.05.05.028-3	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88
8351	04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	656,87
8352	04.05.01.005-2	EPIPLACAO A LASER	45,00
8405	04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	43,20
9013	02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	15,97
9014	02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	24,00
9015	02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	61,77
9191	02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	80,00
9442	02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	55,00
9662	02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	40,78
11069	04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	2.921,17
11070	04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLASER	479,87
13730	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	49,00
13902	02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	62,00
14856	03.03.08.011-6	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZACAO (POR SESSAO)	58,90
16725	04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	75,00
20949	04.14.02.042-1	IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	260,10
21669	07.01.07.015-3	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE	300,00
22114	02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
38104	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35
47216	07.01.01.020-7	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	900,00
47217	07.01.01.021-5	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	1.649,00
47218	07.01.01.022-3	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	6.700,00
47219	07.01.01.023-1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	739,00
47220	07.01.01.024-0	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINAVEL	1.139,00
47221	07.01.01.025-8	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSAO	450,00
47222	07.01.01.026-6	ADAPTACAO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	136,34
47223	07.01.01.027-4	ADAPTACAO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	132,00
47224	07.01.01.028-2	ADAPTACAO DO APOIO DE PES DA CADEIRA DE RODAS	62,50
47225	07.01.01.029-0	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	90,50
47226	07.01.01.030-4	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	90,50
47227	07.01.01.031-2	APOIO PARA ESTABILIZACAO DA CABECA NA CADEIRA DE RODAS	82,80
47228	07.01.01.032-0	ADAPTACAO DO APOIO DE BRACOS DA CADEIRA DE RODAS	132,00
47229	07.01.01.033-9	ADAPTACAO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	57,00
47318	07.01.03.032-1	SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	4.500,00
51827	02.03.01.008-6	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	14,37
51968	02.06.01.009-5	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	2.107,22
52364	03.01.05.015-5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	29,00
55678	01.01.05.008-9	SESSAO DE MUSICOTERAPIA	25,00
57904	04.05.05.040-2	RADIACAO PARA CROSS LINKING CORNEANO	1.700,00
59756	07.01.02.060-1	TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERENCIA	75,00
59758	07.01.02.062-8	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO EM CELULAS DE AR	995,00
59760	07.01.02.064-4	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TABUA MESA)	150,00
59761	07.01.02.065-2	BENGALA DE 4 PONTAS	49,90



# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
81071	02.05.01.000-0	ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATORIO (QUALQUER REGIAO ANATOMICA)	40,00
90017	90.01.01.015-0	USG MORFOLOGICO	120,00
90020	90.01.01.018-0	OCT - BINOCULAR	109,20
90021	90.01.01.019-0	OCT - MONOCULAR	70,00
90025	90.01.01.023-0	OXICARBAMAZEPINA	65,00
90026	90.01.01.024-0	DEDIMERO	62,00
90028	90.01.01.026-0	SERVICO EM CIRURGIA	110,00
90029	90.01.01.027-0	SERVICO EM PERIODONTIA TRATAMENTO COMPLETO POR PACIENTE	240,00
90031	90.01.01.029-0	CONSULTA DE OFTALMO+TONOMETRIA+FUNDOSCOPIA	50,00
90034	90.01.01.032-0	TESTE DE UREASE PARA PESQUISA DE HELICOBATER PYLORI	40,00
90035	90.01.01.033-0	PASTA ORTODONTICA PADRAO	105,00
90036	90.01.01.034-0	FISIOTERAPIA (UMA SESSAO)	13,00
90037	90.01.01.035-0	WIDAL, REACAO DE	2,83
90038	90.01.01.036-0	WEIL FELIX - RICKETSIA	14,70
90039	90.01.01.037-0	VITAMINA E (ALFA TOCOFEROL)	40,00
90040	90.01.01.038-0	VITAMINA D	49,00
90042	90.01.01.039-0	VITAMINA A	60,00
90044	90.01.01.040-0	UROPORFIRINA	7,80
90045	90.01.01.041-0	UREAPLASMA, PESQUISA	5,00
90046	90.01.01.042-0	UREAPLASMA, CULTURA	15,00
90047	90.01.01.043-0	TRICLOROCOMPOSTOS	2,00
90048	90.01.01.044-0	TRAB-ANTI-RECEPTOR DE TSH	50,00
90054	90.01.01.050-0	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	15,00
90060	90.01.01.055-0	REVISAO DE LAMINA-PREVENTIVO	20,00
90062	90.01.01.057-0	RAST MX1 - FUNGOS	25,00
90063	90.01.01.058-0	RAST MX1 - FUNGOS	25,00
90067	90.01.01.062-0	RAST- LEITE DE VACA (F2)	15,00
90068	90.01.01.063-0	RAST- GEMA (RGEM)	15,00
90069	90.01.01.064-0	RAST- CLARA DE OVO (F01)	15,00
90072	90.01.01.067-0	PROTEINA S	76,00
90075	90.01.01.069-0	PIRIDINOLINA D (DESOXIPIR.)	25,00
90076	90.01.01.070-0	PIRIDINOLINA	40,00
90077	90.01.01.071-0	PH FECAL	1,90
90079	90.01.01.073-0	OSTEOCALCINA	34,00
90082	90.01.01.076-0	MYCOPLASMA PNEUMO-SOROLOGIA	58,00
90084	90.01.01.078-0	MICOPLASMA, PESQUISA	2,50
90085	90.01.01.079-0	MICOPLASMA, CULTURA PARA	15,00
90086	90.01.01.080-0	MICOLOGICO DIRETO	30,00
90087	90.01.01.081-0	METANOL (URINA)	14,00
90088	90.01.01.082-0	METANOL (SANGUE)	14,00
90089	90.01.01.083-0	MANGANES	18,00
90090	90.01.01.084-0	MALONDIALDEIDO - URINA	24,00
90091	90.01.01.085-0	MALONDIALDEIDO - PLASMA	24,00
90093	90.01.01.087-0	TOMOGRFIA LINEAR	60,00
90094	90.01.01.088-0	TECNICA DE LOCALIZACAO	40,00
90100	90.01.01.094-0	TOXOCARIASE IGG/ IGM	35,00
90101	90.01.01.095-0	MODELO DE ESTUDO	25,00
90102	90.01.01.096-0	MODELO TRATADO	28,00
90103	90.01.01.097-0	ANALISE FACIAL	10,00
90104	90.01.01.098-0	ANALISE DE MODELOS	10,00
90105	90.01.01.099-0	ANALISE CEFALOMETRICA	5,00
90106	90.01.01.100-0	FOTOS (UNIDADE)	7,00
90107	90.01.01.101-0	PROVA IMUNO ALERGIAS IN VITRO	24,00
90108	90.01.01.102-0	HEXANODIONA	25,00
90109	90.01.01.103-0	ALFA-DIOL-G	24,00
90111	90.01.01.105-0	ACETILCOLINA, ANTI-RECEPTOR	115,00
90112	90.01.01.106-0	ACIDO CITRICO (URINA)	8,00
90116	90.01.01.110-0	ANTI CENTROMERO	17,16
90117	90.01.01.111-0	ANTI CITOSOL HEPATICO	110,00
90118	90.01.01.112-0	ANTICORPO ANTI ENDOMISIO	32,60
90120	90.01.01.113-0	ANTICORPO ANTI PEPITIDICO (ACCP)	62,50
90121	90.01.01.114-0	ANTIGENO P24	48,00
90122	90.01.01.115-0	ANTI LKM	18,55
90124	90.01.01.117-0	APOLIPOPROTEINA A-1	11,00
90125	90.01.01.118-0	APOLIPOPROTEINA B	11,00
90126	90.01.01.119-0	ARSENICO	18,00
90127	90.01.01.120-0	AVIDEZ ROXOPLASMOSE	35,00
90129	90.01.01.122-0	BLASTOMICOSE	10,00

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90130	90.01.01.123-0	CANABINOIDES	25,00
90131	90.01.01.124-0	CAXUMBA IGG	17,00
90132	90.01.01.125-0	CAXUMBA IGM	20,00
90133	90.01.01.126-0	CISTICERCOSE - ELISA	45,00
90134	90.01.01.127-0	CITOGRAMA NASAL	2,20
90135	90.01.01.128-0	CLONAZEPAN	24,00
90136	90.01.01.129-0	COMPOSTO S 11 DESOXCORTISO	38,00
90137	90.01.01.130-0	CRIOFIBRINOGENIO, PESQUISA DE	10,00
90138	90.01.01.131-0	CROMO	18,00
90139	90.01.01.132-0	CRYPTOSPORIDIUM - PESQUISA	10,00
90140	90.01.01.133-0	CULTURA AUTOCLAVE	4,30
90141	90.01.01.134-0	CULTURA ESTUFA CONTROLE	4,30
90142	90.01.01.135-0	DNA-HEPATITE B CARGA VIRAL	340,00
90144	90.01.01.137-0	DROGAS DE ABUSO	70,00
90147	90.01.01.140-0	ETOSUXIMIDA	45,00
90150	90.01.01.143-0	GLOBULINA TR.H.SEXUAIS-SHBG	50,00
90152	90.01.01.144-0	HEMATOXILINA FERRICA	1,90
90155	90.01.01.146-0	HPV - DNA	97,10
90156	90.01.01.147-0	VIDEOFARINGOLARINGOESTROSCOPIA	65,00
90161	90.01.01.152-0	17 KS	22,00
90164	90.01.01.155-0	DOSAGEM DE RININA SERICA	40,00
90165	90.01.01.156-0	ANTI JO	17,16
90166	90.01.01.157-0	ANTI ENA SM	17,16
90167	90.01.01.158-0	FALCIZACAO, PROVA DE	2,75
90168	90.01.01.159-0	FENIBARBITAL	17,53
90169	90.01.01.160-0	ANTI-TPO (TIROPEROXIDASE)	17,16
90170	90.01.01.161-0	APOLIPOPROTEINA AI APO A	18,00
90171	90.01.01.162-0	APOLIPOPROTEINA B APO B	18,00
90172	90.01.01.163-0	HLA B27	45,00
90173	90.01.01.164-0	ANTI NEUTROFILOS	36,00
90174	90.01.01.165-0	MONONUCLEOSE (MONOTEST)	2,83
90175	90.01.01.166-0	CALCULO RENAL	25,00
90176	90.01.01.167-0	PROTEINA ULTRADENSIVIL	5,00
90177	90.01.01.168-0	PROTEINA AMILOIDE A	25,00
90178	90.01.01.169-0	FIBRONASOLARINGOSCOPIA	65,00
90182	90.01.01.172-0	RADIOGRAFIA CARPAL	38,00
90183	90.01.01.173-0	ATM	40,00
90184	90.01.01.174-0	PERIAPICAI (UNIDADE)	10,00
90187	90.01.01.177-0	IGE RAST	15,00
90190	90.01.01.180-0	IGF BP3-PROL.LIG.FAT.CRESC	50,00
90191	90.01.01.181-0	IMUN. "G" -4-SUBCLASSES	122,00
90192	90.01.01.182-0	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES	29,00
90193	90.01.01.183-0	INSULINA, RIE BASAL 01	20,00
90194	90.01.01.184-0	ISOAGLUTININAS	9,00
90195	90.01.01.185-0	LIQ. ASCITICO, ROTINA	14,00
90197	90.01.01.187-0	RPG- REEDUCACAO POSTURAL - ( 4 SESSOES)	180,00
90203	90.01.01.191-0	FISIOTERAPIA - ISSO-STRETCHING (10 SESSOES)	200,00
90210	90.01.01.198-0	MEDICAMENTOS DIVERSOS	1,00
90211	90.01.01.199-0	LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA	10,00
90213	90.01.01.201-0	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	35,00
90214	90.01.01.202-0	DETERMINACAO DAS PRESSOES RESPIRATORIAS MAXIMAS	35,00
90215	90.01.01.203-0	AVASTIN COM BLOQUEIO	780,00
90216	90.01.01.204-0	TRIANCINOLONA COM BLOQUEIO	630,00
90217	90.01.01.205-0	LIQ. PEURAL, ROTINA	14,00
90220	90.01.01.207-0	ANGIOGRAFIA (POR CATETERISMO QUALQUER TIPO)	950,00
90221	90.01.01.208-0	ANTI CCP (CITROLINA)	72,50
90223	90.01.01.210-0	CA 15-3	18,59
90224	90.01.01.211-0	CA-19-9	18,59
90225	90.01.01.212-0	CA 72-4	40,00
90229	90.01.01.216-0	FISIOTERAPIA ( 10 SESSOES )	130,00
90230	90.01.01.217-0	HIDROTERAPIA (POR SESSAO)	23,00
90231	90.01.01.218-0	RPG - REEDUCACAO POSTURAL GLOBAL (POR SESSAO)	45,00
90233	90.01.01.220-0	USG ORGAO E ESTRUTURA SUPERF. (MAMAS,TENDONES...)	42,00
90234	90.01.01.221-0	ANGIOFLUORESCENOLOGRAFIA (BINOCULAR)	100,00
90235	90.01.01.222-0	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNOSTICA (BINOCULAR)	120,00
90236	90.01.01.223-0	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNOSTICA (MONOCULAR)	60,00
90237	90.01.01.224-0	IMPEDANCIOMETRIA	30,00
90238	90.01.01.225-0	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL C/ OTICA RIGIDA/FLEX	65,00

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90242	90.01.01.228-0	MICROCIRURGIA AMBULATORIAL TAXA HOSPITALAR	30,00
90243	90.01.01.229-0	HIDROTERAPIA (10 SESSOES)	230,00
90244	90.01.01.230-0	HIDROTERAPIA (5 SESSOES)	115,00
90248	90.01.01.234-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO AMBULATORIAL	25,00
90250	90.01.01.236-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL	268,75
90252	90.01.01.238-0	FISIOTERAPIA ISSO-STRETCHING (POR SESSAO)	20,00
90257	90.01.01.242-0	TEMPO DE PROTOMBINA	5,79
90262	90.01.01.247-0	MEDIDA DA DIFUSAO DO MONOXIDO DE CARBONO (CO2)	30,00
90263	90.01.01.248-0	OXIMETRIA NAO INVASIVA	15,00
90265	90.01.01.249-0	PROVA DE BRONCOPROVOCACAO PB	60,00
90270	90.01.01.254-0	MICROCIRURGIA HONORARIO MEDICO	30,00
90273	90.01.01.257-0	TESTE POS-COITAL	25,00
90276	90.01.01.259-0	PUNCAO E OU DRENAGEM DE SEROMA POS-MASTECTOMIA	20,00
90277	90.01.01.260-0	COLHEITA DE MATERIAL DE DESCARGA PAPILAR	10,00
90278	90.01.01.261-0	CIRURGIA ALTA FREQUENCIA (CAF)	500,00
90293	90.01.01.273-0	LIPIDOGRAMA (COLESTEROL,TRIGLICERIDIOS)	15,65
90294	90.01.01.274-0	COAGULOGRAMA	15,00
90300	90.01.02.002-0	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO	18,00
90303	90.01.02.003-0	PAAF - PUNCAO ASPIRATIVA DE TIREOIDE POR AGULHA FINA	160,00
90304	90.01.02.004-0	MICROCIRURGIA AMBULATORIAL HONORÁRIO MEDICO + HOSPITALAR	60,00
90306	90.01.02.005-0	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA GEMELAR	50,00
90308	90.01.02.007-0	ELETRONEUROMIOGRAFIA (POR MEMBRO)	200,00
90310	90.01.02.008-0	ELETRONEUROMIOGRAFIA (DOIS MEMBROS)	400,00
90312	90.01.02.009-0	ECOCARDIOGRAMA COM DOPLER ADULTO	100,00
90314	90.01.02.010-0	ECOCARDIOGRAMA COM DOPLER INFANTIL	200,00
90318	90.01.02.012-0	ELETROCOAGULAÇÃO DAS LESOES SOB ANESTESIA LOCAL	75,00
90320	90.01.02.013-0	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR DE SANGUE/HORA	70,00
90322	90.01.02.014-0	EXAMES DIVERSOS (FATURAMENTO)	1,00
90373	90.01.02.017-0	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICO COM ECOCARDIOGRAMA FETAL	110,00
90374	90.01.02.018-0	ULTRASSONOGRAMA COM PERFIL BIOFISICO E MONITORAGEM FETAL	100,00
90375	90.01.02.019-0	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO	70,00
90376	90.01.02.020-0	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO 2 MEMBROS	84,00
90377	90.01.02.021-0	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO 4 MEMBROS	168,00
90379	90.01.02.023-0	COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA (RETIRADA DE POLIPOS PRE AUTORIZADO)	100,00
90380	90.01.02.024-0	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL COM BIOSIA	300,00
90382	90.01.05.000-0	TROCA DE FLUIDO GASOSA	1.038,20
90387	90.01.02.026-0	DOPLER DE VASOS ILIACOS	160,00
90388	90.01.02.027-0	ULTRASSONOGRAMA RENAL COM DOPLER	95,00
90391	90.01.02.030-0	REIMPLANTE URETERAL ASSOCIADO A PASSAGEM DE CATETER DUPLO	2.000,00
90394	90.01.02.033-0	ÓCULOS MONO FOCAL 0,50 À 2,0 DIOPIRIA	40,00
90395	90.01.02.034-0	ÓCULOS MONO FOCAL 2,25 À 5,0 DIOPIRIA	70,00
90396	90.01.02.035-0	ÓCULOS BIFOCAL	110,00
90397	90.01.02.036-0	ÓCULOS MULTIFOCAL	195,00
90401	90.01.02.040-0	APLICAÇÃO DE LUCENTIS - SESSÃO	300,00
90404	90.01.02.043-0	CONTROLE DE BIOFILME	90,00
90406	90.01.02.045-0	TESTE DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO	45,00
90407	90.01.02.046-0	EXAME DE PATERNIDADE - DNA	450,00
90409	90.01.02.048-0	BIOPSIA INCISIONAL OU EXCISIONAL	88,00
90410	90.01.02.049-0	CANTOPLASTIA	92,00
90411	90.01.02.050-0	CRIOCIRURGIA	35,00
90412	90.01.02.051-0	DRENAGEM DE ABCESSO DE PELE	15,00
90413	90.01.02.052-0	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA	15,00
90423	90.01.02.062-0	DOSAGEM VITAMINA B1	100,00
90424	90.01.02.063-0	EXAME ANTI GAD	140,00
90428	90.01.02.067-0	RESSONANCIA COM SEDAÇÃO	460,00
90429	90.01.02.068-0	TOMOGRAFIA COM SEDAÇÃO	300,00
90433	90.01.02.072-0	CONSULTA EMERGENCIAL EM NIVEL HOSPITALAR - BUCO MAXILO FACIAL	100,00
90434	90.01.02.073-0	CONSULTA PARA AVALIAÇÃO DE ATM	100,00
90437	90.01.02.076-0	LENTE DE CONTATO ESPECIAIS (ROSE K2 - PAR)	800,00
90438	90.01.02.077-0	LENTE DE CONTATO ESPECIAIS (ESCLERA - PAR)	1.500,00
90439	90.01.02.078-0	TRIAGEM DE ERROS INATOS DE METABOLISMO	100,00
90440	90.01.02.079-0	PESQUISA DO X FRAGIL	400,00
90441	90.01.02.080-0	CARIOTIPO COM BANDAS	470,00
90442	90.01.02.081-0	UROTOMOGRAFIA	380,00
90444	90.01.02.083-0	ANTICORPOS IGM BARTONELLA (ROCHALIMAEA) HENSELAE	150,00
90445	90.01.02.084-0	ANTICORPOS IGG BARTONELLA (ROCHALIMAEA) HENSELAE	150,00
90446	90.01.02.085-0	BIOPSIA DE LESAO NASAL	100,00
90452	90.01.02.091-0	FRENULECTOMIA LINGUAL	300,00

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90454	90.01.02.093-0	EXERESE DE LESÃO NASAL ( POR LESÃO)	75,00
90457	90.01.02.096-0	CONSULTA + AVALIACAO LINHA GUIA - QUALICIS OBSTETRICIA DE ALTO RISCO	70,00
90458	90.01.03.011-0	BIOPSIA DE MAMA	300,00
90459	90.01.02.097-0	AGULHAMENTO DE MAMA	300,00
90461	90.01.02.099-0	CULTURA STREPTOCOCOS BETA HEMOLITIC	20,00
90462	90.01.02.100-0	LUCENTER	3.500,00
90464	90.01.02.102-0	LIGADURA ELASTICA DE VARIZES DE ESOFAGO ( POR SESSÃO)	1.350,00
90465	90.01.02.103-0	COLANGIORESSONANCIA	650,00
90466	90.01.02.104-0	ATENDIMENTO PSICOLOGICO ( 1 SESSÃO)	29,00
90467	90.01.02.105-0	PACOTE 5 SESSÕES ATENDIMENTO PSICOLOGICO	120,00
90469	90.01.02.107-0	PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS	870,00
90470	90.01.02.108-0	CELULARIDADE BIOQUIMICA (TISLE)	35,00
90471	90.01.02.109-0	DECANULACAO EM TRAQUEOSTOMIA METALICA	150,00
90472	90.01.02.110-0	MANOMETRIA ANORRETAL	400,00
90474	90.01.02.112-0	CATARATA - BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	24,24
90475	90.01.02.113-0	CATARATA - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	24,24
90476	90.01.02.114-0	FISIOTERAPIA ( 5 SESSOES )	65,00
90477	90.01.02.115-0	TAXA DE SALA E MEDICAÇÃO	60,00
90478	90.01.02.116-0	ANGIOTOMOGRAFIA	600,00
90479	90.01.02.117-0	MANOMETRIA ESOFAGICA	400,00
90480	90.01.02.118-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO E ESTRATIFICAÇÃO INFANTO/JUVENIL	60,00
90481	90.01.02.119-0	COMPLEMENTO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA DO PRONTO ATENDIMENTO- RETAGUARDA	1,00
90482	90.01.02.120-0	CONSULTORIA EM SAUDE	0,00
90485	90.01.02.123-0	ANESTESIA PARA RESSONANCIA E TOMOGRAFIA	350,00
90486	90.01.02.124-0	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO, DUODENO E ESOFAGO COM CONTRASTE	170,00
90489	90.01.02.127-0	RESPONSABILIDADE TECNICA	1,00
90490	90.01.02.128-0	SOLENIIDADES E/OU CURSOS	1,00
90491	90.01.02.129-0	LENTE DE CONTATO FLUOR SOPPER (UNITARIO)	525,00
90492	90.01.02.130-0	LENTE DE CONTATO FLUOR SOPPER (PAR)	1.050,00
90493	90.01.02.131-0	LENTE SILICONADA ESFERICA (UNITARIO)	360,00
90494	90.01.02.132-0	LENTE SILICONADA ESFERICA (PAR)	720,00
90495	90.01.02.133-0	ECOCARDIOGRAMA FETAL	265,00
90496	90.01.02.134-0	APARELHO ELASTICO PARA ROTAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	200,00
90497	90.01.02.135-0	ORTESE CRUROPODALICA - DENIS BROWN (INFANTIL - ATÉ 5 ANOS)	300,00
90498	90.01.02.136-0	ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR + CALHA P/ GENUVALGO/GENUVARO - DENIS BROWN ( ADOLESCENTE)	500,00
90499	90.01.02.137-0	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO - EXTRATIFICAÇÃO DE REDES	11,00
90500	90.01.02.138-0	AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO CIRURGICA ESPECIALIZADA	100,00
90504	90.01.02.142-0	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EQUIPE MULTIPROFISSIONAL REDE COMSUS/LINHA GUIA	25,00
90505	90.01.02.143-0	ULTRASSONOGRAMA DE DOPPLER MEMBRO INFERIOR	130,00
90506	90.01.02.144-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ACAMADO	40,00
90507	90.01.02.145-0	REABILITAÇÃO LABIRINTICA (SESSÃO)	35,00
90508	90.01.02.146-0	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO QUALQUER TÉCNICA	60,00
90509	90.01.02.147-0	ASPIRAÇÃO AURICULAR	30,00
90510	90.01.02.148-0	CAUTERIZAÇÃO DE MEMBRANA TIMPANICA	120,00
90512	90.01.02.150-0	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE CARÓTIDA	100,00
90513	90.01.02.151-0	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE VERTEBRAIS	100,00
90514	90.01.02.152-0	TRIAGEM AMPLIADA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (PESQUISA AMPLIADA)	580,00
90515	90.01.02.153-0	DOSAGEM SERICA LAMOTRIGINA	120,00
90516	90.01.02.154-0	AVALIAÇÃO PARA PROGRAMA FAEC	40,00
90518	90.01.02.156-0	REMOÇÃO DE PINOS (BUCO MAXILO)	250,00
90519	90.01.02.157-0	PROTESE SOB/ IMPLANTE UNITARIO E ORING	300,00
90520	90.01.02.158-0	COLETA DE LIQUOR CEFALO RAQUIDEIO	60,00
90521	90.01.02.159-0	TAXA DE COLETA DE LIQUOR	40,00
90524	90.01.02.162-0	AVALIAÇÃO ODONTOLÓGICA ESPECIALIZADA	25,00
90525	90.01.02.163-0	PLANTÃO URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	120,00
90526	90.01.02.164-0	RESSONÂNCIA DE QUADRIL UNILATERAL	268,75
90527	90.01.02.165-0	RESSONÂNCIA SACRO ILIACA	268,75
90530	90.01.02.167-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA-REDE DOENÇAS CRONICAS EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	70,00
90531	90.01.02.168-0	FISIOTERAPIA NEUROLOGICA ( POR SESSÃO)	20,00
90532	90.01.02.169-0	AUDIOMETRIA VOCAL	25,00
90533	90.01.02.170-0	INCENTIVO PARA PROTESE REMOVIVEL (PPR) E PROTESE SOBRE IMPLANTE	120,00
90535	90.01.02.172-0	DOSAGEM DE TOPIRAMATO	210,00
90536	90.01.02.173-0	DOSAGEM DE FENOBARBITAL	30,00
90538	90.01.02.174-0	PROTEINA C FUNCIONAL	80,00
90539	90.01.02.175-0	MUTAÇÃO PROTOMBINA	223,00
90540	90.01.02.176-0	MUTACAO METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUTASE	302,00



# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90541	90.01.02.177-0	TERAPIA OCUPACIONAL	25,00
90542	90.01.02.178-0	METANEFRIAS	19,06
90543	90.01.02.179-0	TOMOGRÁFIA DE MÁXILA TOTAL	210,00
90544	90.01.02.180-0	TOMOGRÁFIA DE MANDÍBULA	210,00
90545	90.01.02.181-0	TOMOGRÁFIA DE MÁXILA E MANDÍBULA	390,00
90546	90.01.02.182-0	HLA A 29	170,00
90547	90.01.02.183-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA-REDE SAÚDE MENTAL EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	70,00
90548	90.01.02.184-0	PH METRIA	142,88
90549	90.01.02.185-0	VALOR EXCEDENTE A PACTUAÇÃO SUS	1,00
90550	90.01.02.186-0	LAUDO DE CARDIOTOCOGRAFIA A DISTÂNCIA	18,00
90551	90.01.02.187-0	RESSONÂNCIA PROSTATÁ MULTIPARAMÉTRICA	610,00
90552	90.01.02.188-0	RESSONÂNCIA DE MAMAS	790,00
90553	90.01.02.189-0	APORTE DE CUSTEIO DO PROJETO QUALIFICAÇÃO DO ACESSO - SANTA CASA	1,00
90554	90.01.02.190-0	SERIOGRAFIA	180,00
90555	90.01.02.191-0	CONSULTA + AVALIAÇÃO LINHA GUIA-REDE PEDIATRIA ALTO RISCO EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	70,00
90556	90.01.02.192-0	PESQUISA DE MUTAÇÃO F5G1691A - FATOR V DE LEIDEN	225,00
90557	90.01.02.193-0	PESQUISA DE MUTAÇÃO F2G20210A - PROTROMBINA(FATORII) MUTAÇÃO G	225,00
90558	90.01.02.194-0	ANTITROMBINA III QUANTIFICAÇÃO	89,00
90559	90.01.02.195-0	BETA - 2 GLICOPROTEÍNA I ANTICORPO IGG	142,00
90560	90.01.02.196-0	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I ANTICORPO IGM	142,00
90561	90.01.02.197-0	CALPROTECTINA FECAL	115,00
90563	90.01.02.199-0	PROCEDIMENTO AMBULATORIAL NÃO CONSTANTE NA TABELA DO CIS	1,00
90564	90.01.02.200-0	ORTESE E PROTESE NÃO CONSTANTE NA TABELA DO CIS	1,00
90565	90.01.02.201-0	DESPESA ADMINISTRATIVA - ALUGUEL	1,00
90566	90.01.02.202-0	PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO NÃO CONSTANTE NA TABELA DO CIS	1,00
90567	90.01.02.203-0	COLANGIOPANCRETOGRAFIA RETROGRADA - CPRE - HOSPITALAR ( COM PROTESE)	4.500,00
90570	90.03.01.001-0	PROCEDIMENTO CONSULTA - CEO	0,00
90571	90.01.02.204-0	VIDEODEGLUTOGRAMA (RAIO X)	350,00
90572	90.01.02.205-0	TAXA DE SALA E MEDICAÇÃO + TESTE DE UREASE PARA PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	100,00
90573	90.01.02.206-0	COLONOSCOPIA + TAXA DE SALA E MEDICAÇÃO	320,00
90578	90.01.02.211-0	APORTE DE CUSTEIO DO PROJETO QUALIFICAÇÃO DO ACESSO - INSTITUTO BOM JESUS	0,00
90580	90.01.02.213-0	TRANSPORTE DE PACIENTE TIPO A	3,80
90581	90.01.02.214-0	TRANSPORTE PACIENTE TIPO B	8,75
90582	90.01.02.215-0	TRANSPORTE PACIENTE TIPO D	9,50
90583	90.01.02.216-0	PARCELAMENTO DE DÉBITOS	0,00
90585	90.01.02.218-0	TOXOPLASMOSE IGG/ IGM	35,00
90586	90.01.02.219-0	PLANTÃO URGÊNCIA / EMERGÊNCIA EM FÉRIADOS E RECESSOS NACIONAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS	142,50
90587	90.01.02.220-0	PLANTÃO MÉDICO NO CENTRO DE ATENDIMENTO A COVID-19	142,50
90588	90.01.02.221-0	PRODUTO DE USO DE HIGIENIZAÇÃO PARA COMBATE AO COVID-19	0,00
90589	90.01.02.222-0	LENTE PARA TRATAMENTO DE CERATOCONE MONOCULAR	950,00
90590	90.01.02.223-0	DILATAÇÃO DE ESÓFAGO COM VELA DE SAVARY OU BALÃO DILATADOR	1.800,00
90593	90.01.02.226-0	PROCEDIMENTO HOSPITALAR NÃO CONSTANTE NA TABELA DO CIS	0,00
90595	90.01.02.228-0	CAPTURE HÍBRIDA	250,00
90596	90.01.02.229-0	INCENTIVO PARA EXODONTIA NO ÂMBITO HOSPITALAR MAIS QUE DOIS ELEMENTOS	50,00
90598	90.01.02.231-0	INCENTIVO SOBRE SERVIÇOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COM DEMANDA REPRIMIDA E CRESCENTE	28,00
90601	90.01.02.234-0	PLANTÃO URGÊNCIA / EMERGÊNCIA ESPECIFICAMENTE PARA OS DIAS 24, 25, 31/12 E 01/01	200,00
90602	90.01.02.235-0	ATENDIMENTO DE ASSISTENTE SOCIAL (1 SESSÃO)	29,00
90605	90.01.02.238-0	ATENDIMENTO FONOAUDIOLÓGICO EM PACIENTES ACAMADOS ( DOMICÍLIO) POR SESSÃO	45,00
90606	90.01.02.239-0	PAAF - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	192,00
90607	90.01.02.240-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES ACAMADO - DOMICÍLIO	40,00
90611	90.01.02.244-0	SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE	25,00
90612	90.01.02.245-0	SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA	25,00
90615	90.01.02.248-0	RADIOGRAFIA PANORÂMICA COM LAUDO	55,00
90616	90.01.02.249-0	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA COM ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	350,00
90617	90.01.02.250-0	TOXOCARA CANIS IGM - SOROLOGIA	880,00
90618	90.01.02.251-0	TOXOCARA CANIS IGG - SOROLOGIA	47,00
90619	90.01.02.252-0	CAUTERIZAÇÃO NASAL AMBULATORIAL	40,00
90620	90.01.02.253-0	CONTRAPARTIDA QUALICIS	0,00
90622	90.01.02.255-0	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTÂNEO C/ OU S/ FOTOESTÍMULO (EEG) INFANTIL COM LAUDO	150,00
90623	90.01.02.256-0	PILATES GESTACIONAL - POR SESSÃO	25,00
90624	90.01.02.257-0	SERVIÇOS PSICOLÓGICOS ( PALESTRAS, TREINAMENTOS E AFINS)	0,00
90725	90.01.02.358-0	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTERIAS CORONARIAS	1.200,00
90726	90.01.02.359-0	SESSÃO DE OZONIOTERAPIA	100,00
90727	90.01.02.360-0	FRENULECTOMIA LABIAL	300,00
90728	90.01.02.361-0	PHMETRIA ESOFÁGICA	400,00
90729	90.01.02.362-0	MANUTENÇÃO PROTESE SOBRE IMPLANTE ( ORING)	170,00
90730	90.01.02.363-0	LIMPEZA DE PROTOCOLO	220,00
90731	90.01.02.364-0	BOLSA COLOSTOMIA DRENÁVEL PRE - CORTADA CONVEXA 25 MM	48,00

# CICENOP

CNPJ 01178931/0001-47

## Consórcio Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná

Proc.	Classificação	Descrição do Procedimento	Valor
90732	90.01.02.365-0	BOLSA DE ESTOMIA CONVEXA OPACA/TRANSPARENTE	37,40
90733	90.01.02.366-0	BOLSA DE UROSTOMIA CONVEXA TRANSPARENTE	39,00
90734	90.01.02.367-0	BOLSA DE ESTOMIA 50 MM PLANA	22,00
90735	90.01.02.368-0	BOLSA DE ESTOMIA OPACA PLANA 40 MM	44,00
90736	90.01.02.369-0	BOLSA DE ESTOMIA 40 MM OPACA CONVEXA	35,00
90737	90.01.02.370-0	BOLSA DE ESTOMIA 60 MM PLANA	44,00
90738	90.01.02.371-0	BOLSA DE ESTOMIA 60 MM OPACA CONVEXA	44,00
90739	90.01.02.372-0	PASTA PROTETORA DE PELE PARA OSTOMIAS	57,00
90740	90.01.02.373-0	PLACA MICROPORE FLEXIVEL COM FLANGE 57 MM	26,00
90741	90.01.02.374-0	BOLSA COLOSTOMIA DRENAVEL OPACA COM FLANGE 57 MM	10,60
90742	90.01.02.375-0	BOLSA PARA ESTOMIA OPACA/PLANA 70 MM	44,00
90743	90.01.02.376-0	ESPECTROSCOPIA	450,00
90745	90.01.02.378-0	CADEIRA DE RODAS ADULTO - TIPO PADRAO - ACIMA DE 90KG	765,00
90746	90.01.02.379-0	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO - ACIMA DE 90KG	375,00
90747	90.01.02.380-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA COM DOPPLER	180,00
90748	90.01.02.381-0	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	180,00
90749	90.01.02.382-0	SPRAY PROTETOR DE ESTOMIA 28 ML	110,00
90750	90.01.02.383-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL COM BIOPSIA E SEDAÇÃO)	600,00
90751	90.01.02.384-0	TAXA PARA CONTRASTE NO EXAME DE TOMOGRAFIA/RESSONANCIA	115,00
90752	90.01.02.385-0	BOLSA DE ESTOMIA 60 MM CONVEXA TRANSPARENTE	44,00
90753	90.01.02.386-0	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL /TEA COM DIAGNOSTICO FECHADO - POR SESSAO	38,00
90754	90.01.02.387-0	ATENDIMENTO PSICOLOGICO / TEA COM DIAGNOSTICO FECHADO - POR SESSAO	38,00
90755	90.01.02.388-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL / TEA COM DIAGNOSTICO FECHADO - POR SESSAO	38,00
90756	90.01.02.389-0	TERAPIA OCUPACIONAL / TEA COM DIAGNOSTICO FECHADO - POR SESSAO	38,00
90765	90.01.02.398-0	ADESIVO FLEXIVEL, ELASTICO E MACIO , PARA REFORÇO À FIXAÇÃO E ADERENCIA DO ADESIVO DA BOLSA DE EST	125,00
90766	90.01.02.399-0	BIOPSIA RENAL GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA	600,00
90767	90.01.02.400-0	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM IMUNOFLUORESCENCIA	1.400,00
90768	90.01.02.401-0	APOIO DE PES TIPO CAIXA PARA CADEIRA SISTEMA TILT	200,00
90769	90.01.02.402-0	APOIO DE QUADRIL REMOVIVEL PARA CADEIRA SISTEMA TILT	260,00
90770	90.01.02.403-0	CINTO PARA TORNOZELO PARA CADEIRA SISTEMA TILT	80,00
90771	90.01.02.404-0	QUEBRA SOL PARA CADEIRA SISTEMA TILT	245,00
90772	90.01.02.405-0	SUPORTE PARA SONDA PARA CADEIRA SISTEMA TILT	185,00
90773	90.01.02.406-0	CADEIRA PARA TETRAPLEGICO DOBRAVEL EM X ENCOSTO RECLINAVEL	7.000,00
90774	90.01.02.407-0	BOLSA DE ESTOMIA CONCAVE REC CINZA 10 - 60 MM	48,00
90775	90.01.02.408-0	BOLSA DE ESTOMIA CONVEX PROFUNDA REC 10 - 43 MM	41,00
90776	90.01.02.409-0	OCULOS COM LENTES ASFERICAS POSITIVAS	320,00
90778	90.01.02.411-0	ANEL MOLDAVEL UNIDADE	8,00
90779	90.01.02.412-0	INCENTIVO SOBRE SERVIÇOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COM VAZIO ASSISTENCIAL	48,00
90780	90.01.02.413-0	CINTO PARA OSTOMIA 50 MM UNIDADE	25,00
90782	90.01.02.415-0	PÓ PARA ESTOMIA COMPOSTO DE HIDROCOLOIDES,COM GRANDE CAPACIDADE DE ABSORÇÃO , CONTENDO NO M	43,00
90783	90.01.02.416-0	PLACA PROTETORA ADESIVA ,FLEXIVEL, ELASTICA E MACIA COMPOSTA DE HIDROCOLOIDES E FILME POLIURETAN	40,00